

Popayán Cauca, diciembre de 2023

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE POPAYAN CAUCA (Reparto)
E.S.D

Referencia: Demanda Declarativa – Responsabilidad Civil Extracontractual.

Demandantes: Humberto Quiroga Serna y otros

Demandados: Javier Andres Cabrera Suarez, Mary Elizabeth Astaiza Samboni, HDI Seguros

JORGE ARTURO RODRIGUEZ TOBAR, identificado con la C.C. No. 76.315.598 de Popayán abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional No. 248.307 del C. S. de la Judicatura, actuando en nombre y representación de los señores: **Humberto Quiroga Serna**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 10.471.102 de Suarez-Cauca, (conductor vehículo Placa RGZ 712), **Alba Leonor Dávalos** mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 48.609.087 de Bolívar Cauca, **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez** mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 30.733.989 de Pasto (Nariño), **Fredy Fernando Medina Monje** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 12.282.488 de Plata (Huila) y **Carlos Augusto Quiroga Bustos** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 76.330.344 de Popayán-Cauca, (propietario vehículo Placa RGZ 712), todos vecinos de la Ciudad de Popayán (Cauca), me permito respetuosamente presentar **DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** en contra de: **1). Javier Andrés Cabrera Suarez** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía N° 1.144.150.532 de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939, **2). Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con 1cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939, y **3) La Compañía aseguradora HDI SEGUROS S.A.** entidad identificada con NIT 860.004.875-6, llamada en garantía con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, quien deberá actuar por intermedio de su representante legal Nicolas Masjuan Martelli o quien haga sus veces, por los hechos ocurridos en accidente de tránsito el día 19 de enero del año 2019, en la vía Carrera 9 con Calle 25 norte sector Campanario de la ciudad de Popayán Cauca de conformidad a los siguientes:

I. DESIGNACIÓN DE LAS PARTES Y SUS REPRESENTANTES:

1.- La parte demandante está conformada por los señores:

- ✚ **Humberto Quiroga Serna**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 10.471.102 de Suarez-Cauca, víctima directa.

- + **Alba Leonor Dávalos** mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 48.609.087 de Bolívar Cauca, víctima directa.
- + **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez** mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 30.733.989 de Pasto (Nariño), víctima directa.
- + **Fredy Fernando Medina Monje** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 12.282.488 de Plata (Huila) víctima directa.
- + **Carlos Augusto Quiroga Bustos** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 76.330.344 de Popayán-Cauca, (propietario vehículo Placa RGZ 712) víctima indirecta.

2.- La parte demanda está conformada por los señores:

- + **Javier Andrés Cabrera Suarez**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 1.144.150.532, de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939.
- + **Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939.
- + **HDI SEGUROS S.A.S.** persona jurídica que se identifica con NIT 860.004.875-6, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, quien deberá actuar por intermedio de su representante legal o quien haga sus veces (llamada en garantía).

II. HECHOS QUE FUNDAMENTAN LA DEMANDA.

1. El señor **Carlos Augusto Quiroga Bustos**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 76.330.344 de Popayán-Cauca, es propietario del vehículo clase automóvil, Placa RGZ 712, Marca Chevrolet, Línea spark, Color rojo Lisboa, Modelo 2011, Servicio particular, Motor B10S1657825KC2, Chasis 9G AMM5103BB059097, matriculado en la Secretaría de Transito Transporte y Movilidad de Popayán Cauca.
2. La señora **Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán, es propietaria del vehículo automotor de Placas COD-939, Marca Chevrolet, Línea Dimax, Color plata escuna, Modelo 2016, Servicio particular, Clase de vehículo Camioneta, Numero Motor MW4826, Numero de Chasis N-8LBETF3W3G0370272, matriculado en la Secretaría de Transito Transporte y Movilidad de Cota (Cundinamarca).

3. La señora **Mary Elizabeth Astaiza Samboni** tiene contratada con la Compañía **HDI Seguros** identificada con NIT 860.004.875-6 póliza de Seguros de Automóviles N° 4168495 con fecha de expedición.04-12-2018.
4. El día 19 de enero del año 2019 aproximadamente a las 05:15 am, el señor **Humberto Quiroga Serna**, conducía el vehículo **Clase** Automóvil, **Placa** RGZ 712, **Marca** Chevrolet, **Línea** Spark, **Color** Rojo Lisboa, **Modelo** 2011, **Servicio** Particular, **Motor** B10S1657825KC2, **Chasis** 9GAMM6103BB059097, **Serie** 9GAMM6103BB059097 quien iba en compañía de los señores: Alba Leonor Dávalos, Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, Fredy Fernando Medina Monje, Hugo Alonso Domínguez Pérez.
5. El vehículo relacionado en el hecho anterior, conducido por el señor **Humberto Quiroga Serna**, se movilizaba en sentido norte sur de Popayán por la carrera 9, llegando al semáforo de campanario ubicado en la calle 25 Norte, lugar donde se detuvo ante la señal de rojo (pare) del referido semáforo, momento en el que fue impactado en el tercio posterior por el vehículo de **Placas** COD 939, el cual también se desplazaba en sentido norte sur por la misma calzada.
6. La colisión hizo que el vehículo de Placas RGZ712 se desplazara desde su punto inicial de pare hasta 27.72 metros hacia adelante, el vehículo causante de la colisión corresponde a las siguientes características: **Placas** COD 939, **Marca** Chevrolet, **Línea** DIMAX, **Modelo** 2016, **Color** Plata Escuna, **Servicio** Particular, **Clase De Vehículo** Camioneta, **Numero Motor** MW 4826, **Numero de Chasis** N-8LBETF3W3G0370272, conducido este vehículo por el señor **Javier Andrés Cabrera Suarez**, quien se desplazaba con exceso de velocidad y en estado de embriaguez.
7. Producto de este accidente de tránsito resultaron lesionados los señores **Humberto Quiroga Serna** (conductor), **Alba Leonor Dávalos**, **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez**, **Fredy Fernando Medina Monje**, **Hugo Alonso Domínguez Pérez**, personas que viajaba en calidad de acompañantes del conductor. Lo anterior conforme al Informe Policial de Accidente de Tránsito (S/N) del 19-01-2019, SPOA Caso No. 190016000602201900111.
8. Transcurridos 10 minutos después del choque, llega al lugar de los hechos el Intendente **Jhon Jairo Valencia Valdés**, identificado con cedula de ciudadanía N° 6.384.163, Placa 093460 y el Patrullero **Luis Ome Cuellar**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.083.899.034, Placa 099129, adscrito a la Policía Nacional Tránsito y Transporte, a quienes les correspondió inicialmente atender los lesionados, y posteriormente realizar los actos urgentes y llenar el correspondiente Informe Policial de Accidente de Tránsito IPAT, (S/N) de 19-01-2019. En el cual se estableció que el accidente ocurrió sobre una recta, en una superficie plana, en un solo sentido, sobre una calzada, en una vía de tres carriles, la superficie de rodadura es asfalto, el estado es bueno, su condición es seca, iluminación artificial buena, controles de tránsito operando, y con visibilidad normal.

9. Una vez identificados e individualizados los actores viales e indagado y analizados los elementos materiales probatorios (EMP) y la evidencia física (EF) por parte de los agentes de tránsito estos determinaron y dejaron plasmado en el numeral 11 del documento oficial (IPAT) las siguientes causas del accidente de tránsito ocurrido así:

"...Causal N° 121, **NO MANTENER DISTANCIA DE SEGURIDAD**: atribuible al conductor del vehículo de **PLACAS** COD 939, señor **JAVIER ANDRÉS CABRERA SUAREZ** identificado con cedula de ciudadanía No.1.144.150.532, de Cali (Valle) datos que se pueden verificar en el informe Policial de Accidente de Tránsito. (S/N) de 19-01-2019.

"...Causal N° 115, **EMBRIAGUEZ O SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS**: atribuible al conductor del vehículo de **PLACAS** COD 939, señor **JAVIER ANDRÉS CABRERA SUAREZ** identificado con cedula de ciudadanía No.1.144.150.532, de Cali (Valle) datos que se pueden verificar en el informe Policial de Accidente de Tránsito. (S/N) de 19-01-2019.

10. En el Informe Policial de Accidente de Tránsito numeral N° 13 Observaciones quedó registrado la imposición de dos comparendos, (1) Por alcoholemia y (2) Por no portar la licencia de conducción, al señor **Javier Andrés Cabrera Suarez**, conductor del vehículo de Placa COD 939, e identificado en el bosquejo Topográfico como vehículo N° 1, infracción realizada por quienes conocieron del caso señor Intendente Jhon Jairo Valencia Valdés y que quedaron debidamente plasmadas en el documento (IPAT).
11. En el lugar de los hechos también hizo presencia el cuerpo de bomberos de la ciudad de Popayán; el Bombero **Fredy Fernández**, el Maquinista M-5, Cabo **Carlos Caicedo** y los Bomberos M-18 **Mauricio Delgado**, M-9 **Alex Delgado**, quienes reportan que del vehículo de Placa RGZ 712, resultaron 5 personas lesionadas, se indica que al señor **Fredy Fernando Medina Monje** se le debió realizar maniobras de extracción vehicular para víctima atrapada en asiento trasero lado derecho, teniendo que romper la puerta del lado derecho para poder ser extraído, estabilizado y trasladado a la Clínica **DUMIAN MEDICAL** (Santa Gracia); sufriendo el señor Fredy Fernando Medina trauma de cadera derecha con herida abierta en la misma región. Lo anterior conforme al reporte N° 231 y a constancia expedida por el Coordinador Operativo del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Popayán señor **STE Diego Olmedo Martínez Zapata**.
12. El señor **Humberto Quiroga Serna**, fue trasladado a la Unidad de Urgencias de la Clínica **DUMIAN MEDICAL** (Santa Gracia) con algunos traumas corporales, siendo asistido medicamente, conforme se estableció en la Historia Clínica No. 10471102 del 19/01/2019; se determinó que el señor Quiroga Serna, permaneció interno por espacio de un (1) día, teniendo como fecha de ingreso el día 19 de enero de 2019 a las 08:41AM hasta el día 19 de enero de 2019 a las 20:49 PM, en las siguientes condiciones: **Motivo de Consulta y Enfermedad Actual**:

"...Paciente de 64 años quien consulta porque es víctima de accidente de tránsito con traumatismo a nivel de hombro derecho y a nivel de extremidades inferiores, manifiesta hematuria, no otra alteración. antecedentes médicos negativos, alérgicos negativos, quirúrgicos lobectomía izquierda, rinoplastia..."

13. Como consecuencia del accidente de tránsito el señor **Humberto Quiroga Serna**, y su núcleo familiar tuvieron que asumir gastos médicos y gastos de transporte para lograr su mejoría, acudiendo a médicos y tratamientos particulares. De igual manera el señor Quiroga Serna, después del hecho no volvió a conducir vehículo (carro) hasta la fecha, pues manifiesta sentir inseguridad, temor y mucha zozobra; actividad que realizaba de manera habitual hasta el 19 de enero de 2019.
14. Frente a la señora **Alba Leonor Dávalos**, igualmente afectada en el accidente de tránsito, se tiene que esta fue trasladada a la Unidad de Urgencias de la Clínica **DUMIAN MEDICAL** (Santa Gracia) con traumas corporales, conforme a Historia Clínica No. 48609087 del 19/01/2019, se establece que la señora Alba Leonor permaneció interna por espacio de un (1) día teniéndose como fecha de ingreso el día 19 de enero de 2019 a las 06:16 AM hasta el día 19 de enero de 2019 a las 20:49 PM, en las siguientes condiciones:

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual:

"...víctima de accidente de tránsito más con cuadro clínico de 30 minutos de evolución consistente en trauma craneo encefálico moderado, trauma de cuello, trauma de hombro izquierdo, trauma de rodilla derecha, al ingreso se encuentra consiente alerta orientada lucida, tolerando oxígeno ambiente, glasgow 15/15..."

15. Producto de las lesiones sufridas en accidente de tránsito se incapacita a la señora **Alba Leonor Dávalos** por espacio de cuatro (4) días según orden médica N° 32225891 del 19/01/2019. firmada por la Dra. **KATIA GARCÍA PERTUZ** médico general.
16. El día 22 de enero de 2019, la señora **Alba Leonor Dávalos**, consulta nuevamente el servicio de Urgencias de la Clínica Santa Gracia, en razón a que sentía dolor muy fuerte en su cabeza y cuello, atención medica que se realizó, y de la cual se extrae el motivo de consulta conforme a Historia Clínica No. 48609087:

"...Ingresa paciente con sus propios medios quien refiere que desde 3 días después del accidente de tránsito continua con dolor intenso de cabeza y cuello y hoy se intensifico alergia-loratadina al examen físico: dolor intenso fe cabeza y cuello a la palpación.

Enfermedad actual: paciente femenina de 44 años de edad quien fue víctima de accidente de tránsito el día 19 de enero con trauma craneano leve-moderado

quien reingresa al servicio de urgencias por persistir con cefalea y cervicalgia. Se revisa tac de cráneo realizado donde no se evidencia grandes lesiones.

(...)

Incapacidad medica por accidente de tránsito N° 32291206, por 15 días..."

17. El día 5 de febrero de 2019, La señora **Alba Leonor Dávalos**, consulta el servicio de Urgencias de la Clínica Santa Gracia, solicitando el retiro de cuello de filadelfia, y la realización de la resonancia.
18. El día 27 de febrero de 2019, La señora **Alba Leonor Dávalos**, consulta el servicio de Consulta Externa de la Clínica Santa Gracia en razón a que presenta "dolor cervical irradiado a región occipital secundario a trauma por accidente de tránsito 19 de enero 2019 no perdida del conocimiento nauseas sin vomito ACP C N, conforme a lo anterior, el médico tratante le da una incapacidad por siete (7) días más.
19. El día 14 de junio de 2019, La señora **Alba Leonor Dávalos**, consulta nuevamente el servicio de Consulta Externa de la Clínica Santa Gracia, según Historia Clínica 48609087 de Consulta Externa, de donde se desprende el siguiente diagnóstico, motivo de consulta:

Resultados de RX, enfermedad actual:

"... Trae resultado de rx de cuello esta normal, la cual le ordenaron por que presento trauma de cuello, al parecer secundario a un accidente de tránsito, pero refiere que continua con el dolor de cuello, para lo cual le han mandado tratamiento y le realizaron terapia fisica particular y a pesar de lo realizado continua con el dolor de cuello hombro y brazo derecho, por lo anterior se remite para el fisiatra para definir conducta..."

20. El día 11 de julio de 2019, La señora **Alba Leonor Dávalos**, consulta nuevamente el servicio de Consulta Externa de la Clínica Santa Gracia, que según Historia Clínica No. 48609087, se tiene como motivo de consulta: *víctima de accidente de tránsito trauma en hombro y columna cervical el 19 de enero de 2019, enfermedad actual: dolor en hombro y en columna vertebral cervical osteomioarticular: dolor en columna cervical con limitación funcional also amas spurnik, abdomen: normal, genitourinario: normal: tacto rectal: normal diagnostico principal: M 512 otros desplazamientos especificados de disco intervertebral, diagnostico 1: M 509 trastorno de disco cervical, no especificado, diagnostico 2: S 460, traumatismo de tendón manguito rotatorio del hombro (...)* paciente víctima de accidente de tránsito con trauma en columna cervical, enfermedad actual: presenta dolor en columna cervical y manifestación clínica en antebrazo y mano derecha, osteomioarticular: dolor en columna cervical, limitación funcional en el V dedo para la flexión y manifestaciones sensitivas en el antebrazo derecho, abdomen: normal, genitourinario: normal: tacto rectal: normal diagnostico principal: T 913 Secuelas de traumatismo de la medula espinal, diagnostico 1: T934 Secuelas de traumatismo de nervio de miembro inferior. (...) disminución de la fuerza en miembro inferior derecho se

toma una resonancia magnética contratada, abdomen: normal, genitourinario: normal: tacto rectal: normal diagnostico principal: T 913 Secuelas de traumatismo de la medula espinal, diagnostico 1: T 934 Secuelas de traumatismo de nervio de miembro inferior. Diagnostico 2: T 928 Secuelas de otros traumatismos especificados de miembro superior.

21. El día 26 de julio de 2019, La señora **Alba Leonor Dávalos**, en consulta Externa de la Clínica Santa Gracia, según Historia Clínica 48609087, por interconsulta con especialista en medicina física y rehabilitación fisiatra de donde se desprende el siguiente diagnóstico, motivo de consulta:

"... El 19 de enero tuvo accidente de tránsito coalición de carro vs carro después queda con cefalea, cervicalgia mayor lado derecho, está pendiente resonancia magnética de columna cervical queda con dolor al cerrar, ahora con terapia física, pendiente realizar, la terapia toma diclofenaco sin mejoría..."

22. El día 26 de agosto 2019, se realiza La Resonancia magnética de columna cervical a la señora **Alba Leonor Dávalos**, con el siguiente resultado:

Técnica: con magneto superconductor de 1.5t, se realiza evaluación de la columna cervical, observando:

Impresión diagnostica: foco de hiper-intencidad en el corazón medular de c3-c4, se recomienda realizar estudio contrastado para una mejor caracterización.

23. El día 16 de marzo de 2020, se le realiza a la señora **Alba Leonor Dávalos** Resonancia cervical contrastada, con el siguiente resultado:

Técnica: con magneto superconductor de 1.5t, se realiza evaluación de la columna cervical, con aplicación de gadolinio, observando:

Impresión diagnostica: lesión que realiza con el contraste en el cordón medular a nivel de c3-c4 por lesión inflamatoria, corresponde más probablemente a lesión desmielinizante.

24. El día 09 de agosto de 2020, la señora **Alba Leonor Dávalos**, asiste a interconsulta de control o de seguimiento con especializad Ortopedia y Traumatología, **motivo de consulta** paciente víctima de accidente de tránsito, **enfermedad actual:** presenta como secuelas de trauma cervical con manifestaciones a miembro superior derecho osteomoarticular: disminución de la fuerza en miembro inferior derecho se tomó una resonancia magnética contrastada abdomen normal, genitourinario normal, tacto rectal normal

Diagnósticos: principal t 010 secuela de traumatismo de la medula espinal

Diagnostico 1: t934 secuela de traumatismo de nervio de miembro inferior

Diagnostico 2: t928 secuela de otros traumatismos especificados de miembro superior

Así mismo determinó el Dr Diego G Muñoz Especialista en Ortopedia y Traumatología RM 10980-84 el mismo día 09/10/2020 dx: T 010 Secuelas de Traumatismo de la Medula Espinal y remisión a consulta de control o seguimiento por medicina especializada más neurología.

25. El 03 de octubre de 2019 la señora **Alba Leonor Dávalos** asiste a control médico por ortopedia y traumatología en la clínica la estancia con el DR DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES motivo de consulta DX: T-913 secuelas de traumatismo de la medula espinal, el cual **determina remitirla a control de Fisioterapia por 30 sesiones en mano.**
26. Conforme a lo anterior, la señora **Alba Leonor Dávalos** de 49 años de edad y su núcleo familiar se han visto afectados económica y emocionalmente, pues ello ha implicado constantes traslados a la Clínica Santa Gracia a sacar exámenes, citas médicas y demás acciones necesarias para lograr su recuperación y retomar sus actividades laborales que corresponden como operario de barrido y aseo urbano en la empresa URBASER de Popayán.
27. Respecto de la señora **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez**, se tiene que no consultó de inmediato el servicio de Urgencias, en razón a que al momento del accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, manifestó sentirse en buenas condiciones. Después de 3 días de ocurrido el hecho comenzó a sentir quebrantos en su salud, motivo que la obligó a buscar asistencia médica particular en la Clínica Palmares, siendo valorada por la Dra. Heydi Patricia Pacheco Arzuza, Médico Cirujano RM 760267/96, quien en Historia Clínica 30733989 del 22
28. 22/01/2019, se tiene que el Motivo de Consulta y Enfermedad Actual es:

Paciente de 53 años quien consulta porque es víctima de accidente de tránsito refiere el día 19/01/2019 traumatismo en accidente de tránsito. Manifiesta dolor a nivel de reja torácica, región dorsal bilateral, y miembro inferior izquierdo. No asistió a valoración en urgencias ha tomado advil.

29. Conforme a la valoración realizada a la señora **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez** la Dra. Heydi Patricia Pacheco Arzuza (MC) le ordena la realización de los siguientes exámenes médicos **INTERCONSULTA POR TERAPIA FÍSICA, RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL, ULTRASONOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRADUCTOR DE 7MHZ O MAS**, así como medicamentos y geles de uso tópico para el dolor. La señora Zoila Blanca, realizó cada examen ordenado por el médico tratante, otorgándole 5 días de incapacidad conforme a los resultados obtenido de los exámenes.

30. Los hechos ocurridos el día 19 de enero de 2019, causaron en la señora **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez** (persona cabeza de familia) y a su núcleo familiar, compuesto por su señor madre e hija menor de edad, afectaciones morales y económicas, debido a que tuvo que pagar asistencia médica particular, comprar medicamentos, suspender su actividad económica mientras lograba mejoría. Manifiesta mi poderdante que las primeras semanas después del hecho padecía de insomnio, sentía temor y no lograba sostener conversación fluida con otras personas como antes lo realizaba.
31. Una vez la señora **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez**, terminó con el periodo de incapacidad de 5 días, se reintegró nuevamente a su lugar de trabajo - venta de verduras ubicada en la Galería del barrio Bolívar de la ciudad de Popayán.
32. Respecto de la víctima del accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, el señor **Fredy Fernando Medina Monje**, fue trasladado a la Clínica **DUMIAN MEDICAL**, (Santa Gracia) con múltiples traumas corporales, descritos en la Historia Clínica No.12282488 del 19/01/2019, quien permaneció interno por espacio de seis (6) días teniéndose como fecha de ingreso el día 19 de enero de 2019 a las 06:09 AM hasta el día 24 de enero de 2019 a las 15:01 PM, en el servicio de Urgencias en las siguientes condiciones:
- Paciente víctima de accidente de tránsito, transportado por personal de bomberos quienes informan trauma de alto impacto, ingresa con collarín cervical, chaleco y tabla rígida, consciente orientado, con estigmas de traumas a nivel de hipocondrio izquierdo, no abdomen agudo, herida a nivel lumbar izquierda, profunda con sangrado escaso, no efisema subcutáneo, dolor intenso a nivel de cadera izquierda que limita la movilidad. Niega otros síntomas. Antecedentes patológicos: niega, alérgicos: niega quirúrgicos: apendicitomía, con peritonitis. Niega otros*
33. El día 30 de enero de 2019 a las 10:44 AM ingresa nuevamente el señor **Fredy Fernando Medina Monje** a la unidad de Consulta Externa de la Clínica Santa Gracia conforme a Historia Clínica 12282488 de la cual se extrae:

*“... hace aproximadamente dos semanas, remitido por cirujano para realizar orden de **10 secciones de fisioterapia**, ingresa al consultorio de fisioterapia por sus propios medios con ayuda externas tipo muletas (2) a la evaluación fisioterapéutica presenta paciente alerta, consiente y ubicado, reflejos osteotendinosos conservados, sensibilidad normal, propiocepción conservada, arcos de movilidad articular en cadera izquierda: flexión 100°, extensión 10°, abducción 15°, fuerza muscular no evaluable por dolor. tegumentario: piel hidratada, con herida suturada en región lumbar izquierda, presenta inflamación, calor y rubor localizado, refiere dolor intenso de calificación 9/10 según edad diagnóstico fisioterapéutico: paciente con alteración de la estructura del sistema musculoesquelético a nivel de cadera izquierdo, lo cual altera la función relacionada con el movimiento y dolor*

presente en la zona afectada, ocasionando alteraciones en sus avd, cuenta con factores contextuales positivos como la familia y el personal de salud. Tratamiento fisioterapéutico encaminado a disminuir dolor e inflamación de la zona, mejorar arcos de movilidad articular, estiramientos musculares progresivos a tolerancia, fortalecimiento muscular con ejercicio de cadena cinética cerrada y trabajo de propiocepción y coordinación, se realiza fisioterapia con us, electroterapia con tens se finaliza con crioterapia con paquete frío durante 10 minutos. Paciente tolera manejo sin complicaciones, sale del consultorio estable..."

34. Durante el mes de febrero del año 2019 el señor **Fredy Fernando Medina Monje** estuvo asistiendo constantemente a las citas programadas por la Clínica Santa Gracia en razón al dolor por la herida en la región lumbar Izquierdo, asistencia a terapia física para control de dolor, y por salida de secreción purulenta escasa, eritema y calor local, por lo que se ingresa para manejo médico y toma de paraclínicos.
35. El día 08 de marzo de 2019 a las 16:49 PM ingresa nuevamente el señor **Fredy Fernando Medina Monje** a la unidad de Consulta Externa de la Clínica Santa Gracia para ser valorado por la FISIOTERAPEUTA Dra HAILIN YOELA DIAZ MAMIAN TP 1061729233 con egreso el mismo día 03/04/2019 a las 17:54 PM conforme a Historia Clínica 12282488:

"... paciente de género masculino de 36 años de edad con diagnostico medico de lumbago no especificado, esguinces y torceduras de la columna, motivo de consulta: dolor a nivel de columna, hábitos y estilo de vida saludable de porte: no, fuma: no, bebe: no, peso:95 kilogramos, talla:1.82cm. paciente refiere dolor de 8/10 Según escala análoga de dolor en zona lumbar. a la evaluación fisioterapéutica por sistemas se encuentra en el sistema neurológico paciente alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, reflejos osteotendinosos para bicipital, tricipital y estilo radial normoreflexia en miembro inferior rotuliano normo reflexia, sensibilidad superficial tipo tacto: normoestecia, dolor: normo algia, temperatura: normo termia, sensibilidad profunda propiocepción: conservada. tono muscular: eutonia generalizada, equilibrio y coordinación conservada. sistema cardío pulmonar a la inspección tórax normo lineo, palpación no masas ni puntos dolor, auscultación murmullo vesicular presente, percusión tórax resonante. sistema tegumentario piel hidratada, uñas buena forma y color, presencia de cicatriz de 6 cm en zona lumbar, queloide, sistema osteomuscular trofismo muscular en miembro inferior conservado, a la evaluación de amplitud de movilidad articular en columna flexión 80°, extensión de columna 8°, inclinación 8°, En la fuerza muscular regular para músculos recto del abdomen, glúteo medio para espinales. a la evaluación de postura en vista lateral, posterior y vista anterior presenta cifosis, cabeza adelantada, diagnostico fisioterapéutico deficiencia en la función relacionada con la movilidad de las articulaciones y la función de sensación de dolor que altera la estructura de la columna

con limitación para la actividad y participación de movilidad y participación para levantar objetos y deambular, cuenta con factores ambientales facilitadores como familiares cercanos y profesionales de la salud.

Objetivo general: mejorar y/o mantener el funcionamiento de las estructuras osteomusculares de columna lumbar, mediante técnicas fisioterapéuticas con el fin de mejorar la funcionalidad del paciente para el desarrollo de sus actividades de la vida diaria. Objetivos específicos: mejorar fuerza muscular en columna lumbar, mantener propiocepción y equilibrio, disminuir dolor mediante la utilización de medios físicos como crioterapia, termoterapia superficial y profunda, ejercicios físicos como activos asistidos, activos libres y isométricos y facilitación neuromuscular propioceptiva, terapia manual. Se educa al paciente en estiramiento de miembros inferiores. Paciente queda en buenas condiciones y sin complicaciones..."

36. El día 12 de marzo de 2019 el señor **Fredy Fernando Medina Monje** acude nuevamente a la unidad de Consulta Externa de la Clínica Santa Gracia para ser valorado por el especialista en Traumatología y Ortopedia Dr Alexander Gamba TP 05166-06 el cual ordenó fisioterapia con mejoría del dolor, sensación de adormecimiento, asociado a actividad física, tiene tacto de columna lumbar normal; e igualmente el 2 de mayo de 2019, mi poderdante asiste a consulta Externa de la Clínica Santa Gracia para ser valorado por el especialista en anestesiólogo Dr Faridt Hernán Criollo Muñoz TP CMC 201617364 , el cual conforme a Historia Clínica 12282488 se tiene que:

"... accidente de tránsito con trauma lumbosacro hace cuatro meses, refiere dolor lumbosacro y coxis con irradiación a miembro inferior izquierdo, intensidad eva 7/10, se exagera en posición de pie y al correr, cursa con disestesia en miembro inferior izquierdo. ha venido recibiendo winadene f con alivio parcial del dolor*** resonancia magnética nuclear de columna lumbosacra (17-04-2019): se observa disminución de la altura e intensidad de señal del disco intervertebral comprendido entre L4- L5 lo que pone en manifiesto fenómenos de tipo degenerativo crónico. el disco comprendido entre L4-L5 presenta protrusión posterior medial y lateral izquierda y se insinúa en el neuroforamen homónimo, la cual se encuentra asociada a ruptura de su anillo fibroso. hipertrofia facetaria de las pequeñas articulaciones..."

37. El día 04 de mayo de 2019 se le realiza Procedimiento de Bloqueo Faceta Río Lumbar L3, L4, L5 bilateral guiado por fluoroscopia por los especialistas Médico General Santiago Sarzosa Varona y Anestesiólogo DR Faridt Hernán Criollo Muñoz al señor **Fredy Fernando Medina Monje** en la unidad de Cirugía de la Clínica Santa Gracia.
38. El día 29 de mayo de 2019 el señor **Fredy Fernando Medina Monje** asiste a cita con anestesiólogo con el DR Faridt Hernan Criollo Muñoz TP CMC 201617364 Clínica Santa Gracia, con historia Clínica 12282488 motivo de consulta:

“... accidente de tránsito con trauma lumbosacro hace 5 meses, con posterior dolor lumbosacro y coxis con irradiación a miembro inferior izquierdo, intensidad e va 7/10, se exagera en posición de pie y al correr, curva con disestesia en miembro inferior izquierdo. a venido recibiendo winadeine f con alivio parcial. Se realizó procedimiento intervencionista, sin embargo, con persistencia del dolor severo****resonancia magnética nuclear de columna lumbosacra (17-04-2019): se observa disminución de la altura e intensidad de señal del disco intervertebral comprendido entre l4 y l5 lo que pone en manifiesto fenómenos de tipo degenerativo crónico. El disco comprendido entre l4-l5 presenta protrusión posterior medial y lateral izquierda y se insinúa en el neuroforamen homónimo la cual se encuentra asociada a ruptura de su anillo fibroso. Hipertrofia facetaria de las pequeñas articulaciones...”

39. El día 27 de junio de 2019 el señor **Fredy Fernando Medina Monje** asiste a cita en Clínica Santa Gracia con anestesiólogo medicina del dolor y cuidados paliativos con el DR Faridt Hernan Criollo Muñoz TP CMC 201617364:

“... Accidente de tránsito con trauma lumbosacro hace 5 meses, con posterior dolor lumbosacro y coxis con irradiación a miembro inferior izquierdo, intensidad e va 7/10, se exagera en posición de pie y al correr, curva con disestesia en miembro inferior izquierdo, sin embargo, trae reporte de electromiografía sin datos de anormalidad alivio parcial del dolor se realizó procedimiento intervencionista sin embargo, con persistencia del dolor severo****resonancia magnética nuclear de columna lumbosacra (17-04-2019): se observa disminución de la altura e intensidad de señal del disco intervertebral comprendido entre l4 y l5 lo que pone en manifiesto fenómenos de tipo degenerativo crónico. el disco comprendido entre l4-l5 presenta protrusión posterior medial y lateral izquierda y se insinúa en el neuroforamen homónimo la cual se encuentra asociada a ruptura de su anillo fibroso. hipertrofia facetaria de las pequeñas articulaciones***electromiografía (06-10-2019): estudio normal, sin evidencia electrofisiológica de lesión de la unidad motora de miembro inferior.—— valoración pre anestésica——alérgicos: negados, tóxicos: etilismo ocasional, quirúrgicos: apendicetomía, patológicos : niega, medicamentos: winadeine f vía aérea: mallmapaty 2, ao mayor a 3cm, dtm mayor a 6cm cardio pulmonar sin alteraciones abdomen sin irritación peritoneal snc: glasgow 15 asa 1e plan: 1-ayuno de 6 horas previo al procedimiento...”

40. El día 13 de julio de 2019 se realiza procedimiento de Neurolisis por Radio Frecuencia de Sacroliaco Derecho Intra y extra articular izquierdo con artrografía y guía fluoroscopio al señor **Fredy Fernando medina monje**, en la clínica Santa Gracia.
41. El día 30 de septiembre 2019 el señor **Fredy Fernando Medina Monje** ingresa a consulta externa - clínica Santa Gracia para control con el neurocirujano con el Dr. Paulo Hurtado Gómez el cual determina en la Historia Clínica No.12282488 “paciente con dolor lumbar

crónico que inicio luego de accidente de tránsito. manifiesta que continua sintomático con dolor en la región lumbar."

42. El día 01 de octubre de 2019 el señor **Fredy Fernando Medina Monje** en control con el traumatólogo ortopedista DR Alexander gamba TP 05166-06 clínica Santa Gracia, en Historia Clínica 12282488 se especifica:

"... hace 8 meses sufre accidente de tránsito con trauma lumbar izq., con herida que requirió sutura, por persistir con dolor y adormecimiento de miizq posterior al accidente ss mm de columna lumbar que reporta hernia en l4 l5, con rotura de anillo fibrosos, por medicina del dolor se realizó bloqueo hace dos meses, sin mejoría del dolor, se valoró por neurocirugía quien considera manejo conservador y sierra manejo ha realizado fst, a pesar de fst y bloqueo por medicina del dolor, persiste con dolor en región lumbar, irradia a miizq, con paresteias en mizq..."

43. El día 03 de octubre de 2019, la fisiatra Paola Andrea Díaz Figueroa, determina que el señor **Fredy Fernando Medina Monje** mediante historia clínica determina que:

"... accidente de tránsito del 19 de enero, trauma columna lumbar y de cadera izquierdo, rmn columna lumbar: l4 - l5 protrusión posteromedial neurocirugía le da de alta dr. hurtado, con manejo conservador ha realizado 40 terapias sin mejoría, dolor en región lumbar izquierdo, permanente cebero y radiado a miembro inferior izquierdo en dolor le han realizado dos bloqueos emg, neuro conducción miembros inferiores octubre de 2019: normal..."

44. El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Popayán el día 18 de julio de 2019 realiza evaluación al señor **Fredy Fernando Medina Monje** mediante Informe Pericial de Clínica Forense NI UBPPY-DSCAU-04430-C-2019 de donde se desprende el siguiente Análisis. Interpretación y Conclusiones:" Incapacidad médico legal **definitiva treinta y cinco (35) días**.

Secuelas Medico Legales: 1 deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, 2 perturbación funcional de órgano musculo esquelético de carácter permanente.

45. Las lesiones diagnosticadas al señor **Fredy Fernando Medina Monje**, han implicado para él y su grupo familiar una serie de gastos médicos, hospitalarios, desplazamientos, entre otros; hecho que junto a la gravedad de sus lesiones ha generado en todos los demandantes una serie de perjuicios morales y materiales.

46. El señor **Fredy Fernando Medina Monje**, para el momento de los hechos se encontraba vinculado mediante contrato de trabajo a término indefinido desde el **16 de julio de 2011**, en

Clínica DUMIAN MEDICAL S.A.S quien se desempeñaba como guarda de seguridad, y a causa de los quebrantos de salud que continuaba presentando y los constantes permisos médicos que debía solicitar a la empresa para su tratamiento de recuperación y la negativa de estos permisos se vio obligado a renunciar a su trabajo.

47. El señor **Carlos Augusto Quiroga Bustos**, al igual que las otras cuatro personas referenciadas en hechos anteriores fue víctima indirecta del accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, pues, aunque no iba en el vehículo para el día de los hechos si sufrió la pérdida total de su vehículo automotor herramienta fundamental para sus actividades laborales y familiares.
48. Como se describió en el hecho número 1 del presente escrito, el señor **Carlos Augusto Quiroga** es propietario de uno de los vehículos que se vio involucrado en el accidente de tránsito del 19 de enero de 2019, correspondiente al vehículo de Placa RGZ 712, Marca Chevrolet, Línea Spark, vehículo que fue chocado en la parte trasera por el vehículo de Placas COD 939, Marca Chevrolet, Línea DIMAX, Modelo 2016, de propiedad de la señora **Mary Elizabeth Astaiza Samboni** y conducido para el día de los hechos por el señor **Javier Andrés Cabrera Suarez**, en aparente estado de embriaguez.
49. El vehículo de propiedad del señor **Carlos Augusto Quiroga**, debido al accidente de tránsito quedó en pérdida total, lo cual lo obligo a cubrir gastos tales como: (1) servicio de parqueadero y grúa por el tiempo en el que el vehículo se encontraba inmovilizado en el Centro De Diagnóstico Automotor de Popayán Limitada el cual se constata mediante factura de venta G 47537 de fecha 16/08/2019 a orden de la Fiscalía General de la Nación. (2) traslado realizado por Servi Grúas 24 Horas del Centro De Diagnóstico Automotor de Popayán Limitada al Centro de Diagnóstico Automotores Puracé SAS información que puede ser corroborada en factura de venta N° 127 del 16/08/2019. (3) pago a la empresa SMI Logística S.A.S el día 26/08/2019 por el servicio de grúa mediante factura de venta N° SMI 4713. (4) pago de Impuesto Sobre Vehículo Automotor al departamento del cauca, correspondiente a los años 2019 (N° 1979156888), 2020 (N° 2198120233), 2021 (N° 2177120222), 2022 (N° 2275100881), 2023(N° 8347155628). (5) servicio de parqueadero particular al vehículo de Placa RGZ 712, desde el 26 de agosto de 2019 a la fecha lo que se puede constatar mediante la firma de los correspondientes recibos de pago año a año. (6) contrato de transporte público (Taxi) de la menor Valentina Quiroga Oviedo al colegio Nuestra Señora del Carmen franciscanas Popayán y de su padre Carlos Quiroga, a su respectivo lugar de trabajo; en él. Vehículo de Placa SHS 690 conducido por el señor Jorge Estiven Orozco Álvarez el cual se dio por culminado el 31 de diciembre del año 2019, 7) Pago Certificado de Tradición del vehículo de placa RGZ 712.

50.

RELACIÓN DE GASTOS DE CARLOS AUGUSTO QUIROGA			
CENTRO DE DIAGNÓSTICO	VEHICULÓ DE PLACA RGZ 712	FACTURA DE VENTA G 47537	\$ 515.500.

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

AUTOMOTOR DE POPAYÁN LTDA.			
SERVÍ GRÚAS 24 H	VEHICULÓ DE PLACA RGZ 712	FACTURA DE VENTA 127	\$ 60.000.
AUTOMOTORES PURACE S.A.S	CERTIFICADO PERITAJE VEHÍCULO PLACA RGZ 712	FACTURA DE VENTA TA 7340	\$ 150.000.
SMI LOGÍSTICA S.A.S	TRANSPORTE VEHÍCULO PLACA RGZ 712	FACTURA DE VENTA SMI 4713	\$ 70.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 1979156888	\$ 157.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 2198120233	\$ 336.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 2177120222	\$ 118.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 2275100881	\$ 108.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 8347155628	\$ 127.000.
CERTIFICADO DE TRADICION SECRETARIA DE TRANSITO MPAL.POPAYAN	PLACA RGZ 712	FACTURA 032024	\$47.480.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR - AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 1	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR - AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 2	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR - AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 3	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 4	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 5	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 6	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 7	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 8	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 9	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.E.JORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PARTICULAR AÑO 2020			
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 10	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 11	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 12	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 13	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 14	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 15	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 16	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 17	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.E.JORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236.

PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 18	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 19	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 20	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 21	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 22	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 23	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 24	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 25	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 26	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.E.JORGETOBAR_72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PARTICULAR AÑO 2021			
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 27	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 28	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 29	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 30	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 31	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 32	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 33	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 34	\$ 65.000.

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 35	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 36	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 37	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR - MES OCTUBRE - 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N°38	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR - MES NOV. AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N°38	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR MES DIC. AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N°39	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023 - MES ENERO	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N°40	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 41	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PARTICULAR AÑO 2023			
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 42	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 43	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 44	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 45	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 46	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 47	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 48	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PAQUEADERO CTUBRE 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 49	\$65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

CONTRATO DE TRANSPORTE	PLACA SHS 690	Fecha inicio 01/02/2019, fecha de terminación 31/12/2019.	\$ 3.850.000
VALOR TOTAL			\$ 8.723.980.

51. Con el fin de evaluar los daños ocasionados por accidente de tránsito al vehículo de Placa RGZ 712 perteneciente al señor **Carlos Augusto Quiroga Bustos**, la empresa Auto pacifico el día 04 de septiembre de 2019, emitió cotización de daños la cual arrojó un valor total de Cuarenta y Seis Millones Ciento Treinta Y Ocho Mil Novecientos Treinta y Uno \$ 46.138.931 Pesos m/cte.
52. El accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, ocasiono al señor **Carlos Augusto Quiroga** y todo su núcleo familiar, (propietario del vehículo de placas RGZ 712), serias afectaciones emocionales y económicas, lo anterior en razón a que el vehículo era el medio de transporte de toda la familia, este era utilizado para llevar a su hija menor de edad Valentina Quiroga Oviedo, al colegio Nuestra Señora del Carmen franciscanas Popayán, realizar trámites familiares, ir al trabajo, salidas familiares entre otras actividades; por tal motivo el señor Carlos debió buscar como suplir esta necesidad y contrato los servicios de transporte público (taxi) con numero Interno 971 conducido por el señor Luis Alberto Martínez, identificado con cedula 10.530.205 de Popayán, desde febrero de 2019 a junio de 2019 y desde julio a septiembre de 2019 en el móvil con número 397.
53. Las víctimas Humberto Quiroga Serna, Alba Leonor Dávalos, Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, Fredy Fernando Medina Monje, y Carlos Augusto Quiroga Bustos presentaron denuncia penal en contra del señor Javier Andrés Cabrera Suarez, por el delito de lesiones personales culposas que por reparto conoce la Fiscalía 6 local de Popayán, bajo Código Único de Investigación 190016000602201900111.
54. La fiscalía de conocimiento ha realizado tres intentos de conciliación, siendo el último el día 28 de septiembre de 2022 al que asistieron únicamente las víctimas Humberto Quiroga Serna, Alba Leonor Dávalos, Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, Fredy Fernando Medina Monje, y Carlos Augusto Quiroga Bustos.
55. El día 08 de enero de 2020, el señor **Carlos Augusto Quiroga Bustos**, realizó ante, la compañía de SEGUROS HDI identificada con NIT 860.004.875-6 reclamación de póliza de seguro N° 4168495 del vehículo PLACAS COD 939, MARCA CHEVROLET, LÍNEA DIMAX, MODELO 2016, petición que fue resuelta el día 27 de enero de 2020, con el siguiente ofrecimiento por el pago del vehículo de Placas RGZ 712, ofrecimiento integral por valor de \$12.230.354.

56. El día 07 de febrero de 2020, el señor **Carlos Augusto Quiroga Bustos** dio respuesta al ofrecimiento realizado por la empresa HDI SEGUROS negándose a aceptarla por cuanto el ofrecimiento es integral lo que se entiende que dentro de la indemnización por daños del vehículo también cubren la indemnización a cada una de las víctimas del siniestro vial.

57. El día 10 de febrero de 2020, la empresa HDI SEGUROS realiza un nuevo ofrecimiento por el pago del vehículo de Placa RGZ 712 de la siguiente forma.

- Primera opción HDI Seguros S.A; hace un ofrecimiento integral por valor de \$13.040.354.
- Segunda opción HDI Seguros S.A; hace un ofrecimiento integral por valor de \$ 17.090.354 para lo cual deberá realizar la entrega y el traspaso del vehículo a la compañía

58. En noviembre de 2021, se remite por segunda vez a la empresa HDI SEGUROS, solicitud de pago del vehículo de Placa RGZ 712 para lo cual la compañía aseguradora respondió el 04 de noviembre de 2021 de la siguiente manera

En respuesta a su solicitud de reconsideración relacionada con el siniestro de la referencia, cordialmente le informamos que hemos revisado y analizado sus consideraciones y no encontramos elementos nuevos que nos permitan modificar nuestra posición inicial, Al respecto nos permitimos ratificar las siguientes propuestas:

- Primera opción HDI Seguros S.A; hace un ofrecimiento integral por valor de \$13.040.354.
- Segunda opción HDI Seguros S.A; hace un ofrecimiento integral por valor de \$ 17.090.354 para lo cual deberá realizar la entrega y el traspaso del vehículo a la compañía.

59. El avalúo del vehículo clase automóvil, Placa RGZ 712, Marca Chevrolet, Línea spark, Color rojo Lisboa, Modelo 2011, Servicio particular, Motor B10S1657825KC2, Chasis 9G AMM5103BB059097, cuyo propietario es el señor Carlos Augusto Quiroga Bustos, se realizó por la página de fasecolda " <https://www.fasecolda.com/guia-de-valores/>", el mismo que fue declarado por automotores Purace s.a.s, mediante experticia técnico N Orden 8934 del 16/08/2019, en pérdida total.

Todos mis poderdantes quedaron afectados moralmente por el accidente, generándose miedo de usar vehículos, conducirlos, transportarse como pasajeros o situaciones simples como cruzar un paso peatonal, lo anterior debido a las afectaciones sufridas por el accidente.

60. Ante el Centro de Conciliación de la Casa de Justicia de la ciudad de Popayán Cauca, en agosto de 2023, se adelantó la audiencia de conciliación con el señor **JAVIER ANDRES**

CABRERA SUAREZ, la señora **MARY ELIZABETH ASTAIZA**, y el Representante legal de la Empresa llamada en garantía HDI Seguros la Dra. **MARIA FERNANDA LÓPEZ DONOSO**, emitiéndose la constancia de no acuerdo correspondiente a la solicitud de conciliación N° 019242, dando por agotado el requisito de procevilidad.

III. PRETENSIONES.

Con fundamento en los hechos expuestos y previos los trámites del Proceso Ordinario., en forma respetuosa solicito al despacho se pronuncien las siguientes declaraciones y condenas:

PRIMERA.- Declarar civil, extracontractualmente y solidariamente responsable a los demandados señores **Javier Andrés Cabrera Suarez**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No.1.144.150.532, de Cali (Valle) conductor del vehiculo de Placas COD-939, a la señora **Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939 y la Compañía aseguradora **HDI SEGUROS S.A.**, entidad que se identifica con NIT 860.004.875-6, por los hechos ocurridos el día 19 de enero de 2019, en la Carrera 9 con Calle 25 norte de esta ciudad, donde resultaron lesionados los señores **Humberto Quiroga Serna, Alba Leonor Dávalos, Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, Fredy Fernando Medina Monje.**

SEGUNDA.- Como consecuencia de lo anterior declaración, se sirva condenar solidariamente a **Javier Andrés Cabrera Suarez**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No.1.144.150.532, de Cali (Valle) conductor del vehiculo de Placas COD-939, a la señora **Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939 y la Compañía aseguradora **HDI SEGUROS S.A.**, entidad que se identifica con NIT 860.004.875-6, a pagar los PERJUICIOS INMATERIALES A TÍTULO DE PERJUICIOS MORALES CAUSADOS a cada uno de mis poderdantes, el monto de Diez (10) Salarios Mínimos Legales Mensual Vigentes para cada uno de ellos, tal y como se detalla en la liquidación:

PERJUICIOS MORALES:

- A) PARA EL SEÑOR **HUMBERTO QUIROGA SERNA** Víctima directa: DIEZ S.M.L.M.V. \$ 11.600.000 **ONCE MILLONES SEIS CIENTOS MIL PESOS M/CTE**
- B) PARA LA SEÑORA **ALBA LEONOR DÁVALOS** Víctima directa DIEZ S.M.L.M.V. \$ 11.600.000 **ONCE MILLONES SEIS CIENTOS MIL PESOS M/CTE**
- C) LA SEÑORA **ZOILA BLANCA MATACONCHOY PÉREZ** Víctima directa DIEZ S.M.L.M.V. \$ 11.600.000 **ONCE MILLONES SEIS CIENTOS MIL PESOS M/CTE**
- D) PARA EL SEÑOR **FREDY FERNANDO MEDINA MONJE** Víctima directa: DIEZ S.M.L.M.V. \$ 11.600.000 **ONCE MILLONES SEIS CIENTOS MIL PESOS M/CTE**

E) PARA EL SEÑOR **CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS**. Víctima directa: DIEZ S.M.L.M.V. \$ 11.600.000 **ONCE MILLONES SEIS CIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Sobre estos valores deberán liquidarse intereses moratorios, subsidiariamente deberán indexarse, desde la fecha en que se causaron, hasta el momento del pago efectivo, tal y como lo ordena la normatividad y la jurisprudencia.

TERCERA. Condenar a **Javier Andrés Cabrera Suarez**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No.1.144.150.532, de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939, a la señora **Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939 y la Compañía aseguradora **HDI SEGUROS**, a pagar la suma que se probare a favor de mis poderdantes, los Perjuicios MATERIALES causados, dentro del presente asunto, por Daño Emergente así;

1. PERJUICIOS MATERIALES:
A. DAÑO EMERGENTE:

Dicho valor corresponde a los gastos en los que incurrió el señor Carlos Augusto Quiroga Bustos víctima indirecta, tales como el valor real del vehículo de su propiedad a la fecha, pago de parqueadero, pago por servicio de grúa, pago por peritaje del vehículo, pago de impuesto sobre vehículo, pago certificado de tradición, pago servicio de parqueadero, pago por cotización de vehículo, pago por servicio de transporte, los cuales solicito al despacho se sirva reconocer conforme a las pruebas allegadas dentro del presente asunto: se estima en la suma de **TREINTA Y UN MILLONES TRCIENTOS VEINTITRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS (\$ 31.323.980.00) MCTE.**

RELACIÓN DE GASTOS DE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS			
COTIZACIÓN VALOR DEL VEHÍCULO. GUIA FASECOLDA CODIGO	VEHICULÓ DE PLACA RGZ 712		\$ 22.600.000.
CENTRO DE DIA GNÓSTICO AUTOMOTOR DE POPAYÁN LTDA.	VEHICULÓ DE PLACA RGZ 712	FACTURA DE VENTA G 47537	\$ 515.500.
SECRETARIA DE TRANSITO	COSTO CERTIFICADO DE TRADICION	FACTURA N°032024	\$47.480.
SERVÍ GRÚAS 24 H	VEHICULÓ DE PLACA RGZ 712	FACTURA DE VENTA 127	\$ 60.000.
AUTOMOTORES PURACE SAS	CERTIFICADO PERITAJE	FACTURA DE VENTA TA 7340	\$ 150.000.

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

	VEHÍCULO PLACA RGZ 712		
SMI LOGÍSTICA S.A.S	TRANSPORTE VEHÍCULO PLACA RGZ 712	FACTURA DE VENTA SMI 4713	\$ 70.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 1979156888	\$ 157.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 2198120233	\$ 336.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 2177120222	\$ 118.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 2275100881	\$ 108.000.
DECLARACIÓN DE IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES	PLACA RGZ 712	FACTURA N° 8347155628	\$ 127.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 1	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 2	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 3	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2019			
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 4	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2019	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 5	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 6	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 7	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 8	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 9	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 10	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 11	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 12	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 13	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 14	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 15	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 16	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2020	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 17	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 18	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 19	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 20	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PARTICULAR AÑO 2021			
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 21	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 22	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 23	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 24	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 25	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 26	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 27	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 28	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.E.JORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2021	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 29	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 30	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 31	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 32	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 33	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 34	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 35	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 36	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 37	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.E.JORGETOBAR.72@GMAIL.COM

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

PARTICULAR AÑO 2022			
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 38	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 38	\$65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2022	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 39	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 40	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 41	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 42	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 43	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 44	\$ 65.000.

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 45	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 46	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 47	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 48	\$ 65.000.
PAGO SERVICIO DE PARQUEADERO PARTICULAR - MES OCTUBRE AÑO 2023	PLACA RGZ 712	RECIBO DE PAGO N° 49	\$ 65.000.
CONTRATO DE TRANSPORTE	CARLOS AUGUSTO QUIROGA Y JORGE ESTIVEN OROZCO ALVAREZ	01/02/2019 AL 31/12/2019.	\$ 3.850.000
VALOR TOTAL			\$ 31.323.980

2. PERJUICIOS MATERIALES:
A. DAÑO EMERGENTE:

Dicho valor corresponde a los gastos en los que incurrió el señor Humberto Quiroga Serna víctima directa, tales como pago de consultas médicas, pago de terapias médicas, los cuales solicito al despacho se sirva reconocer conforme a las pruebas allegadas dentro del presente asunto: se estima en la suma de **SEIS CIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$ 660. 000.00) MCTE.**

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

RELACIÓN DE GASTOS DE HUMBERTO QUIROGA SERNA		
FUNDACIÓN DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y TERAPIA CELULAR	FACTURA N° FDV 1564	\$ 190.000
FUNDACIÓN DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y TERAPIA CELULAR	FACTURA N° FDV 1571	\$ 100.000
FUNDACIÓN DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y TERAPIA CELULAR	FACTURA N° FDV 1612	\$ 185.000
FUNDACIÓN DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y TERAPIA CELULAR	FACTURA N° FDV 1641	\$ 185.000
VALOR TOTAL		\$ 660.000

3. PERJUICIOS MATERIALES:
A. DAÑO EMERGENTE:

Dicho valor corresponde a los gastos en los que incurrió la señora Zoila Blanca Matabanchoy Pérez víctima directa, tales como pago de consultas médicas, pago de RX, Compra de medicamentos, pago por rehabilitación física. los cuales solicito al despacho se sirva reconocer conforme a las pruebas allegadas dentro del presente asunto: se estima en la suma de **CIENTO SETENTA Y DOS MIL PESOS (\$ 172. 000.00) MCTE.**

RELACIÓN DE GASTOS DE ZOILA BLANCA MATABANCHY PÉREZ LOS MISMOS VALORES QUE CORRESPONDEN A LAS PRETENSIONES			
CENTRO DE IMÁGENES PROTEGEMOS	CX	FACTURA 17806	\$ 42.000
CENTRO DE IMÁGENES PROTEGEMOS	CX	FECHA 31/01/2019	\$ 60.000

DROGUERÍA PALMARES	COMPRA DE MEDICAMENTOS	FACTURA 0931	\$ 10.000
FUNDACIÓN PASO A PASO	REHABILITACIÓN FÍSICA	FACTURA 1014	\$ 30.000
FUNDACIÓN PASO A PASO	REHABILITACIÓN FÍSICA	FACTURA 1015	\$ 30.000
		VALOR TOTAL	\$ 172.000

Dichas sumas deberán ser debidamente indexadas mes a mes hasta el momento en que se haga el pago real y efectivo de dichas cantidades.

CUARTA: Condenar a **Javier Andrés Cabrera Suarez**, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No.1.144.150.532, de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939, a la señora **Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939 y la Compañía aseguradora HDI SEGUROS S.A, a pagar la suma que se probare a favor de mis poderdantes, los Perjuicios MATERIALES en la modalidad de lucro cesante de la siguiente manera:

PERJUICIOS MATERIALES:
LUCRO CESANTE:

1. A favor de la señora **Alba Leonor Dávalos** el equivalente a 22 SMLDV¹ por los 22 días de incapacidad que tuvo, acogiendo la presunción de remuneración de 1 smlmv mensual como trabajadora independiente. Equivalente a **OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEIS CIENTOS CINCUENTA Y DOS (\$ 850.652) PESOS M/CTE.**
2. A favor de la señora **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez** el equivalente a 5 SMLDV por los 5 días de incapacidad que mi poderdante tuvo con ocasión del accidente, acogiendo la presunción de remuneración de 1 smlmv como trabajadora independiente. Equivalente a **CIENTO NOVENTA Y TRES MIL TRECIENTOS TREINTA (\$ 193.330) PESOS M/CTE.**
3. A favor del señor **Fredy Fernando Medina Monje**, el equivalente a 35 SMLDV por los 35 días de incapacidad médico legal otorgado por el accidente, acogiendo la presunción de remuneración de 1 smlmv como trabajador independiente. Equivalente a **UN MILLÓN TRECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRECIENTOS DIEZ (\$ 1.353.310) PESOS M/CTE.**

Teniendo en cuenta que para el año 2023 el salario mínimo en Colombia se estableció en un millón ciento sesenta mil (1.160.000) pesos m/cte.

¹

QUINTA: La condena respectiva se ajustará tomando como base el índice de precios al consumidor.

SEXTA: - Condénese en costas y agencias en derecho a las partes demandadas.

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO.

El artículo del Código Civil determina lo siguiente:

Artículo: 2341. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL>. El que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley imponga por la culpa o el delito cometido".

La responsabilidad civil extracontractual consagrada en el artículo 2341 de la del Código Civil, se fundamenta en dos elementos, a saber: i) El menoscabado patrimonial o moral (daño) y, ii) la imputación del mismo a una natural o jurídica.

Así las cosas, es claro que la cláusula general de responsabilidad civil extracontractual, contenida en el artículo 2341, se soporta única y exclusivamente en los elementos antes referidos de daño antijurídico e imputación.

Es así, como la jurisprudencia de la H. CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, la ha entendido, diciendo lo siguiente:

Elementos que deben concurrir a su tipificación. Corresponde al demandante demostrar el menoscabo patrimonial o moral (daño) y que este se originó en la conducta culpable de quien demanda, porque al fin y al cabo la responsabilidad se engasta en una relación jurídica entre dos sujetos: el autor del daño y quien lo padeció. Tratándose de responsabilidad derivada de actividades peligrosas, la fuente positiva de esta teoría se localiza en el artículo 2356 del Código Civil, cuyo texto permite presumir la culpa en el autor del daño que a su vez genera la actividad peligrosa, sin que ello implique modificar la concepción subjetiva de la responsabilidad, pues aun dentro del ejercicio de la actividad peligrosa ésta se sigue conformando por los elementos que inicialmente se identificaron, pero con una variación en la carga probatoria, porque está demostrado el ejercicio de la actividad peligrosa ocasionante del daño, la culpa entra a presumirse en el victimario. A la víctima le basta demostrar los hechos que determinan el ejercicio de una actividad peligrosa y el perjuicio sufrido y será el demandado quien debe comprobar que el accidente ocurrió por imprudencia exclusiva de la víctima, por la intervención de un elemento extraño, o por la fuerza mayor o caso fortuito ya que el ejercicio de una actividad peligrosa, por su naturaleza, lleva envuelto el de culpa en caso de accidente.

Este estudio y análisis ha sido invariable desde hace muchos años y no existe en el momento actual razón alguna para cambiarlo, y en su lugar acoger la tesis de la responsabilidad objetiva, porque la presunción de culpa que ampara a los perjudicados con el ejercicio de actividades peligrosas frente a sus victimarios les permite asumir la confrontación y el litigio de manera francamente ventajosa, esto

es,' en el entendido que facilita, con criterios de justicia y equidad, reclamar la indemnización a la que tiene derecho.

"La interpretación judicial de la Sala que se ha consignado en innumerables fallos de la Corte, emana del texto mismo del artículo 2356 del Código Civil cuando dispone que "por regla general todo daño que pueda imputarse a malicia o negligencia de otra persona, debe ser reparado por esta" lo que significa sin lugar a dudas que los calificativos de la conducta del actor enmarcan dentro del sentido más amplio de lo que debe entenderse por el- accionar culposo de una determinada persona en su vida social y en las relaciones con sus semejantes cuando excediendo sus derechos y prerrogativas en el uso de sus bienes o las fuerzas de la naturaleza causa menoscabo en otras personas o en el patrimonio de éstas."

Es asunto averiguado que quien causa un daño debe resarcirlo, y que, si éste se origina en el ejercicio de una actividad peligrosa, a la víctima le basta acreditar el perjuicio que se le ocasionó y su nexos causal con la conducta desplegada por su demandado, para que se abra paso la pretensión indemnizatoria, toda vez que, en esa hipótesis, debe presumirse la culpa por un daño que es imputable a la negligencia de otra persona. Así lo establecen los artículos 2341 y 2356 del Código Civil.

También es pacífico que si dos o más personas le infieren un daño a otro, ellas deben responder solidariamente frente a la víctima por los perjuicios que le hayan ocasionado (art. 2344 C.C.), quedando sus patrimonios comprometidos al pago de la indemnización, hasta tanto se haya producido la reparación integral del detrimento causado, siendo claro que, en estos casos, "la solidaridad legal que consagra el artículo 2344 del Código Civil y por la cual se ata a varias personas cuando todas ellas concurren a la realización del daño, sin importar la causa eficiente por las que se les vincula como civilmente responsables..., tiene como único objeto garantizarle a ella -la víctima-la reparación íntegra de los perjuicios", evento en el cual se "le otorga la posibilidad de reclamar de todos o de cada uno de ellos el pago de la correspondiente indemnización, y para el efecto cuenta entonces con varios patrimonios para hacerla efectiva, de acuerdo con lo que más convenga a sus intereses" (Cas. civ. de 26 de agosto de 2010. Exp.: N° 4700131030032005-00611-OI. República de Colombia Tribunal Superior de Bogotá D.C. Sala Civil MAGO. Exp. 41200100515019.

De igual manera, es indisputable que tratándose de responsabilidad por el daño causado en ejercicio de actividades peligrosas, como es la conducción de automotores, no solamente está llamado a responder por los perjuicios ocasionados el autor material del hecho (conductor), sino también la persona que ejerce la administración del vehículo (Como sucede, por regla, con la empresa de transporte a la que se encuentra afiliado), y, en general, quien tenga la calidad de guardián (la que se presume en el propietario), pues la responsabilidad comprende no sólo el daño por el hecho propio de la persona, "sino también por el hecho de las cosas que le pertenecen o que sobre ellas ejerza, de cualquier otro modo, la dirección, control y manejo, como cuando a cualquier título se detenta u obtiene provecho de todo o parte del bien mediante el cual se realizan actividades caracterizadas por su peligrosidad", como es el caso de las empresas de transporte, que constituyen, "por definición, una unidad de explotación económica permanente, con los equipos, instalaciones, y órganos de administración adecuados para efectuar el acarreo de personas o bienes de un lugar a otro", al punto

que "la ejecución del servicio público de transporte únicamente se presta a través de las mismas, efectuándose dicho servicio bajo su control y responsabilidad (se subraya). Cas. civ. 10 de septiembre de 1998. Exp. 5023.3 Cas. civ. mayo 26/89.

Análogamente, fallos constitucionales, acentúan 'el carácter riesgoso del tránsito vehicular, los 'riesgos importantes del transporte terrestre, la 'regulación rigurosa de tráfico automotor'(sentencia C- 523 de 2003), la particular 'actividad de peligro' del tránsito automotriz 'rodeado de riesgos' por representar 'una causa importante de mortalidad y de daños en las sociedades modernas' (sentencias T-258 de 1996, C-309 de 1997 y C-066 de 1999), y generar 'riesgos' que imponen 'deberes de seguridad' (sentencia SU-1184 de 13 de noviembre de 2001). "En igual sentido, la Ley 33 de 1986 (artículos 115 y 116 modificatorios de los artículos 259 y 260 del Decreto-Ley 1344 de 1970, declarados exequibles por la Sala Plena de la Corte Suprema de Justicia en sentencia de 29 de enero de 1987, exp. 1499), estableció el seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT), exigible a partir de 1 de abril de 1988, negocio jurídico forzado, impuesto y de contenido regulado (Decreto 3990 de 2007; artículos 192 y ss. O.S.F.), en cuanto a los seguros de responsabilidad civil contractual y extracontractual 'que las amparen contra los riesgos inherentes a la actividad transportadora'. "Debe destacarse que, de conformidad con el numeral 3.1.4.2. del E.O.S.F. '[e]l SOAT no se encuentra sujeto a exclusión alguna, y por ende ampara todos los eventos y circunstancias bajo las cuales se produzca un accidente de tránsito'. "De este modo, la responsabilidad civil por los daños del tránsito automotriz, la circulación y conducción de vehículos, encuentra también sustento normativo en preceptos singulares 'de especial alcance y aplicación' (cas.civ. sentencia de 22 de mayo de 2000, exp. 6264, CCLXIV, 2503).

En el presente asunto se encuentra demostrado que el día 19 de enero del año 2019, aproximadamente a las 05:15 am, en la carrera 9, con calle 25 Norte, sentido norte sur de Popayán, , el señor Humberto Quiroga Sema, conducía el vehículo Clase Automóvil, Placa RGZ 712, Marca Chevrolet, Línea Spark, Color Rojo Lisboa, Modelo 2011, Servicio Particular, Motor B10S1657825KC2, Chasis 9GAMM6103BB059097, quien iba en compañía de los señores: Alba Leonor Dávalos, Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, Fredy Fernando Medina Monje, Hugo Alonso Domínguez Pérez.

Que en el sitio conocido como semáforos de campanario se detuvo ante la señal de rojo (pare) del referido semáforo, momento en el que fue colisionado (chocado) por otro vehículo, en el tercio posterior el cual también se movilizaba en sentido norte sur por la carrera 9, La colisión hizo que el vehículo de Placas RGZ 712 se desplazara desde su punto inicial de pare hasta 27.72 metros hacia adelante, el vehículo causante de la colisión corresponde a las siguientes características: Placas COD 939, Marca Chevrolet, Línea DIMAX, Modelo 2016, Color Plata Escuna, Servicio Particular, Clase De Vehículo Camioneta, Numero Motor MW 4826, Numero de Chasis N-8LBETF3W3G0370272, conducido este vehículo por el señor Javier Andrés Cabrera Suarez, quien se desplazaba con exceso de velocidad y en estado de embriaguez.

Producto de este accidente de tránsito resultaron lesionados los señores Humberto Quiroga Sema (conductor), Alba Leonor Dávalos, Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, Fredy Fernando Medina Monje, Hugo Alonso Domínguez Pérez, según el Informe Policial de Accidente de Tránsito (S/N) del 19-01-2019, SPOA Caso No. 190016000602201900111

El Código de Comercio establece en su Art. 1127. _Definición de seguro de responsabilidad. Modificado. Ley 45 de 1990, Art. 84. El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado. Son asegurables la responsabilidad contractual y la extracontractual, al igual que la culpa grave, con la restricción indicada en el artículo 1055.

De igual forma se indica en el Código de Comercio en su Art. 1131. _Ocurrencia del siniestro. Modificado. Ley 45 de 1990, Art. 86. En el seguro de responsabilidad se entenderá ocurrido el siniestro en el momento en que acaezca el hecho externo imputable al asegurado, fecha a partir de la cual correrá la prescripción respecto de la víctima. Frente al asegurado ello ocurrirá desde cuando la víctima le formula la petición judicial o extrajudicial,

En consecuencia, se encuentra acreditado el daño como consecuencia del accidente de tránsito y el nexo causal atribuible a las partes aquí demandadas. En virtud de lo dicho, solicito al despacho se sirva acceder a las pretensiones de la presente demanda mediante sentencia de fondo.

Respecto a la vinculación de la Compañía aseguradora HDI SEGUROS es importe traer a colación que el art. 1133 del Código de Comercio, trae consigo la imposibilidad para la parte demandante de realizar un llamamiento en garantía en contra de la aseguradora, pues dicha normatividad establece:

Art. 1133. _Acción directa contra el asegurador. Modificado. Ley 45 de 1990, Art. 87. En el seguro de responsabilidad civil los damnificados tienen acción directa contra el asegurador. Para acreditar su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077, la víctima en ejercicio de la acción directa podrá en un solo proceso demostrar la responsabilidad del asegurado y demandar la indemnización del asegurador.

V. CUANTÍA/COMPETENCIA/TRAMITE.

De conformidad con lo establecido en el artículo 25 del C.G.P estimo la cuantía del presente caso, en la suma de **NOVENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOS CIENTOS SETENTA Y DOS (\$ 92.493.272). PESOS M/C**

Por la cuantía procesal y el lugar de la ocurrencia de los hechos es Usted competente para conocer de este asunto de Menor Cuantía.

Sírvase señor Juez darle el trámite señalado para el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual del Código General del Proceso.

VI. REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.EJORGETOBAR.72@GMAIL.COM

Ante el Centro de Conciliación de la Casa de Justicia de la ciudad de Popayán Cauca, se adelantó la audiencia de conciliación con el señor **JAVIER ANDRES CABRERA SUAREZ**, la señora **MARY ELIZABETH ASTAIZA**, y el Representante legal de la Empresa llamada en garantía HDI Seguros la Dra. **MARIA FERNANDA LÓPEZ DONOSO**, emitiéndose la constancia de no acuerdo correspondiente a la solicitud de conciliación N° 019242, dando por agotado el requisito de procedibilidad.

VII. JURAMENTO ESTIMATORIO

Declaro bajo JURAMENTO ESTIMATORIO, de acuerdo a lo ordenado por el Artículo 206 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012) que los perjuicios materiales ocasionados a mis Poderdantes ascienden a los siguientes valores:

Total, de juramento estimatorio Treinta y cuatro millones quinientos cincuenta y tres mil doscientos setenta y dos pesos (**\$ 34.553.272**), que se discrimina de la siguiente manera:

Daño emergente	Lucro cesante
<ul style="list-style-type: none">○ Carlos Augusto Quiroga Bustos el valor de Treinta y un millones trecientos veintitrés mil novecientos ochenta pesos (\$ 31.323.980), por concepto del vehículo de su propiedad a la fecha, pago de parqueadero, pago por servicio de grúa, pago por peritaje del vehículo, pago de impuesto sobre vehículo, pago certificado de tradición, pago servicio de parqueadero, pago por cotización de vehículo, pago por servicio de transporte.○ Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, el valor de Ciento setenta y dos mil pesos (\$ 172. 000.00) por concepto de como pago de consultas médicas, pago de RX, Compra de medicamentos, pago por rehabilitación física.○ Humberto Quiroga Sema, el valor de Seiscientos sesenta mil pesos (\$ 660. 000.00) MCTE. Por concepto de pago de consultas médicas, pago de terapias médicas, los cuales solicito al despacho se sirva reconocer conforme a las pruebas allegadas dentro del presente asunto	<ul style="list-style-type: none">○ Alba Leonor Dávalos el equivalente a 22 SMLDV² por los 22 días de incapacidad acogiendo la presunción de remuneración de 1 smlmv como trabajadora independiente, el valor de Ochocientos cincuenta mil seiscientos cincuenta y dos pesos (\$ 850.652).○ Zoila Blanca Matabanchoy Pérez el equivalente a 5 SMLDV por los 5 días de incapacidad acogiendo la presunción de remuneración de 1 smlmv como trabajadora independiente. Equivalente a Ciento noventa y tres mil pesos (\$ 193.330)○ Fredy Fernando Medina Monje, el equivalente a 35 SMLDV por los 35 días de incapacidad médico legal otorgado por el accidente, acogiendo la presunción de remuneración de 1 smlmv como trabajador independiente. Equivalente a Un millón trescientos cincuenta y tres mil trescientos diez pesos (\$ 1.353.310)

Para un total de Treinta y dos millones ciento cincuenta y cinco mil novecientos ochenta mil pesos (\$ 32.155.980)

Para un total de Dos millones novecientos siete mil doscientos noventa y dos pesos (\$ 2.397.292).

Teniendo en cuenta que para el año 2023 el salario mínimo en Colombia se estableció en un millón ciento sesenta mil (1.160.000) pesos m/cte.

VII. PRUEBAS.

1. PRUEBA DOCUMENTAL.

Acompaño los siguientes documentos para que sean tenidos como prueba dentro de la presente demanda administrativa.

Poder para actuar

- Constancia de Conciliación emitida por el centro de conciliación de la Casa de Justicia Popayán, Cauca. Requisito de procedibilidad
- Copia de cedula de los señores Humberto Quiroga Serna, Alba Leonor Dávalos, Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, Fredy Fernando Medina Monje, y Carlos Augusto Quiroga Bustos, con el objeto de probar la identidad de cada uno de los demandantes.
- Copia de cedula de los señores Mary Elizabeth astaiza samboni, Javier Andres Cabrera Suarez, con el objeto de probar la identidad del conductor y propietaria del vehículo, cada uno demandado.
- Copia Licencia de transito N° 10008700748, del vehículo RGZ 712, **Marca Chevrolet, Línea Spark, Color Rojo Lisboa**. Con el objeto de acreditar la propiedad del señor Carlos agosto Quiroga bustos.
- Copia Licencia de conducción N° 10471102, del señor Humberto Quiroga serna Con el objeto de acreditar la idoneidad y el deber objetivo de cuidado.
- Copia Certificado de Tradición vehículo de Placa RGZ 712 N° 0032024 del 04/02/2019, perteneciente a Carlos Augusto Quiroga Bustos. Con el objeto de identificar el vehículo en el cual se transportaban los demandantes.
- Informe policial de accidente de tránsito (IPAT) de 19-01-2019, con el objeto de acreditar la responsabilidad de los sujetos procesales, y la ocurrencia de los hechos.
- Licencia de transito N° 10017360521, del vehículo de Placa COD 939, Marca Chevrolet, Línea Dmax, Color Plata Escuna, con el objeto de acreditar la propiedad del vehículo con sus características.
- Póliza de seguros de automóviles de la compañía aseguradora HDI Seguros de 04-12-2018, con el objeto de acreditar la legitimación en causa y el monto del valor asegurado.

- Constancia de atención Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Popayán incidente 231 de 19 de enero de 2019, con el objeto de acreditar la responsabilidad de los sujetos procesales, y la ocurrencia de los hechos.
- Historia Clínica N° 10471102 Dumian Santa Gracia, del señor Humberto Quiroga Serna, con el objeto de acreditar los perjuicios morales y materiales.
- Historia Clínica N° 48609087 Dumian Santa Gracia, de la señora Alba Leonor Dávalos, con el objeto de acreditar los perjuicios morales y materiales.
- Historia Clínica N° 30733989 Clínica Palmares, de la señora Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, con el objeto de acreditar los perjuicios morales y materiales.
- Historia Clínica N° 12282488 Dumian Santa Gracia, del señor Fredy Fernando Medina Monje, con el objeto de acreditar los perjuicios morales y materiales.
- Informe Pericial de Clínica Forense del 18 de julio de 2019, del señor Fredy Fernando Medina Monje, con el objeto de acreditar los perjuicios morales y materiales.
- Factura de venta G 47537 del 16/08/2019 Centro de Diagnóstico Automotores de Popayán, con el objeto de acreditar daño emergente.
- Factura de venta N° 127 del 16/08/2019 Servi Grúas 24 Horas, con el objeto de acreditar daño emergente.
- Factura de venta TA 7340 del 21/08/2019 Automotores Purace, con el objeto de acreditar daño emergente.
- Factura de venta N° SMI 4713 del 26/08/2019 SMI LOGISTICA S.A.S con el objeto de acreditar daño emergente.
- Declaración del impuesto sobre vehículo automotor N° 1979156888, con el objeto de acreditar daño emergente
- Declaración del impuesto sobre vehículo automotor N° 2198120233, con el objeto de acreditar daño emergente
- Declaración del impuesto sobre vehículo automotor N° 2177120222, con el objeto de acreditar daño emergente
- Declaración del impuesto sobre vehículo automotor N° 2275100881, con el objeto de acreditar daño emergente
- Declaración del impuesto sobre vehículo automotor N° 8347155628, con el objeto de acreditar daño emergente
- 49 Recibos de pago por concepto de servicio de parqueadero años 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, con el objeto de acreditar daño emergente
- Cotización de Auto Pacifico con el objeto de acreditar el valor por concepto de arreglo del vehículo de Placa RGZ 712
- Informe Facecolda valor del vehículo con el objeto de acreditar daño emergente
- Factura electrónica de venta FDV 1564, con el objeto de acreditar daño emergente
- Factura electrónica de venta FDV 1571, con el objeto de acreditar daño emergente.
- Factura electrónica de venta FDV 1612, con el objeto de acreditar daño emergente
- Factura electrónica de venta FDV 1641, con el objeto de acreditar daño emergente
- Factura de venta N° 17806, con el objeto de acreditar daño emergente

- Factura de venta N° 0931, con el objeto de acreditar daño emergente
- Recibo N° 1014, con el objeto de acreditar daño emergente
- Recibo N° 1015, con el objeto de acreditar daño emergente
- Contrato de transporte. Suscrito el 01 de febrero de 2019, entre el señor Carlos Augusto Quiroga Bustos en calidad de contratante y Jorge Estiven Orozco Álvarez en calidad de transportador
- Renuncia a contrato de transporte del señor Carlos Augusto Quiroga Bustos en calidad de contratante y el señor Jorge Estiven Orozco Álvarez en calidad de transportador firmado el 31 de diciembre de 2019.
- Solicitud expedición a fiscalía sexta local copias del proceso 190016000602201900111
- Certificado de existencia y representación legal de HDI SEGUROS.

2. DOCUMENTALES POR SOLICITAR.

Me permito solicitar las siguientes:

Sírvase oficiar señor Juez a la fiscalía sexta delegada ante los jueces penales municipales a fin de que remitan copia autentica del expediente 190016000602201900111 mediante el cual la fiscalía general de la Nación- Seccional Popayán adelanta la investigación por las lesiones del Señor Humberto Quiroga Serna (conductor), Alba Leonor Dávalos, Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, Fredy Fernando Medina Monje.

2. PRUEBA TESTIMONIAL.

Se sirva decretar ordenar, escuchar y recibir la declaración bajo la gravedad del juramento y en declaración de terceros a los señores:

- ✚ LUIS ADRIAN DELGADO SAMBONI, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 10.306.975 de Popayán, dirección: Vereda los dos brazos, Cel. 324 218 8342, correo electrónico: sambonyadrian@gmail.com
- ✚ EDWARD JOSE URREA CRUZ, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 10.300.727 de Popayán, dirección: Carrera 23 # 3-06 Barrio Pandiguando, Cel. 310 492 5429, correo electrónico: joe_urrea@hotmail.com

Dichos testimonios se requieren para que resuelvan cuestionario que propondré En interrogatorio abierto o cerrado, respecto al accidente ocurrido el día 19 de enero del año 2019 además de la angustia, zozobra, sufridos (perjuicios materiales e inmateriales) por Fredy Fernando Medina Monje como consecuencia de las lesiones y gastos incurridos, entre otros aspectos relacionados con los

hechos del presente caso. Permitame ampliar el cuestionario al momento de la diligencia, Ruego su señoría adelantar la citación para el efecto.

✚ JOSE ALBINO CAMPO MOSQUERA mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 4.787.960 de Totoró, dirección: Asociación Villasol vereda la Rejoya, Cel. 323 392 2036, Email: albinocampo704@gmail.com

✚ ROSEBELT ANDRES PIAMBA CHILITO, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 1.058.970.563 de Bolívar C. dirección: Calle 74CN # 3BE-34 Las Guacas - Cel. 314 871 5770 Correo: andrespiamba607@gmail.com

Dichos testimonios se requieren para que resuelvan cuestionario que propondré en interrogatorio abierto o cerrado, respecto al accidente ocurrido el día 19 de enero del año 2019 además de la angustia, zozobra, sufridos por la señora Alba Leonor Dávalos como consecuencia de las lesiones y gastos incurridos, entre otros aspectos relacionados con los hechos del presente caso y la acreditación de los perjuicios. Permitame ampliar el cuestionario al momento de la diligencia, Ruego su señoría adelantar la citación correspondiente.

✚ JENNIFER ALEXANDRA RENTERIA RIVERA, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 1.105.789.803 de Honda, en la dirección: Carrera 3.A.# 73EN-22 Barrio Villa del Norte - cel. 300 726 3229 Correo: jenirenteria@gmail.com

Dicho testimonio se requiere para que resuelva cuestionario que propondré En interrogatorio abierto o cerrado, respecto al accidente ocurrido el día 19 de enero del año 2019 además de la angustia, zozobra, sufridos por la señora Zoyla Blanca Matabanchoy como consecuencia de las lesiones y gastos incurridos, entre otros aspectos relacionados con los hechos del presente caso. Permitame ampliar el cuestionario al momento de la diligencia, Ruego su señoría adelantar la citación correspondiente.

✚ EDISSON ALBERTO CHAMORRO VILLAQUIRAN, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 76.311.871 de Popayán, en la dirección: Calle 18 # 3-16 Barrio los Sauces - Cel. 314 896 5542 Correo: edissoncv23@gmail.com.

✚ NANCY YANETH VAINAS VAINAS, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 25.286.302 de Popayán, en la dirección bajo Palace Kilometro 3 vía a Totoró, cel. 323 206 0926 correo: nancyvainas70@gmail.com.

✚ Dichos testimonios se requieren para que resuelvan cuestionario que propondré En interrogatorio abierto o cerrado, respecto al accidente ocurrido el día 19 de enero del año 2019 además de la angustia, zozobra, sufridos por el señor **HUMBERTO QUIROGA SERNA** como

CALLE 5 N° 50 - 164, TORRE 2, APARTAMENTO 504, TORRES DE LA COLINA POPAYÁN CAUCA.
C.E.JORGETO BAR.72@GMAIL.COM

consecuencia de las lesiones y gastos incurridos, entre otros aspectos relacionados con los hechos del presente caso. Permítame ampliar el cuestionario al momento de la diligencia, Ruego su señoría adelantar la citación a través de mi correo de notificación.

- ✚ JENNYFER VIVIANA MANQUILLO OCAMPO, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 1.061.763.706 de Popayán, en la dirección: Calle 68B # 5-30 Barrio la Florida – parte baja del barrio la Paz - cel. 311 380 8950 Correo: 857.anderson@gmail.com
- ✚ LUIS RAMIRO CAMACHO, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía 1.130.608.080 de Cali, en la dirección carrera 4 # 73EN-46 Villa del Norte, cel.311 313 5566 Correo: camacholuisramiro@gmail.com
- ✚ Dichos testimonios se requieren para que resuelvan cuestionario que propondré En interrogatorio abierto o cerrado, respecto al accidente ocurrido el día 19 de enero del año 2019 además de la angustia, zozobra, sufridos por el propietario del vehículo señor Carlos Augusto Quiroga Bustos como consecuencia de los gastos incurridos, entre otros aspectos relacionados con los hechos del presente caso. Permítame ampliar el cuestionario al momento de la diligencia, Ruego su señoría adelantar la citación a través de mi correo de notificación.

VIII. ANEXOS

Presento como tales, los documentos mencionados en el acápite de pruebas, además copia de la demanda para el archivo del Juzgado, para el traslado a las entidades demandadas, con copia de los documentos anexos.

IX. NOTIFICACIONES

DE LOS DEMANDANTES

- Al señor **Humberto Quiroga Serna**, en la Dirección: Calle 70N. N° 5 A-42, Piso 2, Barrio la Paz, Popayán - Cauca, Celular 314 636 2213, Correo electrónico: humbertohq15@gmail.com
- Ala señora **Zoila Blanca Matabanchoy Pérez** en la Dirección Carrera 3.A. N° 73EN-22, Barrio Villa del Norte Popayán - Cauca, segundo piso, celular 315 569 6765, Correo Electrónico matabanchoyblanca65@gmail.com
- Ala señora **Alba Leonor Dávalos** en la Dirección Carrera 12 N° 17-27, Vereda las Guacas Popayán - Cauca, Celular 311 623 9415, Correo Electrónico aleda01022020@gmail.com

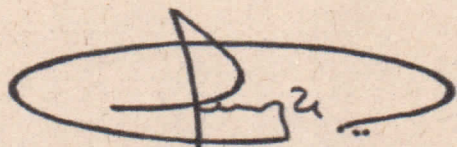
- Al señor **Fredy Fernando Medina Monje**, en la Dirección Calle 13 # 3AE-06 Barrio Avenida Libertadores, primera etapa -Pitalito Huila, Celular 311 892 7786, Correo electrónico fredyfernandomedina@gmail.com
- Al señor **Carlos Augusto Quiroga Bustos**, en la Dirección: Calle 70N. N° 5.A.-42, Barrio la Paz, Primer piso, Popayán -Cauca, Celular 3122303932, Correo Electrónico carlosquirogabustos@hotmail.com

DE LOS DEMANDADOS

- Al señor **Javier Andrés Cabrera Suarez**, en la Dirección: Calle 64 BN # 10A-09, Popayán. – Celular 3148407644, Correo Electrónico javiercabrera@uniconfacauca.edu.co, elizastaiza@gmail.com
- Ala señora **Mary Elizabeth Astaiza Samboni** en la Dirección Calle 26 EN N° 4-77, Barrio Villa Docente Popayán. – Cauca, CL 3006083889, Correo Electrónico elizastaiza@gmail.com
- A la empresa **HDI Seguros S.A**, en la Dirección: Carrera 7 N° 72-13, piso 8, Bogotá D.C, Tel 3468888, Email presidencia@hdi.com.co datos tomados del certificado de existencia y representación.

Del suscrito: Calle 5 No. 50-164, Torre 2ª, Apartamento 504, Torres de la Colina Popayán Cauca, Celular: 312 665 2236 Correo Electrónico: jorgetobar.72@gmail.com

Cordialmente,



JORGE ARTURO RODRIGUEZ TOBAR
C.C. No. 76.315.598 de Popayán
TP No. 248.307 del C. S. de la J.

(sin asunto)

Humberto Quiroga <humbertohq15@gmail.com>
Para: "jorgetobar.72@gmail.com" <jorgetobar.72@gmail.com>

18 de diciembre de 2023, 1:16 p.m.

Popayán Cauca, noviembre de 2023

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE POPAYAN CAUCA (Reparto)

E.S.D

Asunto: Poder Especial**Referencia:** Demanda Ordinaria – Responsabilidad Civil Extracontractual.**Demandantes:** Humberto Quiroga Serna y otros**Demandados:** Javier Andrés Cabrera Suarez, Mary Elizabeth Astaiza Samboni, HDI Seguros S.A

Humberto Quiroga Serna, mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 10.471.102 de Suarez-Cauca, conductor del vehículo Placa RGZ 712 y en calidad de víctimas directa, manifestó a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **Jorge Arturo Rodríguez Tobar**, mayor de edad identificado con la C.C. No. 76.315.598 de Popayán abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional No. 248.307 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra de los señores **1). Javier Andrés Cabrera Suarez** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía N° 1.144.150.532 de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939, **2). Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939, y **3).** La Compañía aseguradora **HDI SEGUROS S.A.**, entidad identificada con NIT 860.004.875-6, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, quien deberá actuar por intermedio de su representante legal o quien haga sus veces, se me reconozcan y paguen todos los perjuicios materiales e inmateriales ocasionados como consecuencia de accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, en la Carrera 9 con Calle 25 norte sector Campanario de la ciudad de Popayán Cauca, del cual fui víctima y en el cual resulte lesionado.

Faculto al abogado **Jorge Arturo Rodríguez Tobar**, para demandar, conciliar, recibir, transigir, desistir, para sustituir y reasumir el presente poder, y en fin para realizar todo aquello tendiente a la defensa de mis legítimos intereses y para con este mismo poder formular ante las entidades demandadas, el reconocimiento y pago de la obligación, presentar la cuenta de cobro y recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cuál o con los cuales se cancelaren las sumas a que fueren condenadas las entidades demandadas, y todo cuanto en derecho sea necesario en los términos del artículo 74 del Código General del Proceso.

- Puedo ser notificado a la Dirección: **Calle 70 norte N° 5.A.-42, Piso 2, Barrio la Paz, Popayán. – Cauca, Celular 314 636 2213, Correo Electrónico humbertohq15@gmail.com.**
- Mi apoderado puede ser notificado al correo electrónico: jorgetobar.72@gmail.com, inscrito en el Registro Nacional de Abogados - Dirección: Calle 5 No. 50-164, Torre 2ª, Apartamento 504, Torres de la Colina Popayán Cauca, Celular: 3126652236.


Sirvase reconocerle personería para actuar.

Cordialmente,

Humberto Quiroga Serna

CC No. 10.471.102 de Suarez-Cauca

Acepto.


Jorge Arturo Rodríguez Tobar
C.C. No. 76.315.598 de Popayán
TP No. 248.307 del C. S. de la J
...

[Mensaje acortado] [Ver mensaje completo](#)

PODER

Blanca Matabanchoy Pérez <matabanchoyblanca65@gmail.com>

Para: jorgetobar.72@gmail.com

18 de diciembre de 2023, 12:28 p.m.

Popayán Cauca, Diciembre de 2023

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE POPAYÁN CAUCA (Reparto)

E.S.D

Asunto: Poder Especial

Referencia: Demanda Ordinaria – Responsabilidad Civil Extracontractual.

Demandantes: Humberto Quiroga Sema y otros

Demandados: Javier Andrés Cabrera Suarez, Mary Elizabeth Astaiza Samboni, HDI Seguros

Zoila Blanca Matabanchoy Pérez, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 30.733.989 de Pasto Nariño, en calidad de víctima directa, manifiesto a usted que de común acuerdo confiero poder especial amplio y suficiente al abogado Jorge Arturo Rodríguez Tobar, mayor de edad identificado con la C.C. No. 76.315.598 de Popayán abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional No. 248.307 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, en contra de los señores 1). Javier Andrés Cabrera Suarez, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía N° 1.144.150.532 de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939, 2). Mary Elizabeth Astaiza Samboni, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939, y 3). La Compañía aseguradora HDI SEGUROS, entidad identificada con NIT 860004875-6, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, quien deberá actuar por intermedio de su representante legal o quien haga sus veces, se me reconozcan y paguen todos los perjuicios materiales e inmateriales ocasionados como consecuencia de accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, en la Carrera 9 con Calle 25 norte sector Campanario de la ciudad de Popayán Cauca, del cual fui víctima y en el cual resulte lesionada.

Faculté al abogado Jorge Arturo Rodríguez Tobar, para demandar, conciliar, recibir, transigir, desistir, para sustituir y reasumir el presente poder, y en fin para realizar todo aquello tendiente a la defensa de mis legítimos intereses y para con este mismo poder formular ante las entidades demandadas, el reconocimiento y pago de la obligación, presentar la cuenta de cobro y recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cuál o con los cuales se cancelarán las sumas a que fueren condenadas las entidades demandadas, y todo cuanto en derecho sea necesario en los términos del artículo 74 del Código General del Proceso.

Puedo ser notificada a la Dirección en la Dirección Carrera 3.A. N° 73 EN-22, Barrio Villa del Norte Popayán - Cauca, segundo piso, celular 315 569 6765, Correo Electrónico matabanchoyblanca65@gmail.com

• Mi apoderado puede ser notificado al correo electrónico: jorgetobar.72@gmail.com, inscrito en el Registro Nacional de Abogados - Dirección: Calle 5 No. 50-164, Torre 2ª, Apartamento 504, Torres de la Colina Popayán Cauca, Celular: 3126652236.

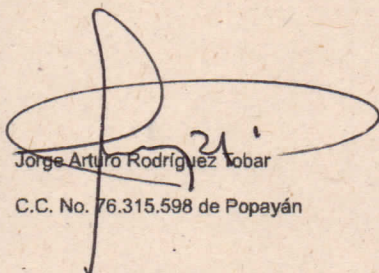
Sírvase reconocer la personería para actuar.

Cordialmente,

Zoila Blanca Matabanchoy Pérez

CC No. 30.733.989 de Pasto Nariño

Acepto.



Jorge Arturo Rodríguez Tobar
C.C. No. 76.315.598 de Popayán

Poder

alba leonor davalos <aleda01022020@gmail.com>
Para: "jorgetobar.72@gmail.com" <jorgetobar.72@gmail.com>

18 de diciembre de 2023, 12:22 p.m.

Popayán Cauca, Diciembre de 2023

Señor

**JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE POPAYÁN
CAUCA (Reparto)**

E.S.D

Asunto: Poder Especial**Referencia:** Demanda Ordinaria -
Responsabilidad Civil Extracontractual.**Demandantes:** Humberto Quiroga Serna y
otros**Demandados:** Javier Andrés Cabrera Suarez,
Mary Elizabeth Astaiza Samboni, HDI Seguros

Alba Leonor Dávalos, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 48.609.087 de Bolívar Cauca, en calidad de víctima directa, manifiesto a usted que de común acuerdo confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **Jorge Arturo Rodríguez Tobar**, mayor de edad identificado con la C.C. No. 76.315.598 de Popayán abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional No. 248.307 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra de los señores **1). Javier Andrés Cabrera Suarez**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía N° 1.144.150.532 de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939, **2). Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939, y **3). La Compañía aseguradora HDI SEGUROS**, entidad identificada con NIT 860004875-6, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, quien deberá actuar por intermedio de su representante legal o quien haga sus veces, se me reconozcan y paguen todos los perjuicios materiales e inmateriales ocasionados como consecuencia de accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, en la Carrera 9 con Calle 25 norte sector Campanario de la ciudad de Popayán Cauca, del cual fui víctima y en el cual resulte lesionada.

Faculté al abogado **Jorge Arturo Rodríguez Tobar**, para demandar, conciliar, recibir, transigir, desistir, para sustituir y reasumir el presente poder, y en fin para realizar todo aquello tendiente a la defensa de mis legítimos intereses y para con este mismo poder formular ante las entidades demandadas, el reconocimiento y pago de la obligación, presentar la cuenta de cobro y recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cuál o con los cuales se cancelarán las sumas a que fueren condenadas las entidades demandadas, y todo cuanto en derecho sea necesario en los términos del artículo 74 del Código General del Proceso.

- Puedo ser notificada a la Dirección Carrera 12 N° 17-27, Vereda las Guacas Popayán - Cauca, Celular 311 623 9415, Correo Electrónico aleda01022020@gmail.com

- Mi apoderado puede ser notificado al correo electrónico: jorgetobar.72@gmail.com, inscrito en el Registro Nacional de Abogados - Dirección: Calle 5 No. 50-164, Torre 2ª, Apartamento 504, Torres de la Colina Popayán Cauca, Celular: 3126652236.

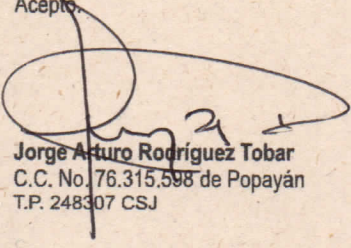
Sírvase reconocer la personería para actuar.

Cordialmente,

Alba Leonor Dávalos

CC No. 48.609.087 de Bolívar Cauca

Acepto.



Jorge Arturo Rodríguez Tobar
C.C. No. 76.315.598 de Popayán
T.P. 248307 CSJ

(sin asunto)

FREDY FERNANDO MEDINA MONJE <fredyfernandomedina@gmail.com>
Para: jorgetobar.72@gmail.com

18 de diciembre de 2023, 9:33 a.m.

Popayán Cauca, Diciembre de 2023

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE POPAYÁN CAUCA (Reparto)

E.S.D

Asunto: Poder Especial**Referencia:** Demanda Ordinaria – Responsabilidad Civil Extracontractual.**Demandantes:** Humberto Quiroga Serna y otros**Demandados:** Javier Andrés Cabrera Suarez, Mary Elizabeth Astaiza Samboni, HDI Seguros

Fredy Fernando Medina Monje, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía No. 12.282.488 de Plata Huila, en calidad de víctima directa, manifiesto a usted que de común acuerdo confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **Jorge Arturo Rodríguez Tobar**, mayor de edad identificado con la C.C. No. 76.315.598 de Popayán abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional No. 248.307 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra de los señores **1). Javier Andrés Cabrera Suarez**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía N° 1.144.150.532 de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939, **2). Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939, y **3). La Compañía aseguradora HDI SEGUROS**, entidad identificada con NIT 860004875-6, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, quien deberá actuar por intermedio de su representante legal o quien haga sus veces, se me reconozcan y paguen todos los perjuicios materiales e inmatériales ocasionados como consecuencia de accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, en la Carrera 9 con Calle 25 norte sector Campanario de la ciudad de Popayán Cauca, del cual fui víctima y en el cual resulte lesionada.

Faculté al abogado **Jorge Arturo Rodríguez Tobar**, para demandar, conciliar, recibir, transigir, desistir, para sustituir y reasumir el presente poder, y en fin para realizar todo aquello tendiente a la defensa de mis legítimos intereses y para con este mismo poder formular ante las entidades demandadas, el reconocimiento y pago de la obligación, presentar la cuenta de cobro y recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cuál o con los cuales se cancelarán las sumas a que fueren condenadas las entidades demandadas, y todo cuanto en derecho sea necesario en los términos del artículo 74 del Código General del Proceso.

- Puedo ser notificado a la Dirección -Calle 13 # 3AE-06 Barrio Avenida Libertadores, primera etapa -Plata Huila, Celular 311 892 7786, Correo electrónico fredyfernandomedina@gmail.com
- Mi apoderado puede ser notificado al correo electrónico: jorgetobar.72@gmail.com, inscrito en el Registro Nacional de Abogados - Dirección: Calle 5 No. 50-164, Torre 2ª, Apartamento 504, Torres de la Colina Popayán Cauca, Celular: 3126652236.

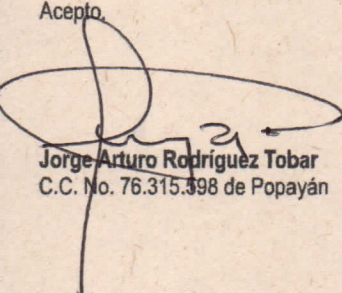
Sirvase reconocer la personería para actuar.

Cordialmente,

Fredy Fernando Medina Monje

CC No. 12.282.488 de Plata Huila

Acepto,



Jorge Arturo Rodríguez Tobar
C.C. No. 76.315.598 de Popayán

(sin asunto)

carlos augusto quiroga bustos <carlosquirogabustos@hotmail.com>
Para: "jorgetobar72@gmail.com" <jorgetobar72@gmail.com>

18 de diciembre de 2023, 1:01 p.m.

Popayán Cauca, noviembre de 2023

Señor

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE POPAYAN CAUCA (Reparto)

E.S.D

Asunto: Poder Especial**Referencia:** Demanda Ordinaria – Responsabilidad Civil Extracontractual.**Demandantes:** Humberto Quiroga Serna y otros**Demandados:** Javier Andrés Cabrera Suarez, Mary Elizabeth Astaiza Samboni, HDI Seguros

Carlos Augusto Quiroga Bustos mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 76.330.344 de Popayán-Cauca, en calidad de víctima directa y propietario vehículo Placa RGZ 712, manifiesto a usted que confiero poder especial amplio y suficiente al abogado **Jorge Arturo Rodríguez Tobar**, mayor de edad identificado con la C.C. No. 76.315.598 de Popayán abogado en ejercicio portador de la tarjeta profesional No. 248.307 del C. S. de la Judicatura, para que en mi nombre y representación presente **DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra de los señores 1). **Javier Andrés Cabrera Suarez** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía N° 1.144.150.532 de Cali (Valle) conductor del vehículo de Placas COD-939, 2). **Mary Elizabeth Astaiza Samboni**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 25.285.935 de Popayán Propietaria del Vehículo de Placas COD-939, y 3). La Compañía aseguradora **HDI SEGUROS**, entidad identifica con NIT 860.004.875-6, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, quien deberá actuar por intermedio de su representante legal o quien haga sus veces, se me reconozcan y paguen todos los perjuicios materiales e inmateriales ocasionados como consecuencia de accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019, en la Carrera 9 con Calle 25 norte sector Campanario de la ciudad de Popayán Cauca, del cual fui víctima y en el cual resulte lesionado.


Faculto al abogado **Jorge Arturo Rodríguez Tobar**, para demandar, conciliar, recibir, transigir, desistir, para sustituir y reasumir el presente poder, y en fin para realizar todo aquello tendiente a la defensa de mis legítimos intereses y para con este mismo poder formular ante las entidades demandadas, el reconocimiento y pago de la obligación, presentar la cuenta de cobro y recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cuál o con los cuales se cancelaren las sumas a que fueren condenadas las entidades demandadas, y todo cuanto en derecho sea necesario en los términos del artículo 74 del Código General del Proceso.

- Puedo ser notificado en la Dirección: **Calle 70Norte N° 5.A-42**, Barrio la Paz, Piso 1, Popayán. – Cauca, Celular 3122303932, Correo Electrónico carlosquirogabustos@hotmail.com
- Mi apoderado puede ser notificado al correo electrónico: jorgetobar.72@gmail.com, inscrito en el Registro Nacional de Abogados - Dirección: Calle 5 No. 50-164, Torre 2ª, Apartamento 504, Torres de la Colina Popayán Cauca, Celular: 3126652236.

Sírvase reconocerle personería para actuar.
Cordialmente,

Carlos Augusto Quiroga Bustos
CC No. 76.330.344 de Popayán-Cauca.

Acepto.


Jorge Arturo Rodríguez Tobar
C.C. No. 76.315.598 de Popayán
TP No. 248.307 del C. S. de la J



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: HUMBERTO QUIROGA SERNA	IDENTIFICACION: CC 10471102	HC: 10471102 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 15/7/1954	EDAD: 64 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 70N CA 5A 42 LA PAZ	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3146362213
Ocupacion: COMERCIANTE		TELEFONO:
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	CAMA:
FECHA INGRESO: 19/1/2019 - 08:41:41	FECHA EGRESO: 19/1/2019 - 20:49:27	
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YUDY ANDREA RODRIGUEZ QUINONEZ - yudy.rodriguezq

Fecha Impresión: 2019/11/15 - 14:59:17

HOJA TRIAGE DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	19/01/2019 08:14					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	PCTE DE 64 AÑOS QUIEN CONSULTA PORQUE ES VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMATISMO A NIVEL DE HOMBRO DERECHO Y A NIVEL DE EXTREMIDADES INFERIORES, MANIFIESTA HEMATURIA, NO OTRA ALTERACION. ANT MEDICOS NEGATIVOS, ALERGICOS NEGATIVOS, QUIRURGICOS LOBECTOMIA IZQ, RINOPLASTIA.							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	85	18	70.00	120 / 80	36.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00
Observación:								
Impresión Diagnóstica:								
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						

Profesional: MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ
CC 1061718374 T.P. 71214
Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-01-19	08:42 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ MOTIVO DE CONSULTA : "ME ACCIDENTE" ENFERMEDAD ACTUAL : PCTE DE 64 AÑOS QUIEN CONSULTA PORQUE ES VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMATISMO A NIVEL DE HOMBRO DERECHO Y A NIVEL DE EXTREMIDADES INFERIORES, MANIFIESTA HEMATURIA, NO OTRA ALTERACION. ANT MEDICOS NEGATIVOS, ALERGICOS NEGATIVOS, QUIRURGICOS LOBECTOMIA IZQ, RINOPLASTIA.

Accidente de transito

ORIGEN DE LA ATENCION

ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES	OP	DETALLE
Alérgicos	NO	NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES	DETALLE
	OP TIPO DETALLE F. REGIS

Los

	NO	P	NO	20
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ		FECHA:2019-01-19
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	PCTE ALERTA, SIN SIRS, SV FC 68 LAT/MINT, FR 18, TA 120/70, T 36.3, SATO2 98% FIO2 21% NORMOCEFALO, PIFR, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS Y HUMEDAS, CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, PULMONES MURMULLO VESICULAR +, NO SOBREGREGADOS, CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES DOLOR A LA PALPACION A NIVEL DE HOMBRO DERECHO CON LIMITACION PARA LA EXTENSION, EDEMA Y EQIMOSIS A NIVEL DE MANO DERECHA, RESTO DE EXTREMIADAES MOVILES, SIN EDEMAS, SNC ALERTA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.

FINALIDAD DE LA ATENCION	
No aplica	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/1/19 - 11:34:19
	Observacion:		
	Orden Profesional	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ CC - 1061718374 T.P 71214			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2019/1/19 - 11:35:52
	Observacion:		
	Orden Profesional	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ CC - 1061718374 T.P 71214			

LABORATORIOS	903856	NITROGENO UREICO	2019/1/19 - 11:34:24
Observacion:			
Orden Profesional	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ		
Diagnosticos Presuntivos			

PROFESIONAL: MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ CC - 1061718374 T.P 71214

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS UROTAC	2019/1/19 - 11:34:29
Observacion:			
Orden Profesional	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ		
Diagnosticos Presuntivos			

PROFESIONAL: MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ CC - 1061718374 T.P 71214

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	2019/1/19 - 08:43:45
Observacion:	DERECHA		
Orden Profesional	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ		
Diagnosticos Presuntivos			

PROFESIONAL: MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ CC - 1061718374 T.P 71214

LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2019/1/19 - 08:42:46
Observacion:			
Orden Profesional	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ		
Diagnosticos Presuntivos			

PROFESIONAL: MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ CC - 1061718374 T.P 71214

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	2019/1/19 - 08:42:53
Observacion:	DERECHO		
Orden Profesional	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ		
Diagnosticos Presuntivos			

PROFESIONAL: MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ CC - 1061718374 T.P 71214

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890494	026	UROLOGO	19/1/2019 - 15:09:18	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S497 TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S497	TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
----------------------------------	--	--	--

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	
N200	CALCULO DEL RIÑON	
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	
S497	TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	
CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 09:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 09:23	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 09:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 FRASCO AMPOLLA Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 09:23	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 11:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 3.00 BOLSA (S) Cada 3 Hora(s)

CANTIDAD 24.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 13:20	DIANITH PAOLA CABARCAS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 11:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019	DIANITH PAOLA FRIAS	1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-01-19	<p>08:43 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA VIP DICLOFENACO 75 MG IM DU DEXAMETASONA 8 MG IM DU SS/ UROANALISIS SS/ RADIORAFIA DE HOMBRO DERECHO Y MANO DERECHA REVALORAR CSV E IC</p>
	<p>09:15 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 FRASCO AMPOLLA Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>
	<p>11:35 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA VIP CANALIZAR VENA PERIFERICA LEV SSN 0,9% 80 CC H DIPIRONA 1 GR EV CADA 6 H SS/ CH, CR, BUN SS/ UROTAC REVALORAR CSV E IC</p>

EVOLUCIONES*	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-01-19	<p>11:34 SERVICIO: URGENCIAS melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL TRAUMA LUMBAR -TRAUMA RENAL ? CONTUSION EN HOMBRO DERECHO TRAUMA EN MANO DERECHA ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>PLAN: VOM</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PCTE DE 64 AÑOS QUIEN CONSULTA PORQUE ES VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMATISMO A NVIEL DE REGION LUMBAR Y A NIVEL DE EXTREMIADAS CON DOLOR, TIENE RADIOGRAFIA DE HOMBRO Y MANO DERECHA SIN EVIDENCIA DE FRACTURAS NI LUXACIONES, PDTE REPORTE OFICIAL, SE SOLICITA UROANALISIS EVIDENCIA DE HEMATURIA 250 MACROSCOPICA; POR SOSPECHA DE TRAUMA RENAL SE IDNICA CANALZIAR VENA PERIFERICA, SE SOLICITA UROTAC Y SEGUN REPORTE VALORACION POR UROLOGIA, SE SOLICITA PRUEBAS DE FUNCION RENAL. SE EXPLICA A PCTE QUIEN MANIFIESTA ENTENDER.</p> <p>17:56 SERVICIO: URGENCIAS anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL HEMATURIA RESUELTA HIDRONEFROSIS DERECHA HIPERPLASIA PORSTATICA EN ESTUDIO UROLITIAISIS TRAUMA LUMBAR -TRAUMA RENAL ? CONTUSION EN HOMBRO DERECHO TRAUMA EN MANO DERECHA ACCIDENTE DE TRANSITO</p>

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS ANTERIORMENTE QUIEN REFIERE RESOLUCION DE HEMATURIA. SE REVISU UROTAC CON DATOS SUGESTIVOS DE HIDRONEFROSIS DERECHA E HIPERPLASIA PROSTATICA. SE CONSIDERA MANEJO AMBULATORIO Y SEGUIMIENTO POR UROLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA . SE OTROGA ALTA HOSPITALARIA CON FORMULA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES.

17:57 SERVICIO: URGENCIAS

anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

HEMATURIA RESUELTA
HIDRONEFROSIS DERECHA
HIPERPLASIA PORSTATICA EN ESTUDIO
UROLITIASIS
TRAUMA LUMBAR
-TRAUMA RENAL ?
CONTUSION EN HOMBRO DERECHO
TRAUMA EN MANO DERECHA
ACCIDENTE DE TRANSITO

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS ANTERIORMENTE QUIEN REFIERE RESOLUCION DE HEMATURIA. SE REVISU UROTAC CON DATOS SUGESTIVOS DE HIDRONEFROSIS DERECHA E HIPERPLASIA PROSTATICA. SE CONSIDERA MANEJO AMBULATORIO Y SEGUIMIENTO POR UROLOGIA PARA DEFINIR CONDUCTA . SE OTROGA ALTA HOSPITALARIA CON FORMULA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-01-19	08:43 leidy.munoz - LEIDY YOHANA MUÑOZ LLANTEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE 64 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTA, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA POR , ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR DICLOFENACO 75 MG IM DU DEXAMETASONA 8 MG IM DU NO PRESENTA ALTERACION, COMPLICACION CON EL MEDICAMENTO. SE PASA A EL AREA DE RADIOGRAFIA PARA TOMA DE HOMBRO DERECHO Y MANO DERECHA , UROANALISIS SE UBICA EN SALA VIP PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS.
	18:10 felipe.velasco - WILMER FELIPE VELASCO ALMEIDA - AUXILIAR DE ENFERMERIA EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS DESPIERTO ALERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SE HACE ENTREGA DE EPICRISIS FORMULAS MEDICAS SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS A SEGUIR SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PACIENTE REFIERE ENTENDER EGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. TRAMADOL 100MG SOLUCION ORAL	ORAL	1 FRASCO cada 15 Dia(s)	1.00 SOLUCION ORAL	15	TOMAR 15 GOTAS CADA 8 HORAS X 15 DIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO	PRODUCTO
--------	----------

331617C002640004				CATETER INTRAVENOSO 20G REF:16I2022618		
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	13:19	DIANITH PAOLA FRIAS CABARCAS	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	13:19	DIANITH PAOLA FRIAS CABARCAS	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2362M001610005			RECOLECTOR ORINA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	09:23	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2234M001591675			RECOLECTOR MUESTRA DE ORINA			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	13:19	DIANITH PAOLA FRIAS CABARCAS	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	13:19	DIANITH PAOLA FRIAS CABARCAS	1	0	0	

Handwritten signature: YUDY ANDREA RODRIGUEZ QUIÑONEZ

PROFESIONAL: ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA

CC - 11408666322 - T.P 1140866322

SPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

imprimió: YUDY ANDREA RODRIGUEZ QUIÑONEZ - yudy.rodriquezq

Fecha Impresión: 2019/11/15 - 14:59:22



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ALBA LEONOR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC 48609087	HC: 48609087 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 44 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Particular	
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3116239415
EMAIL: particulares@dumianmedical.net	OCUPACION: AMA DE CASA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: SINDATOS SINDATOS SINDATOS SINDATOS	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: SINDATOS
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SINDATOS SINDATOS SINDATOS SINDATOS	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: SINDATOS
FECHA INGRESO: 19/1/2019 - 06:16:48	FECHA EGRESO: 19/1/2019 - 20:49:37	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	
EPS RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL LA PERANZA ASMET SALUD ESS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Impresión: DIANA CAROLINA PLACERES IDROBO - diana.placeresi

Fecha Impresión: 2021/10/15 - 11:37:56

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SAGRACIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	19/01/2019 06:06					
Usas Probables:								
Motivo Consulta:	"VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO"+ PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 30 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, TRAUMA DE CUELLO, TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, TRAUMA DE RODILLA DERECHA, AL INGRESO SE ENCUENTRA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO LUCIDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, GLASGOW 15/15							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	100	21	65.00	100 / 64	37.00	NO APLICA	NO APLICA	97.00
Observación:	-							
Impresión Diagnóstica:	- TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - TRAUMA EN CUELLO - TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMA DE RODILLA DERECHA - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO							
Diagnóstico:	CODIGO	DESCRIPCION						
		- TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - TRAUMA EN CUELLO - TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMA DE RODILLA DERECHA - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO						

Profesional: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE

CC 11433688988 T.P. 1143368988

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-01-19	<p>06:19 gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO"+</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 30 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, TRAUMA DE CUELLO, TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, TRAUMA DE RODILLA DERECHA, AL INGRESO SE ENCUENTRA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO LUCIDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, GLASGOW 15/15.</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------	-----------------------

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP.	DETALLE
ANTECEDENTES	Alergicos	

NO	ALERGIA LORATADINA HOSPITALIZACION NIEGA CX NIEGA
----	---

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	P	ALERGIA LORATADINA HOSPITALIZACION NIEGA CX NIEGA	2019-01-19
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE		FECHA: 2019-01-19
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Cabeza y Cuello (14)	ANORMAL	*NORMOCEFALO, CON EDEMA EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, SIN SECRECIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CON DOLOR A LA MOVILIZACION BILATERAL EN REGION CERVICAL *NEURO: LIBRE DE CONVULSIONES, AUTOMATISMO RESPIRATORIO CONSERVADO. *TORAX Y CARDIORESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES SUBCOSTALES PRECORDIO CALMO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI GALOPE, SIN RUIDOS AGREGADOS, TIEMPO ESPIRATORIO CONSERVADO. *GASTROINTESTINAL: ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, PERILTALIS CONSERVADA. *GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, DIURESIS ESPONTANEA. * EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR Y EDEMA A LA MOVILIZACION DE ARTICULACION DE HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA DERECHA
Extremidades (20)	ANORMAL	

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2019/1/19 - 06:29:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	
	Diagnosticos		

Presuntivos	
PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE CC - 11433688988 T.P 1143368988	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE 2019/1/19 - 06:29:00
	Observacion:
	Orden Profesional GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE
	Diagnosticos Presuntivos
PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE CC - 11433688988 T.P 1143368988	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871010 RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL 2019/1/19 - 06:29:26
	Observacion:
	Orden Profesional GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE
	Diagnosticos Presuntivos
PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE CC - 11433688988 T.P 1143368988	
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873204 RADIOGRAFIA DE HOMBRO 2019/1/19 - 06:29:38
	Observacion:
	Orden Profesional GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE
	Diagnosticos Presuntivos
PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE CC - 11433688988 T.P 1143368988	

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
INTERCONSULTAS SOLICITADAS					
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO	
890473	020	NEUROCIRUJANO	19/1/2019 - 12:00:20	N/A	
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE - MEDICO GENERAL			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S071 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO		
S198	OTROS TRAUMATISMOS DEL CUELLO, ESPECIFICADOS		
S409	TRAUMATISMO SUPERFICIAL NO ESPECIFICADO DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		
S837	TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	URGENCIAS
V892	PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICAD	URGENCIAS
S109	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA	URGENCIAS
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	URGENCIAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 1. VARIOS 8MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 1. VARIOS 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADROÑERO AYALA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADROÑERO AYALA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADROÑERO AYALA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADROÑERO AYALA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)
CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 12:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADRÓNERO AYALA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADRÓNERO AYALA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-01-19	<p>06:31 gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL VIP DEXAMETASONA AMP 8 MG IM AHORA DIOLOFENACO AMP 75 MG IM AHORA S/S TAC CRANEO SIMPLE S/S RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE HOMBRO IZQ, RX RODILLA DERECHA INMOVILIZADOR DE CUELLO REVALORAR</p> <p>11:59 gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO ACOMPAÑANTE PERMANENTE DIETA NORMAL SELLO VENOSO DEXAMETASONA AMP 8 MG IM CADA 12 HRS TRAMADOL AMP 502 MG IV CADA 8 HRS S/S VALORACION POR NEUROCIRUGIA R// REPORTE OFICIAL DE IMAGENES CSV Y AC</p> <p>12:03 gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1. VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00</p> <p>16:03 katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALIDA CON:</p>

*** DICLOFENACO AMP 75 MG
 *** DEXAMETASONA AMP 8 MG
 *** IBUPROFEN TAB 800 MG
 *** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO
 *** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS
 *** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

EVOLUCIONES

FECHA	EVOLUCIONES
2019-01-19	<p>11:58 SERVICIO: URGECIAS Elaborada por: gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: IMPRESION DIAGNOSTICA - TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - TRAUMA EN CUELLO - TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMA DE RODILLA DERECHA - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>PLAN: VOM</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): EN REGULAR ESTADO GENERAL QUIEN SE ENCEUNTRA EN LA UNIDAD BAJO MANEJO DE CUADRO CLINICO DE INGRESO, PACIENTE QUIEN SUFRE TRAUMA DE CREANEO Y CUELLO QUEIN REFIERE CEFALEA Y DOLOR A LA MOVILIZACION DE CUELLO CON TAC DE CRANEO Y RADIOGRAFIAS APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL, PACIENTE A QUIEN SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA PARA ESTUDIO Y MANEJO, A ESPERA DE EVOLUCION CLICINA</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: *NORMOCEFALO, CON EDEMA EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, SIN SECRECIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CON DOLOR A LA MOVILIZACION BILATERAL EN REGION CERVICAL *NEURO: LIBRE DE CONVULSIONES, AUTOMATISMO RESPIRATORIO CONSERVADO. *TORAX Y CARDIORESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES SUBCOSTALES PRECORDIO CALMO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI GALOPE, SIN RUIDOS AGREGADOS, TIEMPO ESPIRATORIO CONSERVADO. *GASTROINTESTINAL: ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, PERILTALSIS CONSERVADA. *GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, DIURESIS ESPONTANEA. * EXTREMIDADES EUTROFIICAS, CON DOLOR Y EDEMA A LA MOVILIZACION DE ARTICULACION DE HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA DERECHA</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: EN REGULAR ESTADO GENERAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: -</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: TAC DE CRANEO APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL, RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE HOMBRO IZQ, RX RODILLA DERECHA APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL,</p> <p>13:25 SERVICIO: URGECIAS Elaborada por: pablo.hurtado - PAULO HURTADO ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: tec leve</p>

PLAN:
alta con analgesico.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
paciente con tec leve. tac craneo es normal. rx col cervical normal

HALLAZGO OBJETIVO:
alerta, orientada, glasgow 15, sin focalizacion

HALLAZGO SUBJETIVO:
sufre tec en accidente de transito. se queja de cefalea y cervicalgia leve

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

13:25 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: pablo.hurtado - PAULO HURTADO
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:
tec leve

PLAN:
alta con analgesico.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
paciente con tec leve. tac craneo es normal. rx col cervical normal

HALLAZGO OBJETIVO:
alerta, orientada, glasgow 15, sin focalizacion

HALLAZGO SUBJETIVO:
sufre tec en accidente de transito. se queja de cefalea y cervicalgia leve

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

16:03 **SERVICIO: URGENCIAS**

Elaborada por: katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

Avalada por:
ESPECIALIDAD:

Observacion de aval:
PACIENTE CON DX DE

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
- TRAUMA EN CUELLO
- TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO
- TRAUMA DE RODILLA DERECHA
- VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

PLAN:

SALIDA CON:

- *** DICLOFENACO AMP 75 MG
- *** DEXAMETASONA AMP 8 MG
- *** IBUPROFEN TAB 800 MG
- *** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO
- *** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS
- *** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUENA EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO POR EL QUE CONUSLTÓ. VALORADA POR NEUROCIRUGÍA QUIEN ORDENA SALIDA

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 110/70, FC 78XMIN, FR 18XMIN, T 36.2°C, SAT SIN O2 96%

PACIENTE TRANQUILA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, PIFR, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO CON DOLOR TÓRAX SIN TIRAJES, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS, RSCRS NO SOPLO, ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, PERITSALSIS NORMAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR, EXTREMIDADES CON DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR MENOS DE 2 SEGUNDOS, SCN SIN DÉFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE SENTIRSE MEJOR, CON DISMINUCIÓN DEL DOLOR EN CUELLO Y EN HOMBRO IZQUIERDO, NO DOLOR PRECORDIAL, NO NÁUSEAS, NO VÓMITOS, NO FIEBRE, NO ESCALOFRÍOS, NO DOLOR PRECORDIAL, NO REACCIÓN ALÉRGICA A LOS MEDICAMENTOS. TOLRANDO VÍA ORAL.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:**SALIDA CON:**

*** DICLOFENACO AMP 75 MG

*** DEXAMETASONA AMP 8 MG

*** IBUPROFEN TAB 800 MG

*** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO

*** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS

*** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-01-19	06:32 derly.sarriam - DERLY JOHANNA SARRIA MERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
	<p>INGRESA PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTA, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA POR ME GOLPIE EL HOMBRO, ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR DEXAMETASONA AMP 8 MG IM AHORA DICLOFENACO AMP 75 MG IM AHORA NO PRESENTA ALTERACION, COMPLICACION CON EL MEDICAMENTO. SE PASA A EL AREA DE RADIOGRAFIA PARA TOMA DE TAC CRANEO SIMPLE RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE HOMBRO IZQ, RX RODILLA DERECHA INMOVILIZADOR DE CUELLO, SE UBICA EN SALA VIP PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS.</p>
	11:59 leidy.munoz - LEIDY YOHANA MUÑOZ LLANTEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA
	<p>POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE A EL AREA DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINACION EXPONTANEA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. SE CUMPLEN ORDENES NUEVAS. PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA</p>
	12:59 leidy.munoz - LEIDY YOHANA MUÑOZ LLANTEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA
	<p>ENTREGO PACIENTE EN EL AREA DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINACION EXPONTANEA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR. SE CUMPLEN ORDENES NUEVAS. PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA</p>
	13:01 carmen.madroñeroa - CARMEN ANDREA MADROÑERO AYALA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
	<p>RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS DE SEXO FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINACION EXPONTANEA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO</p>
	16:14 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
	<p>EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS DESPIERTO ALERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SE RETIRA ACCESO VENOSO SE HACE ENTREGA DE EPICRISIS FORMULAS MEDICAS SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS A SEGUIR SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PACIENTE REFIERE ENTENDER EGRESA EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.</p>

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
32225891		Incapacidad por Accidente de Tránsito	4	19/1/2019

DATOS DE EGRESO

SIGNOS DE ALARMA

ALTERACIÓN DE LA VISIÓN, ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO INTENSO, CAMBIOS EN EL COLOR U OLORES DE LA ORINA, CONVULSIONES O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DEPOSICIONES CON SANGRE, DEPOSICIONES MUY FRECUENTES HASTA MÁS DE 6 EN 4 HORAS O MÁS DE 10 EN 24 HORAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, DOLOR O MOLESTIA PARA ORINAR, ESTÁ AGRESIVO O CON CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, INCAPACIDAD PARA HABLAR, INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, IRRITABILIDAD, LE OBSERVAN LAS PUPILAS, (DEFAULT, EL PUNTITO NEGRO DEL CENTRO DEL OJO.) CON DISTINTO TAMAÑO UNA DE OTRA, PALPITACIONES, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, PERDIDA DE LA MEMORIA, SE VE AMARILLO LA PIEL O LOS OJOS, SI ESTÁ PERDIENDO EL EQUILIBRIO ESTANDO DE PIE, SI PRESENTA SONIDOS FUERTES CON LA RESPIRACIÓN, SI SIENTE QUE LE SILBA EL PECHO, SI TIENE DOLOR EN EL PECHO, SI VOMITA MÁS DE 4 VECES EN 4 HORAS O ACOMPAÑADO DE SANGRE O EN CONCHO DE CAFÉ, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, VE COCUYOS O VE BORROSO

RECOMENDACIONES GENERALES

*

SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL

NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA

SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA

SI, TIENE FORMULA MEDICA

SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA

SI

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	2 SI	2	APLICAR 1 AMPOLLA INTRA MUSCULAR AL DÍA
2. DICLOFENACO 75MG SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	2 SI	2	APLICAR 1 AMPOLLA INTRA MUSCULAR AL DÍA
3. IBUPROFENO 800MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
331589G000760002		GUANTE EXAMEN TALLA M				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	16:15	YINNA PAZ ANACONA	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
214810000690013		COLLAR DE FILADELFA TALLA S				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2019-01-19	07:30	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	
------------	-------	----------------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	13:17	DIANIT PAOLA FRIAS CABARCAS	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	13:17	DIANIT PAOLA FRIAS CABARCAS	1	0	0	
	16:15	YINNA PAZ ANACONA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331617C002640004			CATETER INTRAVENOSO 20G REF:16I2022618			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	13:17	DIANIT PAOLA FRIAS CABARCAS	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331391C002640002			TAPON HEPARINIZADO AMARILLO REF: GC6029Y02			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	13:17	DIANIT PAOLA FRIAS CABARCAS	1	0	0	

Katia Corda

PROFESIONAL: KATIA GARCIA PERTUZ

CC - 22712158 - T.P 028302

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: DIANA CAROLINA PLACERES IDROBO - diana.placeresi

Fecha Impresión: 2021/10/15 - 11:38:02

5/2/2019



EPICRISIS

PACIENTE: AL LA LLOROR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC 48609087	HC: 48609087 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 44 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SINDATOS	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3116239415
FECHA INGRESO: 19/1/2019 - 06:16:48	FECHA EGRESO: 19/1/2019 - 20:49:37	TELEFONO: SINDATOS
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA	SERVICIO: URGENCIAS	CAMA:
ENTE: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	PLAN: SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
"VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO"+
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 30 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, TRAUMA DE CUELLO, TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, TRAUMA DE RODILLA DERECHA, AL INGRESO SE ENCUENTRA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO LUCIDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, GLASGOW 15/15.
- ANTECEDENTES PERSONALES
ANTECEDENTES
ALERGICOS : No - ALERGIA LORATADINA HOSPITALIZACION NIEGA CX NIEGA
- EXAMEN FISICO
CABEZA Y CUELLO : ANORMAL
EXTREMIDADES : ANORMAL
HALLAZGOS: *NORMOCEFALO, CON EDEMA EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, SIN SECRECIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CON DOLOR A LA MOVILIZACION BILATERAL EN REGION CERVICAL
*NEURO: LIBRE DE CONVULSIONES, AUTOMATISMO RESPIRATORIO CONSERVADO.
*TORAX Y CARDIORESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES SUBCOSTALES PRECORDIO CALMO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI GALOPE, SIN RUIDOS AGREGADOS, TIEMPO ESPIRATORIO CONSERVADO.
*GASTROINTESTINAL: ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, PERITONEOSIS CONSERVADA.
*GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, DIURESIS ESPONTANEA.
*EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR Y EDEMA A LA MOVILIZACION DE ARTICULACION DE HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA DERECHA
- APOYOS DIAGNOSTICOS
RADIOGRAFIA DE HOMBRO, RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL, TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE, INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA, RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO	IMPRESION DIAGNOSTICA	P
S198	OTROS TRAUMATISMOS DEL CUELLO, ESPECIFICADOS	IMPRESION DIAGNOSTICA	
S409	TRAUMATISMO SUPERFICIAL NO ESPECIFICADO DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	IMPRESION DIAGNOSTICA	
S857	TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA	IMPRESION DIAGNOSTICA	

DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
2019-01-19 11:58:11 PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE
ANALISIS (JUSTIFICACION): EN REGULAR ESTADO GENERAL QUIEN SE ENCUENTRA EN LA UNIDAD BAJO MANEJO DE CUADRO CLINICO DE INGRESO, PACIENTE QUIEN SUFRE TRAUMA DE CRANEO Y CUELLO QUEIN REFIERE CEFALEA Y DOLOR A LA MOVILIZACION DE CUELLO CON TAC DE CRANEO Y RADIOGRAFIAS APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL, PACIENTE A QUIEN SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA PARA ESTUDIO Y MANEJO, A ESPERA DE EVOLUCION CLINICA
INTER. APOYO DIAGNOSTICO: -
INTER. ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: TAC DE CRANEO APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL, RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE HOMBRO IZQ, RX RODILLA DERECHA APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL,
2019-01-19 16:03:30 PROFESIONAL: KATIA GARCIA PERTUZ
ANALISIS (JUSTIFICACION): PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON BUENA EVOLUCION DEL CUADRO CLINICO POR EL QUE

INTER. APOYO DIAGNOSTICO: SALIDA CON:

- *** DICLOFENACO AMP 75 MG
- *** DEXAMETASONA AMP 8 MG
- *** IBUPROFEN TAB 800 MG
- *** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO
- *** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS
- *** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

- **MEDICAMENTOS**

CLORURO DE SODIO REF:ARB1323, DEXAMETASONA, TRAMADOL CLORHIDRATO, CLORURO DE SODIO, DICLOFENACO

DATOS DEL EGRESO

- **PLAN DE SEGUIMIENTO**

SALIDA CON:

- *** DICLOFENACO AMP 75 MG
- *** DEXAMETASONA AMP 8 MG
- *** IBUPROFEN TAB 800 MG
- *** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO
- *** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS
- *** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

- **DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	P
S109	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA	IMPRESION DIAGNOSTICA	
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	CONFIRMADO NUEVO	
V892	PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICAD	IMPRESION DIAGNOSTICA	

- **CAUSA DE SALIDA**

TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA

REMITIDO A : SALIDA

- **SIGNOS DE ALARMA**

ALTERACIÓN DE LA VISIÓN, ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO INTENSO, CAMBIOS EN EL COLOR U OLORES DE LA ORINA, CONVULSIONES O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DEPOSICIONES CON SANGRE, DEPOSICIONES MUY FRECUENTES HASTA MÁS DE 6 EN 4 HORAS O MÁS DE 10 EN 24 HORAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, DOLOR O MOLESTIA PARA ORINAR, ESTÁ AGRESIVO O CON CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, INCAPACIDAD PARA HABLAR, INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, IRRITABILIDAD, LE OBSERVAN LAS PUPILAS, (DEFAULT, EL PUNTITO NEGRO DEL CENTRO DEL OJO) CON DISTINTO TAMAÑO UNA DE OTRA, PALPITACIONES, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, PERDIDA DE LA MEMORIA, SE VE AMARILLO LA PIEL O LOS OJOS, SI ESTÁ PERDIENDO EL EQUILIBRIO ESTANDO DE PIE, SI PRESENTA SONIDOS FUERTES CON LA RESPIRACIÓN, SI SIENTE QUE LE SILBA EL PECHO, SI TIENE DOLOR EN EL PECHO, SI VOMITA MÁS DE 4 VECES EN 4 HORAS O ACOMPAÑADO DE SANGRE O EN CONCHO DE CAFÉ, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, VE COCUYOS O VE BORROSO

- **SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES**

- TOME LA MEDICACIÓN ORDENADA POR EL MÉDICO CON EL HORARIO Y DURACIÓN QUE SE LE EXPLICÓ; Y FORMULÓ;
- NO SE AUTOMEDIQUE.
- NO SUSPENDA MEDICAMENTOS SIN CONSULTAR AL MÉDICO
- ASISTA A LOS CONTROLES MÉDICOS PROGRAMADOS
- SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA
- NO APLICA

Certifico en este documento que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

Katia García

PROFESIONAL: KATIA GARCIA PERTUZ

CC - 22712158 - T.P 028302

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: YUDY ANDREA RODRIGUEZ QUIÑONEZ - yudy.rodriguezq

Fecha Impresión : 2019/2/5 - 15:43:32



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ALFA LEONOR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC 48609087	HC: 48609087 - CC
POBLACION VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 44 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3116239415
OCUPACION: AMA DE CASA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: SINDATOS SINDATOS SINDATOS SINDATOS	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: SINDATOS
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SINDATOS SINDATOS SINDATOS SINDATOS	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: SINDATOS
FECHA INGRESO: 19/1/2019 - 06:16:48	FECHA EGRESO: 19/1/2019 - 20:49:37	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	
S RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASNEI SALUD ESS	PLAN: SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Impreso: YUDY ANDREA RODRIGUEZ QUINONEZ - yudy.rodrugezq

Fecha Impresión: 2019/2/5 - 15:43:14

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SAGRACIA

Clasificación: Nivel 3 VERDE	Fecha: 19/01/2019 06:06																
Causas Probables:																	
Motivo Consulta:	"VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO" + PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 30 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, TRAUMA DE CUELLO, TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, TRAUMA DE RODILLA DERECHA, AL INGRESO SE ENCUENTRA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO LUCIDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, GLASGOW 15/15																
Signos Vitales:	<table border="1"> <tr> <th>F.C.</th> <th>F.R.</th> <th>PESO(Kg)</th> <th>T.A.</th> <th>TEMP.</th> <th>EVA.</th> <th>GLASGOW</th> <th>SAT02</th> </tr> <tr> <td>100</td> <td>21</td> <td>65.00</td> <td>100 / 64</td> <td>37.00</td> <td></td> <td>--</td> <td>97.00</td> </tr> </table>	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02	100	21	65.00	100 / 64	37.00		--	97.00
F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02										
100	21	65.00	100 / 64	37.00		--	97.00										
Observación:																	
Impresión Diagnóstica:	- TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - TRAUMA EN CUELLO - TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMA DE RODILLA DERECHA - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO																
Diagnóstico:	<table border="1"> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> <tr> <td></td> <td>- TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - TRAUMA EN CUELLO - TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMA DE RODILLA DERECHA - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO</td> </tr> </table>	CODIGO	DESCRIPCION		- TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - TRAUMA EN CUELLO - TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMA DE RODILLA DERECHA - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO												
CODIGO	DESCRIPCION																
	- TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - TRAUMA EN CUELLO - TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMA DE RODILLA DERECHA - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO																

Profesional: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE

11433688988 T.P. 1143368988

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-01-19	<p>06:19 gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO" +</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 30 MIN DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO, TRAUMA DE CUELLO, TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, TRAUMA DE RODILLA DERECHA, AL INGRESO SE ENCUENTRA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO LUCIDA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, GLASGOW 15/15.</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------	-----------------------

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Alérgicos	

5/2/2019

NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	P	ALERGIA LORATADINA HOSPITALIZACION NIEGA CX NIEGA	2019-01-19
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros				
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE		FECHA: 2019-01-19
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Cabeza y Cuello	ANORMAL	*NORMOCEFALO, CON EDEMA EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS PERMEABLES, SIN SECRECIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CON DOLOR A LA MOVILIZACION BILATERAL EN REGION CERVICAL *NEURO: LIBRE DE CONVULSIONES, AUTOMATISMO RESPIRATORIO CONSERVADO, TORAX Y CARDIORESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES SUBCOSTALES, PRECORDIO CALMO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI GALOPI, SIN RUIDOS AGREGADOS, TIEMPO RESPIRATORIO CONSERVADO. *GASTROINTESTINAL: ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, PERITALEISIS CONSERVADA. *GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, DUREZA ESPONTANEA. *EXTREMIDADES EUTROFICAS, CON DOLOR Y EDEMA A LA MOVILIZACION DE ARTICULACION DE HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA DERECHA.
Extremidades	ANORMAL	

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS 1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	2019/1/19 - 06:29:26
	Observacion:		
	Orden Profesional	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	

5/2/2019

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADRONERO AYALA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:26

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADRONERO AYALA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADRONERO AYALA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADRONERO AYALA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:27

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

5/2/2019

PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE CC - 11433688988 T.P 1143368988

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879111	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	2019/1/19 - 06:29:00
	Observacion:		
	Orden Profesional	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE CC - 11433688988 T.P 1143368988

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	2019/1/19 - 06:29:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE CC - 11433688988 T.P 1143368988

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	2019/1/19 - 06:29:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE CC - 11433688988 T.P 1143368988

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890473	820	NEUROCIRUJANO	19/1/2019 - 12:00:20	N/A
	Observacion			
	Motivo			
	Profesional	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE - MEDICO GENERAL		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID S071 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S071	TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO		
S198	OTROS TRAUMATISMOS DEL CUELLO, ESPECIFICADOS		
S109	TRAUMATISMO SUPERFICIAL NO ESPECIFICADO DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		
S837	TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA
S109	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA
S100	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
V892	PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICAD

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOF00150609	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	

5/2/2019

POS		
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:30

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFO10200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 12:03

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADRONERO AYALA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 18:57	CARMEN ANDREA MADRONERO AYALA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-01-19 06:31	gabriel.espitia - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL VIP DEXAMETASONA AMP 8 MG IM AHORA DIOLOFENACO AMP 75 MG IM AHORA S/S TAC CRANEO SIMPLE S/S RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE HOMBRO IZQ, RX RODILLA DERECHA INMOVILIZADOR DE CUELLO REVALORAR
11:59	gabriel.espitia - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL OBSERVACION CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO ACOMPANANTE PERMANENTE DIETA NORMAL SELLO VENOSO DEXAMETASONA AMP 8 MG IM CADA 12 HRS TRAMADOL AMP 502 MG IV CADA 8 HRS S/S VALORACION POR NEUROCIRUGIA R// REPORTE OFICIAL DE IMAGENES CSV Y AC
12:03	gabriel.espitia - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: TRAMADOL CLORHIDRATO 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00 MEDICAMENTO FINALIZADO: DIOLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE CAJA X 1, VARIOS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10.00
16:03	katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALIDA CON: *** DIOLOFENACO AMP 75 MG *** DEXAMETASONA AMP 8 MG *** IBUPROFEN TAB 800 MG *** MEDIOS FISICOS 3 VECES AL DIA CON HIELO *** VALORACION DE 4 DIAS

*** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

EVOLUCIONES*	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-01-19	<p>11:58 SERVICIO: URGENCIAS gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>IMPRESION DIAGNOSTICA - TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - TRAUMA EN CUELLO - TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMA DE RODILLA DERECHA - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>PLAN: VOM</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): EN REGULAR ESTADO GENERAL QUIEN SE ENCEUNTRA EN LA UNIDAD BAJO MANEJO DE CUADRO CLINICO DE INGRESO, PACIENTE QUIEN SUFRE TRAUMA DE CREANEO Y CUELLO QUEIN REFIERE CEFALEA Y DOLOR A LA MOVILIZACION DE CUELLO CON TAC DE CRANEO Y RADIOGRAFIAS APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL, PACIENTE A QUIEN SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA PARA ESTUDIO Y MANEJO, A ESPERA DE EVOLUCION CLICINA</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: *NORMOCEFALO, CON EDEMA EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, SIN SECRECIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, CON DOLOR A LA MOVILIZACION BILATERAL EN REGION CERVICAL *NEURO: LIBRE DE CONVULSIONES, AUTOMATISMO RESPIRATORIO CONSERVADO. *TORAX Y CARDIORESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES. SUBCOSTALES PRECORDIO CALMO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI GALOPE, SIN RUIDOS AGREGADOS, TIEMPO ESPIRATORIO CONSERVADO. *GASTROINTESTINAL: ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, PERILTALSIS CONSERVADA. *GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, DIURESIS ESPONTANEA. *EXTREMIDADES EUTROFIICAS, CON DOLOR Y EDEMA A LA MOVILIZACION DE ARTICULACION DE HOMBRO IZQUIERDO Y RODILLA DERECHA</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: EN REGULAR ESTADO GENERAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: -</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: TAC DE CRANEO APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL, RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE HOMBRO IZQ, RX RODILLA DERECHA APARENTEMENTE DENTRO DE PARAMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL,</p> <p>13:25 SERVICIO: URGENCIAS pablo.hurtado - PABLO HURTADO ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO</p> <p>tec leve</p> <p>PLAN: alta con analgesico.</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): paciente con tec leve. tac craneo es normal. rx col cervical normal</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: alerta, orientada, glasgow 15, sin focalizacion</p>

5/2/2019

HALLAZGO SUBJETIVO:

sufre tec en accidente de transito. se queja de cefalea y cervicalgia leve

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

13.25 SERVICIO: URGENCIAS

pablo.hurtado - PABLO HURTADO
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO

tec leve

PLAN:

alta con analgesico.

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

paciente con tec leve. tac craneo es normal. rx col cervical normal

HALLAZGO OBJETIVO:

alerta, orientada, glasgow 15, sin focalizacion

HALLAZGO SUBJETIVO:

sufre tec en accidente de transito. se queja de cefalea y cervicalgia leve

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

16.03 SERVICIO: URGENCIAS

katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE CON DX DE

- TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
- TRAUMA EN CUELLO
- TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO
- TRAUMA DE RODILLA DERECHA
- VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

PLAN:

SALIDA CON:

*** DICLOFENACO AMP 75 MG

*** DEXAMETASONA AMP 8 MG

*** IBUPROFEN TAB 800 MG

*** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO

*** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS

*** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUENA EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO POR EL QUE CONUSLTÓ. VALORADA POR NEUROCIRUGÍA QUIEN ORDENA SALIDA

HALLAZGO OBJETIVO:

TA 110/70, FC 78XMIN, FR 18XMIN, T 36.2°C, SAT SIN O2 96%

PACIENTE TRANQUILA, CONSCINETE, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, PIFR, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO CON DOLOR TÓRAX SIN TIRAJES, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS, RSCRS NO SOPLO, ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, PERITSALSAIS NORMAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR, EXTREMIDADES CON DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE HOMBRO IZQUIERDO, LLENADO CAPILAR MENOS DE 2 SEGUNDOS, SCN SIN DÉFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

SALIDA CON:

*** DICLOFENACO AMP 75 MG

*** DEXAMETASONA AMP 8 MG

*** IBUPROFEN TAB 800 MG

*** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO

*** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS

*** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESNETA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-01-19	06:32 derly.sarriam - DERLY JOHANNA SARRIA MERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTA, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA POR ME GOLPIE EL HOMBRO, ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR DEXAMETASONA AMP 8 MG IM AHORA DICLOFENACO AMP 75 MG IM AHORA NO PRESENTA ALTERACION, COMPLICACION CON EL MEDICAMENTO. SE PASA A EL AREA DE RADIOGRAFIA PARA TOMA DE TAC CRANEO SIMPLE RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE HOMBRO IZQ, RX RODILLA DERECHA INMOVILIZADOR DE CUELLO, SE UBICA EN SALA VIP PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS.
	11:59 leidy.munoz - LEIDY YOHANA MUÑOZ-LLANTEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE A EL AREA DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINACION EXPONTANEA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE CUMPLEN ORDENES NUEVAS. PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA
	12:59 leidy.munoz - LEIDY YOHANA MUÑOZ LLANTEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE EN EL AREA DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINACION EXPONTANEA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE CUMPLEN ORDENES NUEVAS. PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIRUGIA
	13:01 carmen.madroño - CARMEN ANDREA MADROÑO AYALA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS DE SEXO FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA CON UNA ESCALA NEUROLOGICA 15/15 CON DIAGNOSTICO MEDICO REGISTRADO EN SU HISTORIA CLINICA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINACION EXPONTANEA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO
	16:14 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE URGENCIAS DESPIERTO ALERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SE RETIRA ACCESO VENOSO SE HACE ENTREGA DE EPICRISIS FORMULAS MEDICAS SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS A SEGUIR SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PACIENTE REFIERE ENTENDER EGRESA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
32225891		Incapacidad por Accidente de Tránsito	4	19/1/2019

DATOS DE EGRESO

SIGNOS DE ALARMA

ALTERACIÓN DE LA VISIÓN, ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO INTENSO, CAMBIOS EN EL COLOR U OLOR DE LA ORINA, CONVULSIONA O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DEPOSICIONES CON

5/26/2019

INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, DOLOR O MOLESTIA PARA ORINAR, ESTÁ AGRESIVO O CON CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, INCAPACIDAD PARA HABLAR, INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, IRRITABILIDAD, LE OBSERVAN LAS PUPILAS (DEFAULT, EL PUNTITO NEGRO DEL CENTRO DEL OJO.) CON DISTINTO TAMAÑO UNA DE OTRA, PALPITACIONES, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, PERDIDA DE LA MEMORIA, SE VE AMARILLO LA PIEL O LOS OJOS, SI ESTÁ PERDIENDO EL EQUILIBRIO ESTANDO DE PIE, SI PRESENTA SONIDOS FUERTES CON LA RESPIRACIÓN, SI SIENTE QUE LE SILBA EL PECHO, SI TIENE DOLOR EN EL PECHO, SI VOMITA MÁS DE 4 VECES EN 4 HORAS O ACOMPAÑADO DE SANGRE O EN CONCHO DE CAFÉ, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, VE CUCUYOS O VE BORROSO

SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES

- TOMAR LA MEDICACIÓN ORDENADA POR EL MÉDICO CON EL HORARIO Y DURACIÓN QUE SE LE EXPLICÓ; Y FORMULÓ;
- NO SE AUTOMEDIQUE.
- NO SUSPENDA MEDICAMENTOS SIN CONSULTAR AL MÉDICO
- ASISTA A LOS CONTROLES MÉDICOS PROGRAMADOS

SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL

NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA

SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA

SI, TIENE FORMULA MEDICA

SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA

SI

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	2 SI	2	APLICAR 1 AMPOLLA INTRA MUSCULAR AL DÍA
2. DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTAB	INTRAMUSCULAR	1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)	2 SI	2	APLICAR 1 AMPOLLA INTRA MUSCULAR AL DÍA
3. IBUPROFENO 800MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA**REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS**

CÓDIGO		PRODUCTO				
214810000690013		COLLAR DE FILADELFA TALLA S				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	07:30	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

PROFESIONAL: KATIA GARCIA PERTUZ

CC - 24712158 - T.P. 028302

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió YUDY ANDREA RODRIGUEZ QUIÑONEZ - yudy.rodriguezq

Fecha Impresión: 2019/2/5 - 15:43:18



EPICRISIS

PACIENTE: ALBA LEONOR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC 48609087	HC: 48609087 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 44 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TIPO AFILIADO: Otro
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 3116239415
FECHA INGRESO: 22/1/2019 - 14:01:34	FECHA EGRESO:	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	CAMA:
CLIENTE: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A	PLAN: SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
ME SIGUE DOLIENDO LA CABEZA
- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 19 DE ENERO CON TRAUMA CRANEANO LEVE-MODERADO QUIEN REINGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PERSISTIR CON CEFALEA Y CERVICALGIA . SE REVISIA TAC DE CRANEO REALIZADO DONDE NO SE EVIDENCIAN GRANDES LESIONES.
- ANTECEDENTES PERSONALES
ANTECEDENTES
ALERGICOS : No - ALERGIA LORATADINA HOSPITALIZACION NIEGA CX NIEGA
- EXAMEN FISICO
GENERAL : ANORMAL
EXTREMIDADES : ANORMAL
HALLAZGOS: PACIENTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CON CEFALEA GLOBAL 7/10 EN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CERVICALGIA CON IMPOSIBILIDAD A LA MOVILIZACION DE CUELLO, DOLOR A LA MOVILIZACION DE MSI.
- APOYOS DIAGNOSTICOS
- DIAGNOSTICOS DE INGRESO
CODIGO M542
DIAGNOSTICO CERVICALGIA
TIPO DIAGNOSTICO IMPRESION DIAGNOSTICA
PRIMARIO P

DATOS DE LA EVOLUCION

- DATOS DE LA EVOLUCION
- MEDICAMENTOS
DEXAMETASONA, METOCARBAMOL, ERGOTAMINA+CAFEINA (FENCAPEN), DIPIRONA
- DATOS DEL EGRESO
 - PLAN DE SEGUIMIENTO
 - CAUSA DE SALIDA
 - TIPO CAUSA:

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

PROFESIONAL: ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA
CC - 1140866322 - T.P 1140866322
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: ANDRES FELIPE ROSERO CAMPOS - andres.rosero

Fecha Impresión : 2019/1/22 - 20:39:10

MANEJO, A ESPERA DE EVOLUCIÓN CLÍNICA

INTER. APOYO DIAGNÓSTICO: -

INTER. ESTUDIOS IMAGENOLÓGICOS: TAC DE CRÁNEO APARENTEMENTE DENTRO DE PARÁMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL,

RX DE COLUMNA CERVICAL, RX DE HOMBRO IZQ, RX RODILLA DERECHA APARENTEMENTE DENTRO DE PARÁMETROS A ESPERA DE REPORTE OFICIAL,

2019-01-19 16:03:30 PROFESIONAL: KATIA GARCIA PERTUZ

ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON BUENA EVOLUCIÓN DEL CUADRO CLÍNICO POR EL QUE CONSULTÓ. VALORADA POR NEUROCIROLOGÍA QUIEN ORDENA SALIDA

INTER. APOYO DIAGNÓSTICO: SALIDA CON:

*** DICLOFENACO AMP 75 MG

*** DEXAMETASONA AMP 8 MG

*** IBUPROFEN TAB 800 MG

*** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO

*** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS

*** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

■ MEDICAMENTOS

CLORURO DE SODIO REF: ARB1323, DEXAMETASONA, TRAMADOL CLORHIDRATO, CLORURO DE SODIO, DICLOFENACO

DATOS DEL EGRESO

■ PLAN DE SEGUIMIENTO

SALIDA CON:

*** DICLOFENACO AMP 75 MG

*** DEXAMETASONA AMP 8 MG

*** IBUPROFEN TAB 800 MG

*** MEDIOS FÍSICOS 3 VECES AL DÍA CON HIELO

*** INCAPACIDAD DE 4 DÍAS

*** SE DAN RECOMENDACIONES Y CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA SÍNTOMAS O SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS A LA PACIENTE Y A SU FAMILIAR

■ DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA	CONFIRMADO NUEVO	P
S109	TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL CUELLO, PARTE NO ESPECIFICADA	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	
S400	CONTUSIÓN DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	CONFIRMADO NUEVO	
V892	PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO, DE VEHÍCULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA	

■ CAUSA DE SALIDA

TIPO CAUSA: ORDEN MÉDICA

REMITIDO A: SALIDA

■ SIGNOS DE ALARMA

ALTERACIÓN DE LA VISIÓN, ARDOR EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO INTENSO, CAMBIOS EN EL COLOR U OLORES DE LA ORINA, CONVULSIONES O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DEPOSICIONES CON SANGRE, DEPOSICIONES MUY FRECUENTES HASTA MÁS DE 6 EN 4 HORAS O MÁS DE 10 EN 24 HORAS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, DOLOR O MOLESTIA PARA ORINAR, ESTÁ AGRESIVO O CON CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, INCAPACIDAD PARA HABLAR, INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS, IRRITABILIDAD, LE OBSERVAN LAS PUPILAS, (DEFAULT, EL PUNTITO NEGRO DEL CENTRO DEL OJO.) CON DISTINTO TAMAÑO UNA DE OTRA, PALPITACIONES, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, PERDIDA DE LA MEMORIA, SE VE AMARILLO LA PIEL O LOS OJOS, SI ESTÁ PERDIENDO EL EQUILIBRIO ESTANDO DE PIE, SI PRESENTA SONIDOS FUERTES CON LA RESPIRACIÓN, SI SIENTE QUE LE SILBA EL PECHO, SI TIENE DOLOR EN EL PECHO, SI VOMITA MÁS DE 4 VECES EN 4 HORAS O ACOMPAÑADO DE SANGRE O EN CONCHO DE CAFÉ, ZUMBIDOS EN LOS OÍDOS, VE COSQUILLOS O VE BORROSO

■ SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES

■ TOME LA MEDICACIÓN ORDENADA POR EL MÉDICO CON EL HORARIO Y DURACIÓN QUE SE LE EXPLICÓ; Y FORMULÓ:

■ NO SE AUTOMEDIQUE.

■ NO SUSPENDA MEDICAMENTOS SIN CONSULTAR AL MÉDICO

■ ASISTA A LOS CONTROLES MÉDICOS PROGRAMADOS

■ SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MÉDICA

SI, TIENE FORMULA MÉDICA

■ SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MÉDICA

NO APLICA

Certifico en este documento que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ALBA LEONOR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC 48609087	HC: 48609087 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 44 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Particular	
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3116239415
EMAIL: particulares@dumianmedical.net	OCUPACION: AMA DE CASA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/1/2019 - 14:01:34	FECHA EGRESO: 22/1/2019 - 21:09:17	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	
EPS RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: DIANA CAROLINA PLACERES IDROBO - diana.placeresi

Fecha Impresión: 2021/10/15 - 11:38:18

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SAGRACIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	22/01/2019 13:05					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS QUIEN REFIERE QUE DESDE 3 DÍAS DESPUÉS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO CONTINUA CON DOLOR INTENSO DE CABEZA Y CUELLO Y HOY SE INTENSIFICO ALERGIA - LORATADINA AL EXAMEN FISICO: DOLOR INTENSO DE CABEZA Y CUELLO A LA PALPACION							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	86	16	64.00	120 / 80	36.70	NO APLICA	NO APLICA	96.00
Observación:	ALGICA							
Impresión Diagnostica:								
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						

Profesional: MILLER ALBERTO RAMOS ERAZO

983830422 T.P. 41652

Especialidad: ENFERMERIA GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-01-22	<p>14:28 anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ME SIGUE DOLIENDO LA CABEZA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 19 DE ENERO CON TRAUMA CRANEANO LEVE-MODERADO QUIEN REINGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PERSISTIR CON CEFALEA Y CERVICALGIA . SE REVISIA TAC DE CRANEO REALIZADO DONDE NO SE EVIDENCIAN GRANDES LESIONES.</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA: 2019-01-22	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	ANORMAL	PACIENTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTADA EN 3 ESFERAS SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE, CON CEFALEA GLOBAL 7/10 EN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, CERVICALGIA CON IMPOSIBILIDAD A LA
Extremidades (20)	ANORMAL	

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

INTERPRETACION MEDICA

EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
-----------	-------------------------	-------------	-------------	-----------------------------	------------------------

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M542	CERVICALGIA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
M542	CERVICALGIA	URGENCIAS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 22/01/2019 14:34

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/01/2019 15:14	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 1. VARIOS 8MG SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 1. VARIOS 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 22/01/2019 14:35

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/01/2019 15:14	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOE0061545 POS	ERGOTAMINA+CAFEINA 100mg/1mg TABLETA	ERGOTAMINA+CAFEINA
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 22/01/2019 14:36

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/01/2019 15:14	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0151808 POS	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	METOCARBAMOL
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 22/01/2019 14:37

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/01/2019 15:14	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-01-22	<p>14:36 anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>SALA VIP CANALIZAR VIA PERIFERICA CON TAPON VENOSO DIPIRONA 1 GR IV AHORA DEXAMETASONA 8 MG IV AHORA ERGOTAMINA+CAFEINA 1 TAB AHORA METOCARBAMOL 750 MG VO AHORA COLOCAR COLLAR DE PHILADELPHIA REVALORAR</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: DIPIRONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: ERGOTAMINA+CAFEINA (FENCAFEN) 1 TABLETA (S) Dosis Unica, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: METOCARBAMOL 1 TABLETA (S) Dosis Unica, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>

EVOLUCIONES	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-01-22	<p>20:24 SERVICIO: URGENCIAS Elaborada por: anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL Avalada por: ESPECIALIDAD: Observacion de aval: VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMA CERVICAL</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS ANTERIORMENTE QUIEN REQUIRIO DE INMOVILIZACION DE CUELLO CON COLLAR DE PHILADELPHIA POR PRESENTAR TRAUMA CERVICAL. SE CONSIDERA ALTA MEDICA CON INCAPACIDAD DE 15 DIAS . CONTROL POR CONSULTA EXTERNA . SE DA ALTA MEDICA CON FORMULA. SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES</p>

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-01-22	<p>14:37 leidy.munoz - LEIDY YOHANA MUÑOZ LLANTEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE 44 DE AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTA, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA POR CERVICALGIA, ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR, SE CANULA ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSI JELCO NUMERO 20 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, SE ADMINISTRA DIPIRONA 1 GR IV AHORA DEXAMETASONA 8 MG IV AHORA ERGOTAMINA+CAFEINA 1 TAB AHORA METOCARBAMOL 750 MG VO AHORA NO PRESENTA ALTERACION, COMPLICACION CON EL MEDICAMENTO.COLOCAR COLLAR DE PHILADELPHIA , SE UBICA EN SALA VIP PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS.</p> <p>20:55 consuelo.paz - CONSUELO PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA EGRESA PACIENTE, DEL SERVICIO DE URGENCIAS, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE,</p>

ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , POR PROTOCOLO SE RETIRA ACCESO VENOSO, QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE HACE ENTREGA DE EPICIRISIS, FORMULA MEDICA, SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS, PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER, SALE DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
32291206		Incapacidad por Accidente de Tránsito	15	23/1/2019

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	45 TA	15	
2. TRAMADOL 100MG SOLUCION ORAL	ORAL	1 FRASCO cada 8 Hora(s)	1.00 SOLUCION ORAL	15	TOMAR 15 GOTAS CADA 8 HORAS X 15 DIAS

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
331617C002640004		CATETER INTRAVENOSO 20G REF:16I2022618				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-22	14:59	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
331391C002640002		TAPON HEPARINIZADO AMARILLO REF: GC6029Y02				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-22	18:26	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
331682E001290001		MACROGOTEO 10 GOTAS				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-22	14:59	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
331661J000020003		JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-22	14:59	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
21800000692100			COLLAR THOMAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-22	14:59	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1	0	0	

Handwritten signature and ID number:
114066322

PROFESIONAL: ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA

CC - 11408666322 - T.P 1140866322

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: DIANA CAROLINA PLACERES IDROBO - diana.placeresi

Fecha Impresión: 2021/10/15 - 11:38:20



INCAPACIDAD MEDICA #32291206

IDENTIFICACION: CC 48609087	NOMBRE: ALBA LEONOR DAVALOS	HC: 48609087 - CC	EDAD: 44 Años	SEXO: F
FECHA DE INGRESO: 2019-01-22	No. INGRESO: 3051275	FECHA SOLICITUD: 2019-01-22		
CLIENTE: SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	PLAN: SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	TIPO AFILIADO: OTRO	RANGO: 1	
CIUDAD DONDE LABORA: POPAYAN-CAUCA				DEPENDENCIA: SUPERVISOR NIVEL CENTRAL

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

TERCERO:	MEDICO GENERAL
SERVICIO:	URGENCIAS
FECHA DE EMISION:	2019-01-23
FECHA DE TERMINACION:	2019-02-06
DURACION:	15
PRORROGA:	NO

OBSERVACION:

DIAGNOSTICO(S):

M542 - CERVICALGIA

MEC TRATANTE

ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA
CC : 11408666322

MEDICO GENERAL

22/1/2019



FORMULA MEDICA

No. EVOLUCION:	32291206
FECHA DE IMPRESION:	22/01/2019 08:39
IDENTIFICACION:	CC : 48609087
PACIENTE:	ALBA LEONOR DAVALOS
EDAD:	44 Años
SEXO:	F
CLIENTE:	AXA COLPATRIA SEGUROS S.A
PLAN:	SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)
TIPO AFILIADO:	OTRO - RANGO: 1

MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

1. METOCARBAMOL 750MG TABLETA

Via de Administracion : ORAL

Dosis : 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)

Cantidad 1: 45 (Cuarenta y cinco) TABLETA por 750MG

Dias de Tratamiento : 15

2. TRAMADOL 10% X 10MG SOLUCION ORAL

Via de Administracion : ORAL

Dosis : 1 FRASCO cada 8 Hora(s)

Cantidad 1: 1 (Uno) SOLUCION ORAL por 10MG

Dias de Tratamiento : 15

Observacion : TOMAR 15 GOTAS CADA 8 HORAS X 15 DIAS

VALIDEZ : 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 24/1/2019

MEDICO TRATANTE :

ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA

CC: 11408666322 T.P.: 1140866322

MEDICO (A) GENERAL



HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Identificación:	CC 48609087	Paciente:	ALBA LEONOR DAVALOS		Edad:	44 Años		
Plan:	SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	Tipo Afiliación:	Otro		Rango:	1		
Profesional:	LIZETH JULIETA JIMENEZ MENDEZ							
Clasificación:	Nivel 4 AZUL	Fecha:	5/02/2019 14:49					
Motivo Consulta:	INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS QUIEN REFIERE QUE EL 19/01/19 TUVO EN CARRO, AHORA VIENE PARA RETIRO DE CUELLO DE FILADELFIA, Y PARA REALIZAR RESONANCIA, SE LE EXPLICA QUE EL PROCEDIMIENTO QUE SIGUE ES LLEVAR LOS REQUISITOS A NIVEL I, PARA VALORACION Y ATENCION MEDICA AL EXAMEN FISICO: SIN DOLOR A LA PALPACION EN CABEZA NI CUELLO NORMOCEFALO, PIEL: SIN ALTERACION, PUPILAS: REACTIVAS, MUCOSA: ORAL HUMEDA Y ROSADA, RUIDOS CARDIACOS: RITMICO, AUDIBLES, TORAX: NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES, CAMPOS PULMONARES: BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NEUROLOGICO: SIN DEFICIT, EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, MOVILES, SNC: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE.							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	SAT02	EVA	GLASGLOW
	64	20	64.00	120 / 80	36.00	98.00		--
Observación:	PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES SE REMITE A NIVEL I CON CITA CON MEDICO GENERAL							
Impresión								
Diagnostica:								

Profesional: LIZETH JULIETA JIMENEZ MENDEZ

CC 10617582399 T.P. 16423

Especialidad: ENFERMERIA



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN E.S.E.

DIRECCIÓN : CALLE 5 CARRERA 14 ESQUINA

NIT : 90014551

CÓDIGO IPS : 190010764

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Fecha Impresión: miércoles, 27 de febrero de 2019 02:30:09 pm

FECHA ATENCIÓN DE CONSULTA: miércoles, 27/febrero/2019 - 12:51:27 pm

FECHA CIERRE DE CONSULTA: miércoles, 27/febrero/2019 - 01:02:06 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos: ALBA LEONOR DAVALOS Nro. Historia clínica: 48609087
Fecha Nacimiento: 28/junio/1974 Edad: 44 Años Sexo: Masculino Escolaridad: BASICA PRIMARIA Identificación: CC 48609087
Ocupación: No se tiene Información
Dirección: LA PAZ Barrio: LA PAZ Teléfono: 3116239415
Municipio: POPAYAN Departamento: CAUCA Gru. Étnico: NINGUNO
Tipo Usuario: Otro Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: EVENTO Contrato: CAPITAL RECUPERACIÓN SUBSISTENTE
Entidad del Paciente: AT1317 MUNDIAL DE SEGUROS NIT 860.03 Entidad que cubre el servicio: ASMET SALUD EPS S.A.S. NIT: 900.935.126-7
Responsable: LIBARDO ALVARADO Acompañante: LIBARDO ALVARADO

ANAMNESIS

SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ☐ No ☐

MOTIVO DE CONSULTA:

CERVICALGIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 44 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONSULTA MEDICA GENERAL :: POR DOLOR CERVICAL IRRADIADO A REGION OCCIPITAL SECUNDARIO A TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO 19 DE ENERO 2019 NO PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NAUSEAS SIN VOMITO ACP CN

ANTECEDENTES PERSONALES :: G2 P 2

PATOLOGICOS :: NIEGA

ALERGICOS :: REPORTA ALERGIA MEDICAMENTOSA -- LORATADINA

QUIRURGICOS :: NO REPORTA

HOSPITALIZACIONES :: NINGUNA

ANTECEDENTES FAMILIARES :: NO REPORTA

PLAN :: MEDICACION RX COLUMNA CERVICAL

EVOLUCIÓN:

ANTECEDENTES

Patológicos

Adicciones AGUDA

CERVICALGIA, a los 44 AÑOS años, ultimo control el 27/02/2019

REVISIÓN POR SISTEMAS

SIGNOS VITALES

DATOS ANTROPOMETRICOS

Frecuencia Cardíaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presión Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturación
78 Latidos por Minuto	17 Respiración por Minuto	37 C°	110 / 80 mm Hg	64 Kg	149 Cm	28,83	1,63 Kgr / Mts 2	%

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

ESTADO NUTRICIONAL: Estado Normal; ASPECTO GENERAL: Estado Normal; CABEZA: Estado Normal; OJOS: Estado Normal; BOCA: Estado Normal; OÍDOS: Estado Normal; CUELLO: Estado Normal; TORAX: Estado Normal; CARDIO RESPIRATORIO: Estado Normal; ABDOMEN: Estado Normal; GENITO URINARIO: Estado Normal; TACTO RECTAL: NO APLICA; OSTEO MUSCULAR: Estado Normal; EXTREMIDADES: Estado Normal; ESFERA MENTAL: Estado Normal; NEUROLOGICO: Estado Normal; PIEL: Estado Normal; MAMAS: Estado Normal

ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: M542 - CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

PLAN DE TRATAMIENTO

PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS

CANTIDAD	ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F 871010 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	

PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Posología	Vía Admin.	Comentarios
20	NAPROXENO 250MG	1 TAB Cada 12 HORAS Por 10.0 DIAS	ORAL	
20	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1 TAB Cada 12 HORAS Por 10.0 DIAS	ORAL	
20	ACETAMINOFEN 500MG	1 TAB Cada 12 HORAS Por 10.0 DIAS	ORAL	

Vigencia de esta orden: 10.0 DIAS

Registro: 633

Profesional: JESUS MARIA LARA BOLAÑOS

Firma del profesional

Especialidad: MEDICO GENERAL

Jesus Maria Lara Bolaños



INCAPACIDAD MEDICA #32225891

IDENTIFICACION: CC 48609087	NOMBRE: ALBA LEONOR DAVALOS	HC: 48609087 - CC	EDAD: 44 Años	SEXO: F
FECHA DE INGRESO: 2019-01-19	No. INGRESO: 3045368	FECHA SOLICITUD: 2019-01-19		
CLIENTE: SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	PLAN: SOAT-SEGUROS COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	TIPO AFILIADO: OTRO	RANGO: 1	
CIUDAD DONDE LABORA: POPAYAN-CAUCA			DEPENDENCIA: SUPERVISOR NIVEL CENTRAL	

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

TERCERO:
SERVICIO:
FECHA DE EMISION:
FECHA DE TERMINACION:
DURACION:
PRORROGA:

URGENCIAS
2019-01-19
2019-01-22
4
NO

OBSERVACION:

DIAGNOSTICO(S):

S071 - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL CRANEO

MEDICO TRATANTE

Katia Garcia Pertuz

KATIA GARCIA PERTUZ
CC : 22712158

MEDICO GENERAL

INCAPACIDAD

miércoles, 27/02/19 02:31:04 PM

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 48609087

Nombres y Apellidos: DAVALOS ALBA LEONOR
Edad: 44 Años Sexo: Masculino Estado Civil: UNION LIBRE Ocupación: No se tiene Informacion
Gru. Poblacional: NINGUNO Dirección: LA PAZ Barrio: LA PAZ Municipio: POPAYAN
Departamento: CAUCA Tipo Usuario: Otro Tipo Afiliado: Beneficiario Tipo Contrato: EVENTO
Contrato: AT1317 Entidad del Paciente: AT1317 MUNDIAL DE SEGUROS NIT 860.037.013-6
Entidad que cubre el servicio: MUNDIAL DE SEGUROS NIT 860.037.013-6

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicio: miércoles, 27/02/19 Fecha Final: martes, 05/03/19 Días: 7 SIETE

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO Clase de Atención: AMBULATORIA ELECTIVA Prorroga ☐

Diagnóstico: M542

Fecha Hora Solicitud: miércoles, 27/02/19 01:01:19 PM Profesional: LARA - JESUS MARIA LARA BOLAÑOS

Comentario: CEFALEA CERVICO OCIOITAL CUELLO RIGIDO POSTERIOR A TRAUMA EN ACCIDENTE DE TRANSITO
19 DE ENERO 2019



Registro: 633
Especialidad: MEDICO GENERAL

Profesional: JESUS MARIA LARA BOLAÑOS

Firma del Profesional

INFORME RADIOLOGICO

ESTUDIO: | Fecha de lectura: 2019-03-14 14:10

Paciente: DAVALOS ALBA LEONOR 34 A **Documento:** 48609087 **Genero:** F **F. Nacimiento:** **Edad:**

Fecha de Realización: 2019-03-10 14:52

Radiografía de columna cervical frente y perfil.

10-03-19.

Rectificación de la lordosis fisiológica.

Esclerosis de los platillos terminales de los segmentos cervicales evaluadas.

No se visualizan alteraciones a nivel de las corticales de los segmentos óseos valorados de características traumáticas agudas.

Muro común posterior preservado.



PROFESIONAL: ALEJANDRO HOLGUIN DIAZ

ESPECIALIDAD: RADIOLOGO | T.P.: 762459

-Informe transcripto por:-

ANDRES FELIPE GIRALDO LOPEZ



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESI
CALLE 5 CARRERA 14 ESQUINA
NIT900145579-1
CÓDIGO IPS : 190010754701

TRIAGE

lunes, 15/04/19 03:53:39 PM

Nro. ADMISIÓN
267447

Fecha Atención 15/04/2019 03:46:32 p.m.
Fecha Ingreso: 15/04/2019
Fecha Egreso: 15/04/2019

Hora Ingreso: 03:42:44 p.m.
Hora Egreso: 03:49:15 p.m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Historia Clínica 48609087

Nombres y Apellidos: ALBA LEONOR DAVALOS

Identificación: CC 48609087

Fecha Nac.: 28/06/1974

Edad: 44 Años

Dirección: LA PAZ

Sexo: Masculino

Teléfono: 3116239415

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Entidad: ESS062 ASMET SALUD EPS S.A.S. NIT: 900.935.126-7

PRIORIDAD Y DESTINO

MOTIVO DE CONSULTA

"ME DUELE LA CABEZA"

SIGNOS VITALES

FECHA TOMA : 15/04/2019 03:46:58 p.m. TOMA REALIZADA : MACERON

Frecuencia Cardíaca :	84 Latido X minuto	Frecuencia Respiratoria	18 Respiracion X minuto
Temperatura	36,8 C°	Presión Arterial	100 / 60 mm Hg

DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Peso	62 Kg	Talla	149 M	I.M.C.	27,93	Superficie Corporal	1,6 Kgr / Mts ²
Perímetro Abdominal.	cms	Perímetro Cefálico.	cms	Perímetro Torácico.	cms		
Altura Uterina	cms	Semanas de Gestación		Frecuencia Cardíaca Fetal			

CRITERIOS SIGNOS Y SÍNTOMAS

CRITERIOS SIGNOS Y SÍNTOMAS

PRIORIDAD

4

OBSERVACIONES

PACIENTE CON MALESTAR GENERAL, CEFALEA, EF: NO SIGNOS DE SIRS SE DERIVA A CP

CONDUCTA

CP

FIRMA DEL PROFESIONAL

MARIA ASBEIDY CERON

Registro.-1061737906



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA POPAYAN

DIRECCIÓN: Carrera 17 Sur No. 10-101 Esquina. POPAYÁN, CAUCA
TELÉFONO: (2) 8320186 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 3201

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-00754-2019

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN. 05 de febrero de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBPPY-DSCAUC-00799-C-2019**
OFICIO PETITORIO: No. SIN NO - 2019-01-25. Ref: Noticia criminal
190016000602201900166 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SALA DE ATENCIÓN AL USUARIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: SALA DE ATENCIÓN AL USUARIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 17 No 10-45
POPAYÁN, CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: **ALBA LEONOR DAVALOS** ✓
IDENTIFICACIÓN: CC 48609087
EDAD REFERIDA: 44 años
ASUNTO: Lesiones/ Accidente de transporte

Metodología:

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

Examinada hoy martes 05 de febrero de 2019 a las 10:59 horas en Primer 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 de Fiscalía solicitud por el Delito de Lesiones personales.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " ese día me alzo un carrito, estaba el semáforo en rojo y que el señor venia borracho decían que hicieron la prueba de alcoholemia en Santa Gracia. Yo estaba en la parte de atrás. La camioneta le pego atrás y quedamos atrapados allá dentro. Nos sacaron los bomberos. Nos llevaron a Santa Gracia. Yo vi oscuro porque el totazo fue en la cabeza y el cuello..no me podía peinar.". Refiere dolor de cabeza y cuello posterior a los hechos. En el momento refiere sentirse "mejor". Utiliza cuello ortopédico, refiere que lo usa de forma intermitente.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Santa Gracia. Aporta copia de historia clínica número 48609087, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 2019-01-19 06:16 horas. Motivo de consulta: víctima de accidente de tránsito. Cuadro clínico de 30 minutos de evolución consistente en trauma craneoencefalico moderado, trauma de cuello, trauma en hombro

JUDY CRISTINA HERNANDEZ BASANTE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-00754-2019



izquierdo, trauma de rodilla derecha, al ingreso consciente alerta, Glasgow 15/15. Hallazgos: edema en región temporal izquierda, cuello con dolor a la movilización bilateral en región cervical. Extremidades eutroficas, con dolor y edema a la movilización de articulación de hombro izquierdo y rodilla derecha. Tac de cráneo y cuello y radiografías dentro de parámetros. Rx de columna cervical, Rx de hombro izq, Rx de rodilla derecha, aparentemente dentro de parámetros. 2019-01-2019 16:03 Valorada por Neurocirugía quien ordena salida, incapacidad de 4 días.

2019-01-22 Clínica Dumian. Motivo de Consulta: me sigue doliendo la cabeza. Estado general y enfermedad actual: "fue víctima de accidente de tránsito el día 19 de enero con trauma craneano leve-moderado quien reingresa al servicio de urgencias por persistir cefalea y cervicalgia, se revisa TAC de cráneo realizado donde no se evidencian grandes lesiones. Examen físico: sin déficit neurológico, con cefalea global 7/10 en escala análoga del dolor, cervicalgia con imposibilidad a la movilización de cuello, dolor a la movilización de MSI.

ANTECEDENTES: Médico legales: nunca. . Sociales: habita en vivienda familiar en zona rural con sus dos hijos y su nieto. . Familiares: niega. . Patológicos: niega. . Quirúrgicos: niega. . Traumáticos: lo referido. . Hospitalarios: niega. . Psiquiátricos: niega. . Toxicológicos: niega. Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Gravidéz: 2. Partos: 2.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor leve con la movilización del cuello, dolor tipo punzante en la región temporal izquierda.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 65 kg. Talla: 147 cm.

SIGNOS VITALES: T/A: 123/72. FC: 62 por min. FR: 15 por min.

Aspecto general: Ingresar por sus propios medios, alerta, orientada, en buen estado general

- Examen mental: alerta, ánimo normal, pensamiento lógico, coherente.
- Neurológico: sin déficit, lenguaje normal, fluido, marcha normal, fuerza muscular 5/5 en las cuatro extremidades, sensibilidad conservada.
- Órganos de los sentidos: sin alteraciones.
- Cara, cabeza, cuello: normocefala, refiere dolor en región temporal izquierda con la palpación, no se observan lesiones en cuero cabelludo. Cuello con collar ortopédico. Se retira para el examen, no se observan lesiones en la superficie, presenta dolor con la extensión y la rotación a la izquierda a nivel de segunda y tercera vértebras cervicales. Limitación leve a la extensión del cuello por dolor
- Cavidad oral: sin lesiones.
- Tórax: simétrico, sin lesiones.
- Abdomen: no se explora.
- Genital: no se explora
- Espalda: simétrica, sin lesiones.
- Región glútea: no se explora.
- Miembros superiores: simétricos, fuerza 5/5, sin déficit sensitivo. Refiere dolor leve en hombro izquierdo con la movilización del miembro superior izquierdo contra resistencia. Extensión completa, aducción y abducción sin dolor.
- Miembros inferiores: simétricos, rodillas sin edema, flexión y extensión conservadas, no se observan lesiones recientes.


JUDY CRISTINA HERNANDEZ BASANTE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-00754-2019



- Osteomuscular: refiere dolor en región cervical posterior con la palpación de columna cervical. Músculos trapecios sin contracturas.
- Piel y Faneras: piel trigueña, cabello largo, liso.
- Anal y Perianal: no se explora.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismo traumático de lesión: Biodinámico (flexión-extensión). Incapacidad médico legal DEFINITIVA VEINTE(20) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen, en ausencia de complicaciones.

Atentamente,

JUDY CRISTINA HERNANDEZ BASANTE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

05/02/2019 12:00

Pag. 3 de 3

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO POPAYAN ESE**

DIRECCIÓN : CALLE 5 CARRERA 14 ESQUINA

NIT : 900145579-1

CÓDIGO IPS : 190010754701

HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Fecha impresión: viernes, 14 de junio de 2019 11:45:30 am

FECHA ATENCIÓN DE CONSULTA: viernes, 14/junio/2019 - 11:16:41 am

FECHA CIERRE DE CONSULTA: viernes, 14/junio/2019 - 11:38:45 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 48609087

Nombres y Apellidos: ALBA LEONOR DAVALOS

Identificación: CC 48609087

Fecha Nacimiento: 28/junio/1974 Edad: 44 Años Sexo: Masculino Escolaridad: BASICA PRIMARIA

Ocupación: No se tiene Información

Teléfono: 3116239415

Dirección: CLL 74 N 3B28

Barrio: LAS GUACAS

Municipio: POPAYAN

Departamento: CAUCA

Gru. Étnico: NINGUNO

Tipo Usuario: Otro

Tipo Afiliado: Beneficiario

Tipo Contrato: EVENTO

Contrato: CONTRATO SERVICIOS SEGUROS (

Entidad del Paciente: AT1306 AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - Entidad que cubre el servicio: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - NIT 860.002.184-

Responsable: LIBARDO ALVARADO

Acompañante: LIBARDO ALVARADO

ANAMNESISSINTOMATICO RESPIRATORIO: Si ☐ No ☒

MOTIVO DE CONSULTA:

RESULTADO DE RX

ENFERMEDAD ACTUAL:

RAE RESULTADO DE RX DE CUELLO ESTA NORMAL, LA CUAL LE ORDENARON PORQUE PRESENTO TRAUMA DE CUELLO, AL PARECER SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO, PERO REFIERE QUE CONTINUA CON EL DOLOR DE CUELLO, PARA LO CUAL LE HAN MANDADO RATAMEINTO Y LE REALIZARON TERAPIA FISICA PARTICULAR Y A PESAR DE LO REALIZADO CONTINUA CON EL DOLOR DEL CUELLO, HOMBRO Y BRAZO DERECHO, POR LO ANTERIOR SE REMITE PARA EL FISIATRA PARA DEFINIR CONDUCTA.

EVOLUCIÓN:

SE REMITE PARA VALORACIÓN POR EL FISIATRA Y SE ORDENAN TERAPIAS FISICAS

ANTECEDENTES

Patológicos

Padecimientos CRONICA

CERVICALGIA, a los 44 AÑOS años, ultimo control el 14/06/2019 11:38:47 a. m.

REVISIÓN POR SISTEMAS**SIGNOS VITALES****DATOS ANTROPOMETRICOS**

Frecuencia Cardíaca:	Frecuencia Respiratoria	Temp.	Presión Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturación
72 Latidos por Minuto	18 Respiración por Minuto	37 C°	110 / 70 mm Hg	62 Kg	152 Cm	26,84	1,62 Kgr / Mts 2	%

Observaciones:

EXAMEN FÍSICO

ESTADO_NUTRICIONAL: Estado Normal; ASPECTO_GENERAL: Estado Normal; CABEZA: Estado Normal; OJOS: Estado Normal; BOCA: Estado Normal; OÍDOS: Estado Normal; CUELLO: PRESENTA CONTRACTURA DE CUELLO Y PRESENTA DOLOR A LA MOVILIZACIÓN; TORAX: Estado Normal; CARDIO_RESPIRATORIO: Estado Normal; ABDOMEN: Estado Normal; GENITO_URINARIO: Estado Normal; TACTO_RECTAL: Estado Normal; OSTEOMUSCULAR: Estado Normal; EXTREMIDADES: PRESENTA DOLOR A LA PALCION EN EL HOMBRO Y AL MOVIMIETO DEL BRAZO DERECHO; ESFERA_MENTAL: Estado Normal; NEUROLOGICO: Estado Normal; PIEL: Estado Normal; MAMAS: Estado Normal

ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS**ANÁLISIS**

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: M542 - CERVICALGIA

TIPO DE DIAGNÓSTICO: CONFIRMADO REPETIDO

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD: NO APLICA

PLAN DE TRATAMIENTO

PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS

CANTIDAD	ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
10 F	890411 - INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA §	SE ORDENA 10 TERAPIAS EN CUELLO, HOMBRO Y BRAZO DERECHO

PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Posología	Via Admin.	Comentarios
20	METOCARBAMOL 750 MG	1 TAB Cada 8 HORAS P or 7.0 DIAS	ORAL	
20	IBUPROFENO 800MG TABLETA	1 TAB Cada 8 HORAS P or 7.0 DIAS	ORAL	
5	DICLOFENACO 75MG/3ML	1 APL Cada 1 DIA(S) Por 5.0 DIAS	NTRAMUSCULAF	

Vigencia de esta orden: 5.0 DIAS

PLAN DE TRATAMIENTO, CUIDADOS Y RECOMENDACIONES

PLAN DE TRATAMIENTO Y CUIDADOS COLOCAR MEDIOS CALIENTES Y FRIOS
RECOMENDACIONES

REMISIONES

Fecha Hora Remisión: 14/06/2019 11:34:10 a.m.

Institución: POR ASIGNAR

Especialidad: FISIATRIA

Servicio: SERVICIOS AMBULATORIOS

Tipo Remisión: Prioritaria

CÓDIGO DIAGNÓSTICO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICO
M542	CERVICALGIA

Cuerpo Remisión:

TRAER RESULTADO DE RX DE CUELLO ESTA NORMAL, PERO REFIERE QUE CONTINUA CON EL DOLOR DE CUELLO, PARA LO CUAL LE HAN MANDADO TRATAMIENTO Y LE REALIZARON TERAPIA FISICA PARTICULAR Y A PESAR DE LO REALIZADO CONTINUA CON EL DOLOR DEL CUELLO, HOMBRO Y BRAZO DERECHO, POR LO ANTERIOR SE REMITE PARA EL FISIATRA PARA DEFINIR CONDUCTA.

Registro: 13220

Profesional: MARIA GINA GRUESO TORRES

Firma del profesional

Especialidad: MEDICO GENERAL

SOLICITUD DE FARMACOLOGICOS

Fecha de la Receta: 14/06/2019 11:34:18 a.m.

Fecha Hora Impresión: 14/06/19 11:42:50 A

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Historia Clínica 48609087

Nombres y Apellidos: ALBA LEONOR DAVALOS

Identificación: BC 48609087 Fecha Nac: 28/06/1974 Edad: 44 A Sexo: M

Dirección: CLL 74 N 3B28

Telefono: 3116239415 Estado Civil: UNION LIBRE

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Entidad del Paciente: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - NIT 860.002.184-6

Tipo Contrato: EVENTO

Grupo Poblacional: NINGUNO

Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - NIT 860.002.184-6

MEDICAMENTOS

DX Ppal		M542 - CERVICALGIA		Dx. R1		-			
Dx. R2		-		Dx. R3		-			
ANTIDAD		MEDICAMENTOS / INSUMOS		DOSIS		VIA DE ADMINISTRACIÓN		OBSERVACIONES	
20		20 METOCARBAMOL 750 MG, ADMINISTRAR 1 TAB CADA 8 HORAS VIA ORAL DURANTE 7.0 DIAS		1 TAB		cada 8 HORAS		ORAL	
20		20 IBUPROFENO 800MG TABLETA, ADMINISTRAR 1 TAB CADA 8 HORAS VIA ORAL DURANTE 7.0 DIAS		1 TAB		cada 8 HORAS		ORAL	
5		5 DICLOFENACO 75MG/3ML, ADMINISTRAR 1 APL CADA 1 DIA(S) VIA INTRAMUSCULAR DURANTE 5.0 DIAS		1 APL		cada 1 DIA(S)		INTRAMUSCULAR	

Gina M. Grueso Torre
MEDICO y CIRUJANO
Unidad del Cauca



REGISTRO : 13220

MARIA GINA GRUESO TORRES

ALBA LEONOR DAVALOS
Firma y Documento Usuario



Empresa Social del Estado
POPAYÁN E.S.E.

CALLE 5 CARRERA 14 ESQUINA

NIT 900145579-1

CODIGO IPS : 190010754701

SOLICITUD DE FARMACOLOGICOS

Fecha de la Receta: 14/06/2019 11:34:18 a.m.

Fecha Hora Impresión: 14/06/19 11:44:12 A

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Historia Clínica - 48609087

Nombres y Apellidos: ALBA LEONOR DAVALOS

Identificación: C 48609087 Fecha Nac: 28/06/1974 Edad: 44 A Sexo: M

Dirección: CLL 74 N 3B28

Telefono: 3116239415 Estado Civil: UNION LIBRE

Departamento: CAUCA

Municipio: POPAYAN

Entidad del Paciente: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - NIT 860.002.184-6

Tipo Contrato: EVENTO

Grupo Poblacional: NINGUNO

Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. - NIT 860.002.184-6

MEDICAMENTOS

DX Ppal		M542 - CERVICALGIA		Dx. R1		-	
Dx. R2		-		Dx. R3		-	
CANTIDAD	MEDICAMENTOS / INSUMOS			DOSIS		VIA DE ADMINISTRACIÓN	OBSERVACIONES
20	20 METOCARBAMOL 750 MG, ADMINISTRAR 1 TAB CADA 8 HORAS VIA ORAL DURANTE 7.0 DIAS			1	TAB	cada 8 HORAS	ORAL
20	20 IBUPROFENO 800MG TABLETA, ADMINISTRAR 1 TAB CADA 8 HORAS VIA ORAL DURANTE 7.0 DIAS			1	TAB	cada 8 HORAS	ORAL
5	5 DICLOFENACO 75MG/3ML, ADMINISTRAR 1 APL CADA 1 DIA(S) VIA INTRAMUSCULAR DURANTE 5.0 DIAS			1	APL	cada 1 DIA(S)	INTRAMUSCULAR

Gina M. Grueso Torre
MEDICO y CIRUJANO
Unidad del Cauca

REGISTRO : 13220

MARIA GINA GRUESO TORRES

ALBA LEONOR DAVALOS
Firma y Documento Usuario

**DR DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES****NIT: 19235129**

Ortopedia y Traumatología

Cirugia de Columna Vertebral - Pelvis y Acetabulo - Mano

Registro Medico: 19235129

Calle 18N # 4-17 Sector la Estancia Consultorio 211 - Tel: 8323344 ext 225 Cel:

3175842480-3105411345

Popayán Cauca-Colombia

F.apertura	11/07/2019	Nombre	ALBA LEONOR DAVALOS	Tipo ID	CC	Historia/ID	48609087
F.Nacimiento	28/06/1974	Edad	45 AÑO(S)	Sexo	F	Lugar de Nac.	BOLIVAR - CAUCA
Teléfono	3116239415	Dirección	VER. LAS GUACAS POPAYAN - CAUCA	Zona res.	U	Estrato.	1
Regimen		Eps	SOAT	Tipo afiliado	COTIZANTE	Clase	A

DX: T913 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL

Fecha: 2019-10-03 Hora: 16:45

REMISION

CUPS NOMBRE

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + TRAUMA CON RESULTADOS

Profesional DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES Registro 19235129 Tipo MEDICINA ESPECIALIZADA

**DR DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES****NIT: 19235129**

Ortopedia y Traumatología

Cirugía de Columna Vertebral - Pelvis y Acetabulo - Mano

Registro Medico: 19235129

Calle 18N # 4-17 Sector la Estancia Consultorio 211 - Tel: 8323344 ext 225 Cel:

3175842480-3105411345

Popayán Cauca-Colombia

F.apertura	11/07/2019	Nombre	ALBA LEONOR DAVALOS	Tipo ID	CC	Historia/ID	48609087
F.Nacimiento	28/06/1974	Edad	45 AÑO(S)	Sexo	F	Lugar de Nac.	BOLIVAR - CAUCA
Teléfono	3116239415	Dirección	VER. LAS GUACAS POPAYAN - CAUCA	Zona res.	U	Estrato.	1
Regimen		Eps	SOAT	Tipo afiliado	COTIZANTE	Clase	A

?

DX: T913 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL

APOYOS DIAGNOSTICOS

Fecha: 2019-10-03 Hora: 16:45

CUPS	NOMBRE
883211	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE

Profesional DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES Registro 19235129 Tipo MEDICINA ESPECIALIZADA

**DR DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES****NIT: 19235129**

Ortopedia y Traumatología

Cirugia de Columna Vertebral - Pelvis y Acetabulo - Mano

Registro Medico: 19235129

Calle 18N # 4-17 Sector la Estancia Consultorio 211 - Tel: 8323344 ext 225 Cel:

3175842480-3105411345

Popayán Cauca-Colombia

F.apertura	11/07/2019	Nombre	ALBA LEONOR DAVALOS	Tipo ID	CC	Historia/ID	48609087
F.Nacimiento	28/06/1974	Edad	45 AÑO(S)	Sexo	F	Lugar de Nac.	BOLIVAR - CAUCA
Teléfono	3116239415	Dirección	VER. LAS GUACAS POPAYAN - CAUCA	Zona res.	U	Estrato.	1
Regimen		Eps	SOAT	Tipo afiliado	COTIZANTE	Clase	A

DX: T913 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL

REMISION

Fecha: 2019-10-03 Hora: 16:45

CUPS	NOMBRE
890211	FISIOETRAPIA POR 30 SESIONES EN MANO

Profesional DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES Registro 19235129 Tipo MEDICINA ESPECIALIZADA

26/7/2019



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ALBA LEONOR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC 48609087	HC: 48609087 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 45 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3116239415
OCUPACION: AMA DE CASA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: QWEWQ EQWEWQE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 234324
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 234324
FECHA INGRESO: 26/7/2019 - 13:37:56	FECHA EGRESO: 26/7/2019 - 15:58:37	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - UNICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Impreso: EDNA MIREYA GUTIERREZ SANCHEZ - edna.gutierrezz

Fecha Impresión: 2019/7/26 - 16:09:42

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-07-26	15:53 paola.diazf - PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA
	MOTIVO DE CONSULTA : EL 19 DE ENERO TUVO ACCIDENTE DE TRANSITO ,
	ENFERMEDAD ACTUAL : EL 19 DE ENERO TUVO ACCIDENTE DE TRANSITO , COALISIÓN DE CARRO VS CARRO , DESPUÉS QUEDA QUEDA CON CEFALEA, CERVICALGIA MAYOR LADO DERECHO , ESTÁ PENDIENTE RESONANCIA MAGNETICA DE DOLUMNA CERVICAL QUEDA CON DOLOR AL CERRAR , AHORA CON TERAPIA FISICA, PENDIENTE REALIZAR MAS TERAPIA TOMA DICLOFENACO SIN MEJORÍA

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA		FECHA: 2019-07-26
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)		AMAS EN COLUMNA CERVICAL, NO LIMITADOS FUERZA, REFLEJOS MIENMBROS SUPERIORES NORMAL

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890464	100	FISIATRA	26/7/2019 - 15:58:03	N/A
	Observacion	CONTROL EN 2 MESES		
	Motivo			
	Profesional	PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA - FISIATRA		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
Diagnosticos Presuntivos		PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO		
		DX 1 ID M542 CERVICALGIA		
		(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

26/7/2019

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M542	CERVICALGIA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M542	CERVICALGIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA

CC - 34329813 - T.P 34329813

ESPECIALIDAD - FISIATRA

Imprimió: EDNA MIREYA GUTIERREZ SANCHEZ - edna.gutierrezz

Fecha Impresión: 2019/7/26 - 16:44

26/7/2019



DUMIAN MEDICAL S A S

NIT: 805027743-1

Fecha : 26/07/2019 15:49:55

Atendio : 9332 - EDNA MIREYA GUTIERREZ SANCHEZ

Identifi: CC 48609087

Paciente: ALBA LEONOR DAVALOS

Edad : 45 Años Sexo : F HC : CC48609087

Cliente : AXA COLPATRIA
SEGUROS S.A

Plan : SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)

Tipo Afiliado: Otro

Profesional: PAOLA ANDREA DIAZ
FIGUEROA

Especialidad: FISIATRA

SOLICITUD DE SERVICIOS

DIAGNOSTICO(S):

M542 - CERVICALGIA

15169607 - 890464 - (1) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION FISIATRA

Tipo de Orden: Interconsultas

GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

SUBGRUPO TARIFARIO: B5 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACION]

Observaciones: CONTROL EN 2 MESES

TIEMPO DE INTERCONSULTA: 30 DIAS

PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA

CC: 34329813 - T.P.: 34329813 - FISIATRA

Fecha impresion: 26/07/2019 16:10:40

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: PAVALOS ALBA LEONOR
EDAD: 45 Años
ESTUDIO: RESONANCIA DE COLUMNA
CERVICAL SIMPLE
FECHA: 26.08.2019 09:25
ID: 48609087
ENTIDAD: SOAT

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL

TECNICA: Con magneto superconductor de 1.5T, se realiza evaluación de la columna cervical, observando:

Se observa aumento en la Intensidad de señal tanto en T1 como en T2 en forma focal más evidentes en las adquisiciones de T2 y STIR en el cordón medular a nivel de C3-C4, no se aprecian otras alteraciones que se atribuyan al contexto traumático, se recomienda realizar estudio contrastado para descartar lesión ocupante de espacio. Rectificación de la lordosis fisiológica cervical.

La altura y señal de Intensidad de los cuerpos vertebrales esta conservada, no hay fracturas ni lesiones óseas expansivas.

La altura e Intensidad de los discos intervertebrales es normal.

No se observan hernias de disco ni otras alteraciones que condicionen compresión sobre el saco dural o las raíces.

El diámetro del canal medular y los neuroforámenes esta conservado en todos los niveles.

Los elementos posteriores de la columna no presentan anomalías.

La unión cráneo-vertebral y la relación atlanto-odontoldea están conservadas.

No hay colecciones epidurales ni masas para-espinales.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

1. FOCO DE HIPER-INTENSIDAD EN EL CORDÓN MEDULAR DE C3-C4, SE RECOMIENDA REALIZAR ESTUDIO CONTRASTADO PARA UNA MEJOR CARACTERIZACIÓN.



Dr. Estefanía Renjifo Correa
MD. Especialista en Radiología
Especialidad Diagnóstica
CC. 15 051 RM. 762516-07
U. Rosario - Unisanitas

DR. ESTEFANIA RENJIFO CORREA.
MD. RADIOLOGO
RM. 762516-07

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: DAVALOS ALBA LEONOR
EDAD: 46 Años
ESTUDIO: RESONANCIA CERVICAL
CONTRASTADA
FECHA: 16.03.2020 13:14

ID: 48609087

ENTIDAD: SOAT

RESONANCIA CERVICAL CONTRASTADA del 16.03.2020:

TECNICA: Con magneto superconductor de 1.5T, se realiza evaluación de la columna cervical, con aplicación de gadolinio, observando:

HALLAZGOS:

Se encuentra a nivel de C3-C4 en el cordón medular una imagen que se comporta hiperintensa en T2 y STIR, mide 6 mm de longitud y presenta realce con el contraste gadolinio. No muestra cambios con respecto al estudio anterior del 26 de agosto.

La altura y señal de intensidad de los cuerpos vertebrales esta conservada, no hay fracturas ni lesiones óseas expansivas.

La altura e intensidad de los discos intervertebrales es normal.

No se observan hernias de disco ni otras alteraciones que condicionen compresión sobre el saco dural o las raíces.

El diámetro del canal medular y los neuroforámenes esta conservado en todos los niveles.

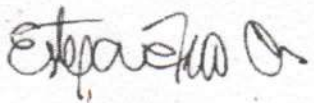
Los elementos posteriores de la columna no presentan anormalidades.

La unión craneovertebral y la relación atlanto-odontoidea están conservadas.

No hay colecciones epidurales ni masas paraespinales.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

1. LESIÓN QUE REALZA CON EL CONTRASTE EN EL CORDÓN MEDULAR A NIVEL DE C3-C4, POR LESIÓN INFLAMATORIA, CORRESPONDE MÁS PROBABLEMENTE A LESIÓN DESMIELINIZANTE.



Dra. Estefanía Renjifo Correa
M.D. Especialista en Radiología
Especialidad Diagnósticas
CC. 15 051 RM 762516-07
U. Rosario - Unisanitas

DRA. ESTEFANIA RENJIFO CORREA.
MEDICO RADIOLOGO



DATOS DEL PACIENTE:
NOMBRE: DAVALOS ALBA LEONOR
EDAD: 46 Años
ESTUDIO: RESONANCIA CERVICAL
CONTRASTADA
FECHA: 16.03.2020 13:14

ID: 48609087

ENTIDAD: SOAT

RM. 762516-07

Transcribe: TRAN35

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

LESIÓN QUE REALIZA CON EL CONTRASTE EN EL CORDÓN MEDULAR A NIVEL DE C3-C4, POR LESIÓN INFLAMATORIA, CORRESPONDE MÁS PROBABLEMENTE A LESIÓN DESMIELINIZANTE.

Dr. Estefanía Rentería Correa
Médico Radiólogo

Dr. Estefanía Rentería Correa
Médico Radiólogo

29/4/2021

programa AEES

Paciente	ALBA LEONOR DAVALOS			Identificación	48609087			Editar		
Fecha apertura	11/07/2019	Tipo id	CC	Sexo	F	Fecha nac	28/06/1974	Lugar de nac	BOLIVAR -CAUCA	
Edad	46	Raza	OTRAS	Estado civil	SOLTERO	Ocupación	SERVICIOS GENERALES	Escolaridad	EDUCACION MEDIA ACADEMICA O TECNICA(10-11)	
Dirección	VER, LAS GUACAS (POPAYAN -CAUCA)			Teléfono	3116239415			Zona	U Estrato	
Eps	SOAT	Regimen	CONTRIBUTIVO		Tipo afiliado	COTIZANTE		Clase	A	
Responsable	ALBA DAVALOS		Parentesco	OTRO - NO FAMILIAR		Teléfono	3116239415		Dirección	VER, LAS GUACAS

Ver historia Resultados Exámenes

RESUMEN HC Ver / ocultar

Impresión Completa de historia clínica

Fecha y hora de registro	2019-07-11 HORA: 18:10	Ordenes para imprimir	Lab, rem, prop, apoy	Tipo de usuario	MEDICINA ESPECIALIZADA	Especialidad	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Registrado por	DIEGO GENTIL FUENTES	Reg. Med	19235129
--------------------------	------------------------	-----------------------	----------------------	-----------------	------------------------	--------------	---------------------------	----------------	----------------------	----------	----------

ACOMPANANTE: SIN ACOMPANANTE

FINALIDAD DE CONSULTA: NO APLICA CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

TELÉFONO:

PARENTESCO:

MOTIVO CONSULTA
VICTIMA DE CACIDENTE DE TRANSITO TRAUMA EN HOMBRO Y COLUMNA CERVICAL EL 19 DE ENERO DE 2019

ENFERMEDAD ACTUAL

DOLOR EN HOMBRO D Y EN COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL

OSTEOMIOARTICULAR: DOLOR EN COLUMNA CERVICAL CON LIMITACIÓN FUNCIONAL ALSO AMAS SPURNIK ++
 ABDOMEN: NORMAL
 GENITO-URINARIO: NORMAL
 TACTO-RECTAL: NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL: M512 OTROS DESPLAZAMIENTOS ESPECIFICADOS DE DISCO INTERVERTEBRAL
 DIAGNOSTICO 1: M509 TRASTORNO DE DISCO CERVICAL, NO ESPECIFICADO
 DIAGNOSTICO 2: S460 TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO
 DIAGNOSTICO 3:

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO NUEVO

FORMULA MEDICA POS

MEDICAMENTO	CONCENTRACION	CANT.	DOSIFICACION
LEGABIN SR	TABN SR POR 75 MG	30	1 TAB NOCHE
DOLOFF	TAB DE 5/325	30	1 TAB CADA 12 HORAS

REMISION REFERENCIA CONTRAREFERENCIA

CUPS	NOMBRE
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + TRAUMA CON RESULTADOS
CUPS	NOMBRE
890311	FISIOTERAPIA POR 30 SESIONES

APOYOS DIAGNOSTICOS

CUPS	NOMBRE
883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE DE 1, 5 TESLA

EVOLUCION

PRESENTA UN CUADRO CLINICO DE UN A RADICULOPATIA C3C4 C5C6 SECUELA SDE TRAUMA EN HOMBRO D

RESUMEN DE HISTORIA

SE ENVIA PRIORITARIO UN A R M DE COLUMNA CERVICAL ASI MISMO LEGABIN TAB 30 Y DOLOFF CONTROL CON RESULTADOS FISIOTERAPIA POR 30 SESIONES CONTROL CON RESULTADOS

2019-10-03	HORA: 16:45	Lab, rem, prop, apoy	MEDICINA ESPECIALIZADA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DIEGO GENTIL FUENTES	19235129
2020-10-09	HORA: 17:08	Lab, rem, prop, apoy	MEDICINA ESPECIALIZADA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DIEGO GENTIL FUENTES	19235129

Reporte Autorizaciones

UNIVERSIDAD DEL CAUCA - UNIDAD DE SALUD

NIT: 891500319-2

Dirección: Calle 4 # 3-37 Teléfono: 2 8209900 ext 1632

Página Web:

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Numero Autorización: 175015

Fecha: 2018-06-12

Hora: 13:09

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: UNIVERSIDAD DEL CAUCA - UNIDAD DE SALUD

INFORMACION DEL PRESTADOR: (Autorizado)

CODIGO: RUE06

Nombre

CARDIOLOGA - MARY JANNET MOSQUERA BOLAÑOS

NIT

CC

Numero

Codigo: 1900109008

Telefono: 8353653

Dirección Prestador: Calle 18N # 4-17 Consultorio 210 Ciudad Blanca, cel: 3218837451

numero

Departamento: CAUCA

19

Municipio: POPAYÁN

00

RAMIREZ

1er Apellido

RIVERA

2do Apellido

BLANCA

1er Nombre

SOFIA

2do Nombre

Tipo Documento de identificación

☐ Registro Civil☐ Pasaporte☐ Tarjeta de identidad☐ Adulto sin identificación☒ Cédula de ciudadanía☐ Menor sin identificación☐ Cédula de extrangeria

Numero documento de identificación

Dirección de Residencia Habitual: CALLE 19 BN NRO 17-15

Departamento: CAUCA

Teléfono Celular

19

Municipio: POPAYÁN

Teléfono

8232252

Correo Electrónico:

001

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización:

☒ Consulta Externa☐ Hospitalización

Servicio

CONSULTA EXTERNA

Cama

Manejo Integral Segun Guia de:

Codigo CUPS

1. 890202

Cantidad

1

Descripción

CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA
ESPECIALIZADA - Cardiología

NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN:

Fecha: 2018-06-12

Hora: 14:05:00

Porcentaje del valor de los servicios de esta Autorización a pagar por la entidad responsable del pago

PAGOS COMPARTIDOS

Semanas de afiliación a la solicitud de la Autorización

Recaudo

del

prestador

Concepto

☒ Cuota moderadora☐ Copago☐ Cuota de Recuperación☐ Otro

Valor en Pesos

195000

☐ Reclamo de Tiquete, bono o vale de pago

Porcentaje (%)

000

Valor maximo tope en Pesos

1796857

Nombre de quien autoriza

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Teléfono 2 820 990 00

indicativo

numero extensión

Cargo o Actividad: AUTORIZADOR UNISALUD

Teléfono celular:

Nombre de quien acepta la remisión

INFORMACION DE LA PERSONA DE LA IPS RECEPTORA QUE ACEPTA RECIBIR AL PACIENTE

Teléfono

indicativo

numero extensión

Cargo o Actividad:

Teléfono Celular:

Nro. Carnet: 5347

Sexo: FEMENINO

Edad: 41 Años

Tipo Usuario: CONTRIBUTIVO

Nivel: 4

Contrato: SP2018

Motivo de Autorización: RECUPERACION

Principal: H527 Diagnostico Confirmado

Relacionado 1: H010

Relacionado 2:

Relacionado 3:

Anotación de la Orden:

RTE DC ZULY GARCIA

Esta orden es Unica e Intransferible, Solo Válida en las IPS Autorizadas. Validez 30 días

AUTORIZADO Subdirectora Científica
Sistemas UNISALUD

Paciente	ALBA LEONOR DAVALOS				Identificación	48609087				Editar
Fecha apertura	11/07/2019	Tipo id	CC	Sexo	F	Fecha nac	28/06/1974	Lugar de nac	BOLIVAR -CAUCA	
Edad	46 A◈O(S)	Raza	OTRAS	Estado civil	SOLTERO	Ocupacion	SERVICIOS GENERALES	Escolaridad	EDUCACION MEDIA ACADEMICA O TECNICA(10◈-11◈)	
Dirección	VER. LAS GUACAS (POPAYAN -CAUCA)					Teléfono	3116239415	Zona	U	Estrato
Eps	SOAT			Regimen	CONTRIBUTIVO	Tipo afiliado	COTIZANTE	Clase	A	
Responsable	ALBA DAVALOS			Parentesco	OTRO - NO FAMILIAR	Telefono	3116239415	Dirección	VER. LAS GUACAS	

Ver historia Resultados Exámenes

RESUMEN HC Ver / ocultar

Impresión Completa de historia clínica

Fecha y hora de registro	Ordenes para imprimir	Tipo de usuario	Especialidad	Registrado por	Reg.Med
2019-07-11 HORA: 18:10	Lab.rem. prop. apoy	MEDICINA ESPECIALIZADA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DIEGO GENTIL M FUENTES	19235129
2019-10-03 HORA: 16:45	Lab.rem. prop. apoy	MEDICINA ESPECIALIZADA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DIEGO GENTIL M FUENTES	19235129

ACOMPANANTE: SIN ACOMPANANTE

TELÉFONO:

PARENTESCO:

FINALIDAD DE CONSULTA NO APLICA CAUSA EXTERNA ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTA DOLOR EN COLUMNA CERVICAL Y MANIFESTACIONES CLINICAS EN ANTEBRAZO Y MANO D

OSTEOMIOARTICULAR DOLOR EN COLUMNA CERVICAL LIMITACION FUNCIONAL EN EL V DEDO PARA LA FLEXION Y MANIFESTACIONES SENSITIVAS EN EL ANTEBRAZO D

ABDOMEN :NORMAL
GENITO-URINARIO :NORMAL
TACTO-RECTAL :NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL: T913 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO 1: T934 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE NERVIOS DE MIEMBRO INFERIOR

DIAGNOSTICO 2:

DIAGNOSTICO 3:

REMISION REFERENCIA CONTRAREFERENCIA

CUPS	NOMBRE
890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + TRAUMA CON RESULTADOS
CUPS	NOMBRE
890211	FISIOTERAPIA POR 30 SESIONES EN MANO

APOYOS DIAGNOSTICOS

CUPS	NOMBRE
883211	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE

EVOLUCION

PRESENTA SECUELAS DE TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL, TRAUMA MEDULAR PRESENTA SECUELAS DE TRAUMA EN MANO PERO A NIVEL CENTRAL, TODO SERIA COMO CONSECUENCIA DE UNA CONTUSION DE LA MEDULA

RESUMEN DE HISTORIA

EN LA RM SE OBSERVA UN FOCO DE HIPERINTENSIDAD EN EL CORDON MEDULAR DE C3C4, CUADRO QUE PRODUCE MANIFESTACIONES CLINICAS A NIVEL DE EL MIEMBRO SUPERIOR D Y DOLOR A NIVEL DE LA COLUMNA CERVICAL ES NECESARIO EFECTUAR UNA RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE Y VALORACION POR NEUROLOGIA CON TINUAR CON TERAPIA FISICA POR 30 SESIONES EN MANO POR CONTRACCION DE EL V DEDO EN EXTENSION SE DAN RECOMENDACIONES NO EJERCICIOS QUE DEMANDEN MUCHO ESFUERZO FISICO, NI LEVANTAR OBJETOS PESADOS MIENTRAS SE REALIZAN LOS ESTUDIOS CONTROL CON RESULTADOS

2020-10-09	HORA: 17:08	Lab.rem. prop. apoy	MEDICINA ESPECIALIZADA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DIEGO GENTIL M FUENTES	19235129
------------	-------------	---------------------	------------------------	---------------------------	------------------------	----------

29/4/2021

programa AEES



Paciente	ALBA LEONOR DAVALOS				Identificación	48609087			Editar
Fecha apertura	11/07/2019	Tipo Id	CC	Sexo	F	Fecha nac.	28/06/1974	Lugar de nac.	BOLIVAR -CAUCA
Edad	46	Raza	OTRAS	Estado civil	SOLTERO	Ocupación	SERVICIOS GENERALES	Escolaridad	EDUCACION MEDIA ACADEMICA O TECNICA(10-11)
Dirección	VER LAS GUACAS (POPAYAN -CAUCA)					Teléfono	3116239415	Zona	U Estrato 1
Eps	SOAT	Regimen	CONTRIBUTIVO			Tipo afiliado	COTIZANTE	Clase	A
Responsable	ALBA DAVALOS		Parentesco	OTRO - NO FAMILIAR		Teléfono	3116239415	Dirección	VER. LAS GUACAS

Ver historia

Resultados Exámenes

RESUMEN HC Ver / ocultar

Impresión Completa de historia clínica

Fecha y hora de registro	Ordenes para imprimir	Tipo de usuario	Especialidad	Registrado por	Reg.Med
2019-07-11 HORA: 18:10	Lab, rem, prop, apoy	MEDICINA ESPECIALIZADA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DIEGO GENTIL M. FUENTES	19235129
2019-10-03 HORA: 16:45	Lab, rem, prop, apoy	MEDICINA ESPECIALIZADA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DIEGO GENTIL M. FUENTES	19235129
2020-10-09 HORA: 17:08	Lab, rem, prop, apoy	MEDICINA ESPECIALIZADA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	DIEGO GENTIL M. FUENTES	19235129

ACOMPANANTE: SIN ACOMPANANTE

TELÉFONO:

PARENTESCO:

FINALIDAD DE CONSULTA: NO APLICA CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO CONSULTA

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTA COMO SECUELAS DE TRAUMA CERVICAL CON MANIFESTACIONES A MIEMBRO SUPERIOR D

OSTEOMIOARTICULAR: DISMINUCION DE LA FUERZA EN MIEMBRO INFERIOR D SE TOMO UNA R M CONTRATADA

ABDOMEN: NORMAL

GENITO-URINARIO: NORMAL

TACTO-RECTAL: NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL: T913 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO 1: T934 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE NERVIOS DE MIEMBRO INFERIOR

DIAGNOSTICO 2: T928 SECUELAS DE OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MIEMBRO SUPERIOR

DIAGNOSTICO 3:

REMISION REFERENCIA CONTRAREFERENCIA

CUPS NOMBRE

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + NEUROLOGIA

EVOLUCION

PERSISTE DEBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIOR D Y PÉRDIDA DE FUERZA SOBRE TODO EN ANTEBRAZO D

RESUMEN DE HISTORIA

POSIBLE SECUELA POSTRAUMATICA CON LESION INFLAMATORIA Y O TRAUMATICA Y O AMBAS ANIVEL DE EL CORDON MEDULAR CEC4 CONTINUAR CON REAHABILITACION Y VALORACION NEUROLOGIA CLINICA CONTROL CON LA VALORACION



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ALBA LEONOR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC.48609087	HC: 48609087 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 46 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3116239415 3116239415
EMAIL: particulares@dumianmedical.net	OCUPACION: AMA DE CASA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 19/1/2021 - 15:21:07	FECHA EGRESO: 19/1/2021 - 16:28:33	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	PLAN: SOAT-AXA COLPATRIA SEGUROS 2020(C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: BENICIA ARCE VELASCO - benicia.arce

Fecha Impresión: 2021/1/22 - 08:31:11

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-01-19	16:19 felipe.castrom - FELIPE CASTRO MEDINA MOTIVO DE CONSULTA : NEUROLOGIA VIRTUAL ENFERMEDAD ACTUAL : NEUROLOGIA VIRTUAL HACE 2A ACCIDENTE AUTOMOVILISTICO POLITRAUMATISMO REFIERE ACTUALMENTE DOLOR EN MANO DERECHA E INFLAMACION, ADEMAS CEFALEA INFLAMACION DE CUELLO Y DE LA MANO PLAN SS EMG NC DE MMSS CONTROL CON RESULTADOS Y RM DE COLUMNA CERVICAL YA REALIZADA Y SOLICITADA POR ORTOPEDIA NO ES POSIBLE EXPEDIR LA ORDEN DE EMG Y NC POR EL SISTEMA MOTIVO POR AL CUAL SE HACE MANUAL

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890474	019	NEUROLOGO	19/1/2021 - 16:26:34	N/A
	Observacion	CONTROL CON RESULTADOS DE RM CERVICAL Y EMG NC		
	Motivo			
	Profesional	FELIPE CASTRO MEDINA - NEUROLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R51X	CEFALEA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO

22/1/2021

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-01-19	16:27 felipe.castrom - FELIPE CASTRO MEDINA ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Felipe Castrom
NEUROLOGO
R.M. 413

PROFESIONAL: FELIPE CASTRO MEDINA

CC - 105377582 - T.P 5951/85

ESPECIALIDAD: NEUROLOGO


Imprimió: BENICIA ARCE VELASCO - benicia.arce

Fecha Impresión: 2021/1/22 - 08:31:12

22/1/2021



DUMIAN MEDICAL S A S
NIT: 805027743-1

SOLICITUD DE SERVICIO No. 8889858		Punto Atención:	
Autorizo: 9384 - FELIPE CASTRO MEDINA		Cargo: NEUROLOGO CSG	
Cambio de proveedor:			
Fecha Cambio de proveedor:			
Identificación: CC 48609087	Paciente : ALBA LEONOR DAVALOS	Edad : 46 Años	Sexo :F
HC : CC48609087	Telefono: 3116239415	Celular: 3116239415	
Fecha Solicitud: 19/01/2021	Fecha Ingreso: 19/01/2021	Cama:	Email: particulares@dumianmedical.net
Cliente : AXA COLPATRIA SEGUROS A	Plan : SOAT-AXA COLPATRIA SEGUROS 2020(C.SANTA GRACIA)	Rango: 1	Tipo Afiliado: Otro
Profesional: FELIPE CASTRO MEDINA CC: 105377582 - T.P.: 5951/85 - NEUROLOGO			 Felipe Castro NEUROLOGO R.M. 413
Diagnosticos: R51X CEFALEA			
Comite:			
16456748 - 890474 - (1) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA NEUROLOGO			
GRUPO TARIFARIO: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS			
SUBGRUPO TARIFARIO: B5 - ENTREVISTA, CONSULTA Y EVALUACION [VALORACIÓN]			
Valida a Partir de: 19/01/2021		Fecha Vencimiento : 18/07/2021	
		Fecha Refrendar : 18/07/2021	
Observación: CONTROL CON RESULTADOS DE RM CERVICAL Y EMG NC			
PRESTADOR : CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA - DUMIAN MEDICAL S A S			
Dirección : CALLE 14 No 15-46 B/Machangara			
Telefonos : 8375808			
FECHA DE IMPRESION: 22/01/2021 08:31:40			
USUARIO QUE IMPRIME: BENICIA ARCE VELASCO			

*** SEÑOR USUARIO, PARA SU CITA POR FAVOR RECUERDE:**

LLEVAR FOTOCOPIA DE DOCUMENTO IDENTIDAD, ORDEN MEDICA, ORDEN DE SERVICIO AUTORIZADA, HISTORIA CLÍNICA Y PRESENTARSE 70 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU CITA.

PARA LA PROGRAMACIÓN DE TERAPIA FÍSICA LA ORDEN DE SERVICIO TIENE VIGENCIA POR 15 DÍAS.



805027743-1

FORMULA MEDICA

CÓDIGO: FT-GH-10-011

VERSIÓN 01

FECHA DE APROBACIÓN

01/12/2012

FECHA

19-01-2021

ENTIDAD

NOMBRE DEL PACIENTE

ALBA LONOR DAVALOS

IDENTIFICACIÓN

486 09001

R//

Electroencefalografía
neurofisiológica
de Miembros
Superiores

7

Felipe Castro
NEUROLOGO
R.M. 4131

PROFESIONAL:
REGISTRO MEDICO:
ESPECIALIDAD:



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
CLINICA SANTA GRACIA, POPAYAN
NIT. 805027743-1



CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTE DE TRANSITO
EXPEDIDO POR LA IPS (LEY 1438/2011 ART. 123)

El suscrito médico de la Institución Prestadora de Servicios CLINICA SANTA GRACIA NIT. 805027743-1, código IPS 190010829702,
con sede en la Calle 14N 15 46 Barrio Machángara, Popayán - Cauca

CERTIFICA:

Que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa externa de los daños y lesiones sufridos por el (la) paciente

DAVALOS ALBA LEONOR, identificado (a) con CC - 48609087
fueron causados por accidente de tránsito ocurrido el día 19 de enero de 2019 a las 05:30 AM
en la vía/sitio: CARRERA 9 CON CALLE 25 NORTE
municipio de POPAYAN, departamento del CAUCA

Descripción breve de los hechos:

PACIENTE EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VEHICULO DE PLACAS RGZ712 QUE COLICIONA CON OTRO VEHICULO

hallazgos clínicos:

TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO
TRAUMA EN CUELLO
TRAUMA DE HOMBRO IZQUIERDO
TRAUMA DE RODILLA DERECHA

Katia García Pertuz

PROFESIONAL: KATIA GARCIA PERTUZ
CC - 22712158 - T.P. 028302
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

LABORATORIO DE ELECTRODIAGNOSTICO**Andrés Felipe Carvajal S. M.d****Especialista en Medicina Física y Rehabilitación****Universidad Del Valle****Paciente:** ALBA LEONOR , DAVALOS **Edad:** 46 year**Identificación:** 48609087**Sexo:** Female**Médico:** Dr.Carvajal**Médico ref:** SOAT**RESULTADOS ELECTRODIAGNOSTICO:****Historia:**

PACIENTE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN REGION CERVICAL CON DOLOR, PARESTESIAS EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO SUMADO A DEBILIDAD MOTIVOS POR LOS CUALES EL MEDICO TRANTANTE CONSIDERO BAJO SU CRITERIO PROFESIONAL SOLICITAR ESTUDIO EN ELECTRODIAGNOSTICO PARA DESCARTAR COMPROMISO DE NERVO PERIFERICO

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Right	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	FlexDigProf	Ulnar	C8, T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	PronatorTeres	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	ExtIndicis	Radial (Post Int)	C7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	BrachioRad	Radial	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Triceps	Radial	C6-7-8	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Supraspinatus	SupraScap	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Deltoid	Axillary	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

Motor Nerves

Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm Amp (mV)	Neg Dur (ms)	Segment Name	Delta-O (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Median (Abd Poll Brev)											
Wrist		<u>5.86</u>	<4.2	6.91	>5.0	5.63	Elbow-Wrist	2.74	18	65.69	>50.0
Elbow		8.59		7.21		6.64					
Right Ulnar (Abd Dig Min)											
Wrist		2.27	<4.2	4.87	>3.0	4.45	B Elbow-Wrist	2.97	18	60.61	>53.0
B Elbow		5.23		3.15		4.45					
Right Radial (Ext Ind Prop)											
4cm		1.41		4.13		6.09	Elbow-4cm	3.20	15	46.88	
Elbow		4.61		7.72		6.17					
Right Supra Scap (Supra Spin)											
Clavicle		4.77	<3.7	2.90	>5.0	10.63					
Right Axillary (Deltoid)											
Clavicle		3.36	<5.0	9.61		9.06					
Right Musculocut (Biceps)											
Up Arm		4.38	<5.7	7.31		10.23					

Patient: ALBA LEONOR, DAVALOS

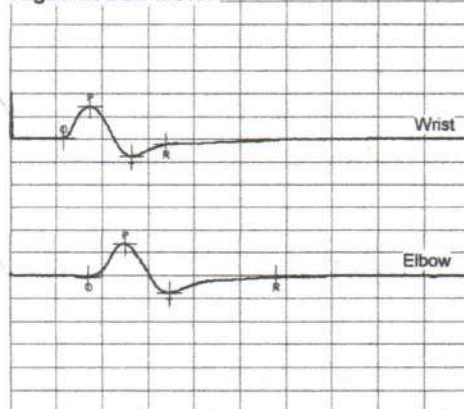
Test Date: 10-Apr-21

p. 2

Sensory Nerves

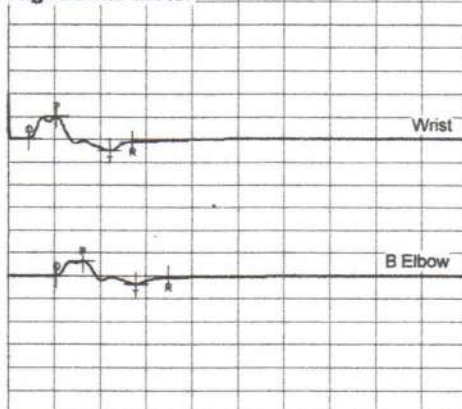
Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (μV)	Norm Amp (μV)	Segment Name	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Median Anti (2nd Digit)										
Wrist		<u>6.41</u>	<3.6	9.45	>10.0	Wrist-2nd Digit	6.41	14	21.84	>39.0
Right Ulnar Anti (5th Digit)										
Wrist		2.28	<3.7	63.84	>15.0	Wrist-5th Digit	2.28	14	61.40	>50.0
Right Radial Anti (Base 1st Dig)										
4to mediano		1.28	<2.7	47.92		4to mediano -Base 1st Dig	1.28	7	54.69	

Right Median Motor



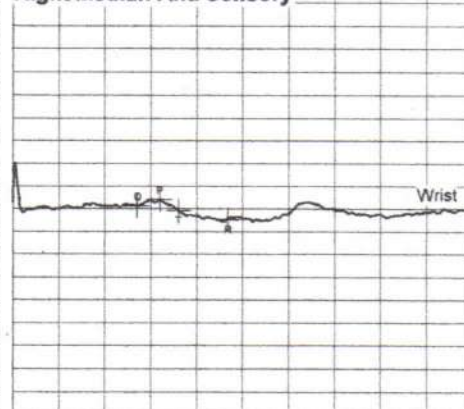
5000 (μV) 5 (ms)

Right Ulnar Motor



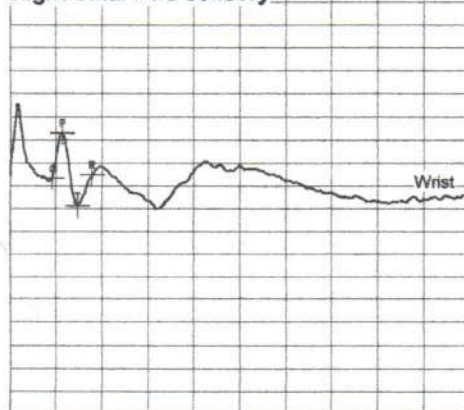
5000 (μV) 5 (ms)

Right Median Anti Sensory



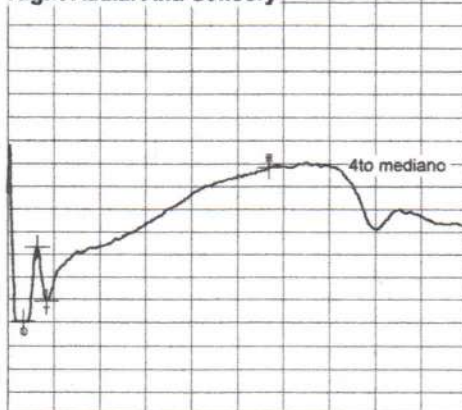
20 (μV) 2 (ms)

Right Ulnar Anti Sensory



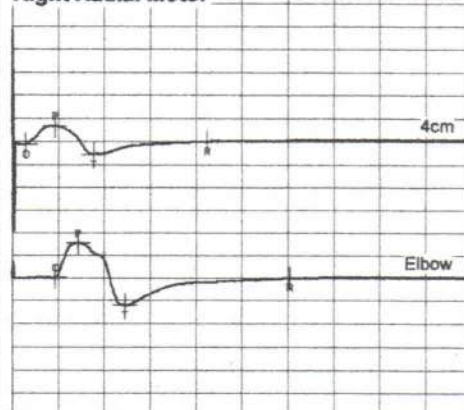
20 (μV) 2 (ms)

Right Radial Anti Sensory



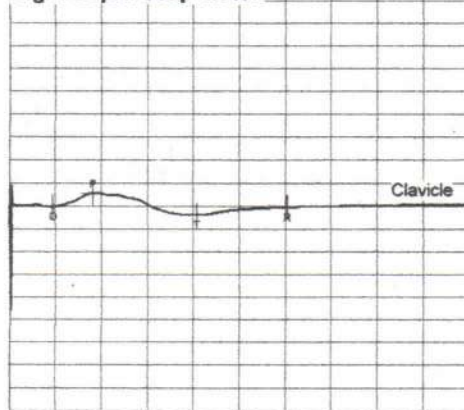
20 (μV) 2 (ms)

Right Radial Motor



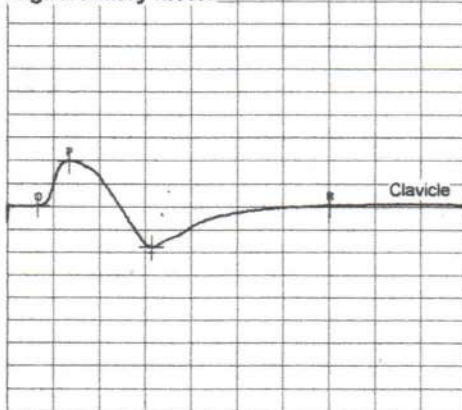
5000 (μV) 5 (ms)

Right Supra Scap Motor



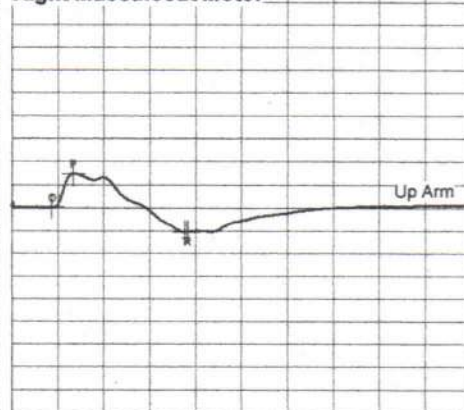
5000 (μV) 5 (ms)

Right Axillary Motor



5000 (μV) 5 (ms)

Right Musculocut Motor



5000 (μV) 5 (ms)

Patient: ALBA LEONOR, DAVALOS

Test Date: 10-Apr-21

p. 3

Hallazgos:

Se realiza estudio electrofisiológico del miembro superior derecho según protocolo (Neuroconducción por cada nervio # 9 y Electromiografía por cada extremidad # 1) encontrando:

1. Neuroconducción motora y sensitiva de los nervios mediano con latencia prolongada, ulnar y radial, NORMAL
2. Neuroconducción de los nervios axilar, musculocutáneo y supraescapular, NORMAL
3. Electromiografía con aguja monopolar de los músculos descritos en la tabla en reposo, actividad submáxima y máxima, NORMAL

Conclusiones:

Estudio Electrofisiológico del miembro superior derecho compatible con Neuropatía focal del nervio mediano a nivel de la muñeca en grado moderado - severo

Nota: Certifico que valoración actual deriva por accidente de tránsito

Andrés F. Carvajal S.
M.d Fisiatría
Reg 760183
CC 76927851
Andrés F. Carvajal M.d
Fisiatría



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ALBA LEONOR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC 48609087	HC: 48609087 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 46 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Particular	
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3116239415
EMAIL: particulares@dumianmedical.net	OCUPACION: AMA DE CASA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: SIN ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO: Conocido	TELEFONO: 0000000
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO: Conocido	TELEFONO: 0000000
FECHA INGRESO: 4/5/2021 - 12:41:25	FECHA EGRESO: 4/5/2021 - 16:17:45	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
AS RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	PLAN: SOAT-AXA COLPATRIA SEGUROS 2021(C.STA GRACIA)	

Imprimió: DIANA CAROLINA PLACERES IDROBO - diana.placeresi

Fecha Impresión: 2021/10/15 - 11:38:56

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-05-04	15:58 felipe.castrom - FELIPE CASTRO MEDINA
	MOTIVO DE CONSULTA : NEUROLOGIA VIRTUAL
	ENFERMEDAD ACTUAL : NEUROLOGIA VIRTUAL ESTABA PENDIENTE REVISION DE EMG NC DE MMSS Y RM DE COL CERVICAL. NO APARECEN EN EL WHATSUP PLAN SE CITA A CONTROL CON RESULTADOS SE INTERRUMPE LA LLAMADA POR TROMENTA ALECTRICA APARENTEMENTE, VUELVO A LLAMAR Y ESTA EN BUZON

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
INTERCONSULTAS SOLICITADAS					
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION		ESTADO
890474	019	NEUROLOGO	4/5/2021 - 16:15:36		N/A
	Observacion	CONTROL CON RESULTADOS			
	Motivo				
	Profesional	FELIPE CASTRO MEDINA - NEUROLOGO			
	SOLICITUD AMBULATORIA				
	Diagnosticos Presuntivos				

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R51X	CEFALEA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
F454	TRASTORNO DE DOLOR PERSISTENTE SOMATOMORFO	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-05-04	16:16 felipe.castrom - FELIPE CASTRO MEDINA ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

J. Felipe Cast.
NEUROLÓGO
R.M. 413

PROFESIONAL: FELIPE CASTRO MEDINA

CC - 105377582 - T.P 5951/85

ESPECIALIDAD - NEUROLOGO

Imprimió: DIANA CAROLINA PLACERES IDROBO - diana.placeresi

Fecha Impresión: 2021/10/15 - 11:38:57



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ALBA LEONOR DAVALOS	IDENTIFICACION: CC 48609087	HC: 48609087 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/6/1974	EDAD: 46 Años	SEXO: F
ESTADO CIVIL: Soltero(a)	TIPO AFILIADO: Particular	
RESIDENCIA: CA CA LAS HUACAS	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3116239415
EMAIL: particulares@dumianmedical.net	OCUPACION: AMA DE CASA	
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: marcela albarado	PARENTESCO: Hijo(a)	TELEFONO: 3225307097
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARCELA ALBARADO	PARENTESCO: Hijo(a)	TELEFONO: 3225307097
FECHA INGRESO: 25/5/2021 - 11:08:42	FECHA EGRESO: 25/5/2021 - 16:53:29	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD ESS	PLAN: SOAT-AXA COLPATRIA SEGUROS 2021(C.STA GRACIA)	

Imprimió: DIANA CAROLINA PLACERES IDROBO - diana.placeresi

Fecha Impresión: 2021/10/15 - 11:39:07

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-05-25	16:42 felipe.castrom - FELIPE CASTRO MEDINA MOTIVO DE CONSULTA : NEUROLOGIA VIRTUAL ENFERMEDAD ACTUAL : NEUROLOGIA VIRTUAL RESULTADOS DE RM C3C4 LESIONES MSD NEUROPATIA FOCAL MEDIANO DERECHO MODERADO A SEVERO opinion mielomalasia postraumatica vs EM PLAN SS RM CEREBRAL Y DE COL CERVICAL S Y CON GAD CREAT NU VL FISIATRIA NEUROCIRUGIA

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
PO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	2021/5/25 - 16:50:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	FELIPE CASTRO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FELIPE CASTRO MEDINA CC - 105377582 T.P 5951/85			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	2021/5/25 - 16:50:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	FELIPE CASTRO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: FELIPE CASTRO MEDINA CC - 105377582 T.P 5951/85			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2021/5/25 - 16:50:24
	Observacion:		

Orden Profesional	FELIPE CASTRO MEDINA
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA**PROFESIONAL:** FELIPE CASTRO MEDINA CC - 105377582 T.P 5951/85

IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2021/5/25 - 16:48:59
	Observacion:	S Y CON GADOLINIO	
	Orden Profesional	FELIPE CASTRO MEDINA	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA**PROFESIONAL:** FELIPE CASTRO MEDINA CC - 105377582 T.P 5951/85

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890473	020	NEUROCIRUJANO	25/5/2021 - 16:51:14	N/A
	Observacion	VALORACION.....		
	Motivo			
	Profesional	FELIPE CASTRO MEDINA - NEUROLOGO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M471	OTRAS ESPONDILOSIS CON MIELOPATIA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
G992	MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
G992	MIELOPATIA EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	*

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-05-25	16:52 felipe.castrom - FELIPE CASTRO MEDINA ESPECIALIDAD: NEUROLOGO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

 **Felipe Castro**
NEUROLOGO
R.M. 413

PROFESIONAL: FELIPE CASTRO MEDINA

CC - 105377582 - T.P. 5951/85

ESPECIALIDAD - NEUROLOGO

Imprimió: DIANA CAROLINA PLACERES IDROBO - diana.placeresi

Fecha Impresión: 2021/10/15 - 11:39:09



DR DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES

NIT: 19235129

Ortopedia y Traumatología

Cirugía de Columna Vertebral - Pelvis y Acetabulo - Mano

Registro Médico: 19235129

Cra 3Bis # 15AN-12 Sector la Estancia - Tel: 8203838 - Consultorio 211

Popayán Cauca-Colombia

Apertura	11/07/2019	Nombre	ALBA LEONOR DAVALOS	Tipo ID	CC	Historia/ID	48609087
F.Nacimiento	28/06/1974	Edad	46 A(40(S)	Sexo	F	Lugar de Nac.	BOLIVAR - CAUCA
Raza	OTRAS	Escolaridad	EDUCACION MEDIA ACADEMICA O TECNICA(10-11)	Estado civil	SOLTERO	Ocupación	SERVICIOS GENERALES
Teléfono	3116239415	Dirección	VER. LAS GUACAS POPAYAN - CAUCA	Zona res.	U	Estrato	1
Regimen		Eps	SOAT	Tipo afiliado	COTIZANTE	Clase	A
Responsable	ALBA DAVALOS	Parentesco	OTRO - NO FAMILIAR	Dirección res.	VER. LAS GUACAS	Teléfono res.	3116239415

FECHA :2020-10-09

HORA :17:08

ESPECIALIDAD :ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NOMBRE :DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES

TIPO :MEDICINA ESPECIALIZADA

REGISTRO :19235129

Acompañante: SIN ACOMPAÑANTE

Teléfono:

Parentesco:

Finalidad de la consulta : NO APLICA Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL
MOTIVO CONSULTA

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PRESENTA COMO SECUELAS DE TRAUMA CERVICAL CON MANIFESTACIONES A MIEMBRO SUPERIOR D

OSTEOMIOARTICULAR :DISMINUCION DE LA FUERZA EN MIEMBRO INFERIOR D SE TOMO UNA R M CONTRATADA

ABDOMEN NORMAL

GENITO-URINARIO :NORMAL

TACTO-RECTAL :NORMAL

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL: T934 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA CERVICAL

TIPO DE DIAGNOSTICO: CONFIRMADO REPETIDO

DIAGNOSTICO 1: T934 SECUELAS DE TRAUMATISMO DE NERVO DE MIEMBRO INFERIOR

DIAGNOSTICO 2: 1928 SECUELAS DE OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE MIEMBRO SUPERIOR

DIAGNOSTICO 3:

Dr. Diego G. Muñoz F.
ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
09 OCT 2020

REMISION

CUPS NOMBRE

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + NEUROLOGIA

EVOLUCION

PERSISTE DEBILIDAD EN MIEMBROS SUPERIOR D Y PÉRDIDA DE FUERZA SOBRE TODO EN ANTEBRAZO D

RESUMEN DE HISTORIA

POSIBLE SECUELA POSTRAUMATICA CON LESION INFLAMATORIA Y O TRAUMATICA Y O AMBAS ANTERIORES DE EL CORDON MEDULAR
CONTINUAR CON REAHABILITACION Y VALORACION NEUROLOGIA CLINICA CONTROL CON LA VALORACION

CIRUGÍA DE COLUMNA Y PELVIS
RM 109884 C.C: 19235129

Profesional DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES Registro: 19235129 Tipo

Paciente: ALBA LEONOR DAVALOS Documento: 48609087

Fecha Impresión: 2020-10-09 Hora :17:08



DR DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES

NIT: 19235129

Ortopedia y Traumatología
Cirugía de Columna Vertebral - Pelvis y Acetabulo - Mano
Registro Medico: 19235129
Cra 3Bis # 15AN-12 Sector la Estancia - Tel: 8203838 - Consultorio 211
Popayán Cauca-Colombia

F. Apertura	11/07/2019	Nombre	ALBA LEONOR DAVALOS	Tipo ID	CC	Historia/ID	48609087
F. Nacimiento	20/09/1974	Edad	46 Años	Sexo	F	Lugar de Nac.	BOLIVAR - CAUCA
Teléfono	0410200415	Dirección	VER. LAS GUACAS POPAYAN - CAUCA	Zona res.	U	Estrato	1
Regimen		Epo	SOAT	Tipo afiliado	COTIZANTE	Clase	A

DX: T010 SEQUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL

REMISION

Fecha: 2020-10-09 Hora: 17:08

CUPS NOMBRE

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA + NEUROLOGIA

Profesional DIEGO GENTIL MUÑOZ FUENTES Registro 19235129 Tipo MEDICINA ESPECIALIZADA

Dr. Diego G. Muñoz F.

ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

09 OCT 2020

CIRUGIA DE COLUMNA
Y PELVIS

RM 10980-84 C.C: 19235129



DRA HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA

MEDICO CIRUJANO

UNIVERSIDAD DEL NORTE - R.M. 760267/96

CLINICA PALMARES - CALLE 16N #6-27 CONSULTORIO 304 POYAYAN (CAUCA) - TEL 8232283

Fecha apertura	06/06/2017	Paciente	ZOILA BLANCA MATABANCHOY PEREZ		HC 30733989
Identificación	CC 30733989	Edad	53 AÑO(S)	Sexo	F
Fecha Y lugar nac.	25/10/1965 - PASTO -NARIÑO	Estado civil	SOLTERO	Ocupación	HOGAR
Dirección	CRA 3A NR 73EN- 22 BR VILLAS DEL NORTE (POPAYAN -CAUCA)	Teléfono	315 569 6765	Zona	U
Eps	CAFESALUD	Regimen	CONTRIBUTIVO	Tipo afiliado	COTIZANTE
Responsable	MARTHA ISABEL PEREZ	Parentesco	PADRE O MADRE		
Dirección	CRA 3A NR 73EN- 22 BR VILLAS DEL NORTE	Teléfono	310 775 5379		

HISTORIA CLINICA

CONSULTA PRIMERA VEZ

FECHA Y HORA DE ATENCION : 2019-01-22 , 05:00

ACOMPAÑANTE : MARTHA PEREZ

PARENTESCO : PADRE O MADRE

TELEFONO : 000 - 310 775 5379

PROFESIONAL : HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA

REGISTRO : 760267/96

CONSULTA POR : MEDICINA GENERAL

MOTIVO

" TUVE UN ACCIDENTE "

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE EL DIA 19/01/2019 TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. MANIFIESTA DOLOR A NIVEL DE REJA TORACICA, REGION DORSAL BILATERAL, Y MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. NO ASISTIÓ A VALORACIÓN EN URGENCIAS. HA TOMADO ADVIL.

ANTECEDENTES

PRENATALES : NO REFIERE - PATOLOGICOS : NO REFIERE - HABITOS : NO REFIERE - TOXICO-ALERGICOS : NO REFIERE - FARMACOLOGICOS : NO REFIERE - QUIRURGICOS : NO REFIERE - GINECOLOGICOS : MENARCA : 11 AÑOS - CICLOS : IRREG/5 - FUR : 05/2017 - G : 1 - P : 1 - V : 1 - FUC : 2 AÑOS - RESULTADO ULTIMA CITOLOGIA : NEGATIVA OTROS ANTECEDENTES GINECOLOGICOS : IVS : 20 CS : 5 IVO : 40 FUP : 11 AÑOS - FAMILIARES : HTA (MADRE) CA GASTRICO (PADRE) -

SIGNOS VITALES

PULSO : [80] X MIN FREC. RESP. : [14] X MIN PRESION ART. : [110/74]

EXAMEN FISICO

CABEZA : SIN ALTERACIONES. CRANEO SIN PROTUBERANCIAS NI OTROS SIGNOS DE FRACTURA - SENTIDOS : NORMAL - CUELLO : NORMAL - TORAX : DOLOR MARCADO A LA PALPACION DE REJA COSTAL ANTERIOR EN FORMA BILATERAL, ESPECIALMENTE A NIVEL DE 6,7 Y 8 ARCOS COSTALES BILATERALMENTE - ABDOMEN : PERISTALSIS NORMAL, BLANDO, DEPRESIBLE. NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NI MEGALIAS: NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - GENITO-URINARIO : NORMAL - EXTREMIDADES : EQUIMOSIS A NIVEL DE TERCIO PROXIMAL DE MUSLO IZQUIERDO, DOLOR, EDEMA, Y EQUIMOSOS QUE COMPROMETE LOS TERCIOS MEDIO Y DISTAL DE LA PIERNA IZQUIERDA, LIMITACION FUNCIONAL CON DISMINUCIÓN DE ARCOS DE MOVILIDAD A NIVEL DE TOBILLO IZQUIERDO. - MUSCULO-ESQUELETICOS : CONTRACTURA MUSCULAR PARADORSAL BILATERAL MARCADA. - PIEL Y FANERAS : NORMAL - OTROS : NORMAL

DIAGNOSTICOS

DX PRINCIPAL : V499 OCUPANTE [CUALQUIERA] DE AUTOMOVIL LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO TIPO DX : IMPRESION DIAGNOSTICA DX REL-1 : S900 CONTUSION DEL TOBILLO DX REL-2 : DX REL-3 :

ANALISIS Y CONDUCTA

POLITRAUMATISMO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO CONTUSION DE TOBILLO IZQUIERDO PLAN: RUMONAL PRO OCAM GEL RX DE REJA COSTAL ECO TOBILLO IZQUIERDO INCAPACIDAD 5 DIAS

FORMULACION	NOMBRE	PRESENTACION	DOSIFICACION Y DURACION TTO	VIA ADMON	CANT
	RUMONAL PRO	TABS 7.5 MG	UNA TABLETA CADA 12 HORAS (8AM-8PM) POR 5 DIAS	ORAL	10
	OCAM	GEL	APLICAR DOS VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR	TOPICA	1

ORDENES MEDICAS	CODIGO	NOMBRE	CANT	OBSERVACIONES
	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1	
	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	1	TOBILLO IZQUIERDO

INCAPACIDAD	FECHA INICIO : 2019-01-22	DIAS INCAPACIDAD : 5
	DIAGNOSTICO : V499	OCUPANTE [CUALQUIERA] DE AUTOMOVIL LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO
	DESCRIPCION: ACCIDENTE DE TRANSITO	

Heidy P. Pacheco A.
MEDICO GENERAL
C.R. 760267/96

PROFESIONAL : HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA REGISTRO : 760267/96



DRA HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA

MEDICO CIRUJANO

UNIVERSIDAD DEL NORTE - R.M. 760267/96

CLINICA PALMARES - CALLE 16N # 6-27 CONSULTORIO 304
POPAYAN(CAUCA) - TEL 8232283

Paciente ZOILA BLANCA
MATABANCHOY PEREZ
Identificación CC 30733989
Edad 53 AÑO(S)
Sexo F
Teléfono 315 569 6765
EPS CAFESALUD

FECHA Y HORA DE ATENCION : 2019-01-22 , 05:00

DIAGNOSTICOS

DX PRINCIPAL : [V499 OCUPANTE [CUALQUIERA] DE AUTOMOVIL LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO] DX REL-1 : [S900 CONTUSION DEL TOBILLO] DX REL-2 : [] DX REL-3 : []

ORDENES MEDICAS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	OBSERVACIONES
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1	
81602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	1	TOBILLO IZQUIERDO

orden de Hays
42000 y 40000 - 9 = 41 por
60000
Heidy P. Pacheco A. Jueves 4 por
MEDICO GENERAL
R.M. 760267/96

PROFESIONAL : HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA REGISTRO : 760267/96



DRA HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA

MEDICO CIRUJANO

UNIVERSIDAD DEL NORTE - R.M. 760267/96

CLINICA PALMARES - CALLE 16N # 6-27 CONSULTORIO 304 POPAYAN(CAUCA) - TEL 8232283

Paciente ZOILA BLANCA MATABANCHOY PEREZ
Identificación CC 30733989
Edad 53 AÑO(S)
Sexo F
Teléfono 315 569 6765
EPS CAFESALUD

FECHA Y HORA DE ATENCION : 2019-02-05 , 14:00

DIAGNOSTICOS

DX PRINCIPAL : [S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO] DX REL-1 : [] DX REL-2 : [] DX REL-3 : []

FORMULACION

NOMBRE	PRESENTACION	DOSIFICACION	VIA ADMON	CANTIDAD
APRIX	TABS 8/325	UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR	ORAL	30

Heidy P. Pacheco A.
MEDICO GENERAL
R.M. 760267/96

PROFESIONAL : HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA REGISTRO : 760267/96



DRA HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA

MEDICO CIRUJANO

UNIVERSIDAD DEL NORTE - R.M. 760267/96

CLINICA PALMARES - CALLE 16N # 6-27 CONSULTORIO 304
POPAYAN(CAUCA) - TEL 8232283

Paciente ZOILA BLANCA MATABANCHOY PEREZ
Identificación CC 30733989
Edad 53 AÑO(S)
Sexo F
Teléfono 315 569 6765
EPS CAFESALUD

FECHA Y HORA DE ATENCION : 2019-02-05 , 14:00

DIAGNOSTICOS

DX PRINCIPAL : [S934 ESGUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO] DX REL-1 : [] DX REL-2 : [] DX REL-3 : []

10 sesiones ✓

REMISION

CODIGO	NOMBRE	TIPO
890411	INTERCONSULTA POR TERAPIA FISICA	CONSULTA EXTERNA

Heidy P. Pacheco A.
MEDICO GENERAL
R.M. 760267/96

PROFESIONAL : HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA REGISTRO : 760267/96

Clinica de Fracturas



DRA HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA

MEDICO CIRUJANO

UNIVERSIDAD DEL NORTE - R.M. 760267/96

**CLINICA PALMARES - CALLE 16N # 6-27 CONSULTORIO 304
POPAYAN(CAUCA) - TEL 8232283**

Paciente ZOILA BLANCA
MATABANCHOY PEREZ
Identificación CC 30733989
Edad 53 AÑO(S)
Sexo F
Teléfono 315 569 6765
EPS CAFESALUD

FECHA Y HORA DE ATENCION : 2019-01-22 , 05:00

INCAPACIDAD

FECHA INICIO : 2019-01-22

DIAS INCAPACIDAD :5

DIAGNOSTICO : V499

OCUPANTE [CUALQUIERA] DE AUTOMOVIL LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO NO ESPECIFICADO

DESCRIPCION

ACCIDENTE DE TRANSITO

Heidy P. Pacheco A.
Médico General
R.M. 760267/96

PROFESIONAL : HEIDY PATRICIA PACHECO ARZUZA REGISTRO : 760267/96

CENTRO DE IMAGENES PROTEGEMOS

CENTRO DE IMAGENES PROTEGEMOS INC SAS

9003400-5 Regimen Comun
8 231544

CL 16N 6 07 Consultorio 306

REG 1041-529-654-5 DE 2019

CL 16N 6 07 Consultorio 306

FACTURA DE VENTA: 17806

FECHA EXPEDICION: 01/2019

VENDEDOR: ADONIS OCIO MUÑOZ

F/PAGO: Efectivo

Manchay Perez

DEPOSICION FARMASALUD PLUS

RIT: 1.061.747.726-B

CALLE 16 N N 6 - 36 EL RECUERDO

FACTURA N° 5779 Contado

Nombre : CLIENTES VARIOS
Cedula : 0
Lo Atendio: ANDERSON FABIAN HOYOS A.
OBSERVACION:

Cant.	Descripcion	Total
1	RUMONAL 7.5 MG 10 TABL	40,000

VALOR TOTAL \$40,000
PAGA CON: \$40,000
REG: \$0
FECHA FACTURA: 22/01/2019

SUSTO: \$42,000
IVA: \$0
TOTAL: \$42,000

PAGO: \$42,000
CABEIO: \$0

Regimen Comun

DOMICILIOS

8371098

-- GRACIAS POR SU COMPRA --

VENOS LO QUE USTED NO VE

0026

\$1

\$0

CONTINENTAL
NESTOR LEON MUÑOZ A
9003400-5 REG COM
CL 16N 6 07 POPAYAN
TEL 8202038

01-02-06 10:05
0054

IVA \$15,500
EFFECTIVO \$15,500

CONTINENTAL
NESTOR LEON MUÑOZ A
9003400-5 REG COM
CL 16N 6 07 POPAYAN
TEL 8202038

12:45

0273

EFFECTIVO \$12,000
EFFECTIVO \$12,000

CONTINENTAL
NESTOR LEON MUÑOZ A
9003400-5 REG COM
CL 16N 6 07 POPAYAN
TEL 8202038

01-02-06 12:46
0274

IVA \$1
EFFECTIVO \$0

FECHA

31 01 19

N° CONTROL

Suscriptor

PROTEGEMOS G.C.U
 COLOMBIA

O.T.

☐ Adriano Jara

 Suscriptor: Blanca Galis Sanchez Movil: 30333989

Médico General:

Odontología:

Laboratorio:

Especialista:

R.X.:

Imagenología:

Otros:

Servicio: Eso. Panto. Shados. Teshlo. 129.Médico: Orlando DelgadoInstitución: Clinica pulmonar

Teléfono:

Dirección: Calle 16 N° 6-27

Hora Cita:

Valor a Pagar Suscriptor:

60000

Observaciones:

PROTEGEMOS
CENTRO DE IMAGENES
PROTEGEMOS IPS SAS

31 ENE 2019

Nit: 900368817-5

Calle 16N 6-27 - PUPIAYAN

 BOGOTÁ PBX: 460 1632 / BARRANQUILLA PBX: 360 7979
 POPAYÁN PBX: 820 3055 / CALI PBX: 653 4

Droguería


PALMARES
 Tiene el gusto de ofrecerle
 todos los medicamentos
 directamente de laboratorio

Manuel Jesus Arias - NIT. 76.310.702-9

Régimen Simplificado

Domicilios:

313 664 0666

820 4555

CLÍNICA PALMARES:

Calle 16 No. 6-27

Frente al mural de la UNICAUCA

Popayán - Cauca

FACTURA DE VENTA

N° 0931

NOMBRE:

Blanca Galis Sanchez

DIRECCION:

TEL:

CANT.

CONCEPTO

VR. UNIT.

VR. TOTAL

2

Meloxicam 15mg
10.000

 ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES
 A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

TOTAL

10.900

FIRMA:

FUNDACION PASO A PASO

Calle 11 N° 3-64 Barrio El Empedrado Popayán - Cauca
Teléfono: 8221681 - Cel: 3117169048

RECIBO N°

N° 1015

\$ 30.000=

Fecha: 6 FEBRERO 2019

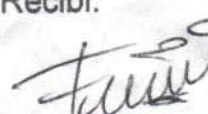
Recibi de: BLANCA MATANCHAY

La cantidad de: treinta mil pesos

Por concepto de Rehabilitación Física Funcional de 30 días de Terapias

Observaciones:

Recibi:


FUNDACION PASO A PASO
CENTRO DE REHABILITACION
NEUROLOGICA
NIT 900027271-1 TEL 8221681

FUNDACION PASO A PASO

Calle 11 N° 3-64 Barrio El Empedrado Popayán - Cauca
Teléfono: 8221681 - Cel: 3117169048

RECIBO N°

N° 1014

\$ 30.000=

Fecha: 5 FEBRERO 2019

Recibi de: BLANCA MATANCHAY

La cantidad de: treinta mil pesos

Por concepto de Rehabilitación Física Funcional de 30 días de Terapias

Observaciones:

Recibi:


FUNDACION PASO A PASO
CENTRO DE REHABILITACION
NEUROLOGICA
NIT 900027271-1 TEL 8221681



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: ANA MARIA MEDINA	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3132355000
NOMBRE ACOMPAÑANTE: ANA MARIA MEDINA	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 3132355000
FECHA INGRESO: 19/1/2019 - 06:09:21	FECHA EGRESO: 24/1/2019 - 15:01:31	CAMA: 423-B
DEPARTAMENTO: 160102 - HOSPITALIZACION - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: HOSPITALARIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:33:05

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	19/01/2019 05:56																
Causas Probables:																			
Motivo Consulta:	" VITIMA ACCIDENTE DE TRANSITO "																		
Signos Vitales:	<table border="1"> <tr> <td>F.C.</td> <td>F.R.</td> <td>PESO(Kg)</td> <td>T.A.</td> <td>TEMP.</td> <td>EVA.</td> <td>GLASGOW</td> <td>SAT02</td> </tr> <tr> <td>78</td> <td>18</td> <td>95.00</td> <td>120 / 78</td> <td>36.50</td> <td>NO APLICA</td> <td>NO APLICA</td> <td>98.00</td> </tr> </table>	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02	78	18	95.00	120 / 78	36.50	NO APLICA	NO APLICA	98.00		
F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02												
78	18	95.00	120 / 78	36.50	NO APLICA	NO APLICA	98.00												
Observación:	APENDICECTOMIA + PERITONITIS HACE 9 AÑOS																		
Impresión Diagnostica:	TRAUMA LUMBOSACRO TRAUMA EN ABDOMEN HERIDA ABIERTA EN REGION LUMBOSACRA ACCIDENTE DE TRANSITO																		
Diagnostico:	<table border="1"> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> <tr> <td></td> <td>TRAUMA LUMBOSACRO TRAUMA EN ABDOMEN HERIDA ABIERTA EN REGION LUMBOSACRA ACCIDENTE DE TRANSITO</td> </tr> </table>			CODIGO	DESCRIPCION		TRAUMA LUMBOSACRO TRAUMA EN ABDOMEN HERIDA ABIERTA EN REGION LUMBOSACRA ACCIDENTE DE TRANSITO												
CODIGO	DESCRIPCION																		
	TRAUMA LUMBOSACRO TRAUMA EN ABDOMEN HERIDA ABIERTA EN REGION LUMBOSACRA ACCIDENTE DE TRANSITO																		

Profesional: JOHNN BRAINE CONTRERAS PEREZ

CC 1045686910 T.P. 145686910

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-01-19	06:11 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
	MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE VICTMA DE ACCIDENTED E DE TRASNITO, TRAIIDO POR PERSONAL DE BOMEBEROS QUIENES INFORMAN TRAUMA DE ALTO IMPACTO, INGRESA CON COLLARIN CERVICAL, CHALECO Y TABLA RIGIDA, CONCIENTE ORIENTADO, CON ESTIGMAS DE TRUAMA A NIVEL DE HIPOCONDRIO IZQUIERDO, NO ABDOMNE AGUDO, HERIDA A NIVEL LUMBAR IZQUIERDA, PROFUNDA CON SANGRADO ESCASO, NO EFISEMA SUBCUTANEO, DOLOR INTENSO A NIVEL DE CADERA IZQUIERDA QUE LIMITA LA MOVILIDAD. NIEGA OTROS SINTOMAS. ANTECEDENTES PATOLOGICOS:NIEGA, ALERGICOS:NIEGA, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, CON PERITONITIS. NIEGA OTROS

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:YENNIBET PINO AGREDO		FECHA:2019-01-19
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	NORMOCEFALO, PIFR, MUCOSA HUMEDAS CUELO MOVIL NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO NO APARENTA TRAUMAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS,
Piel (10)	ANORMAL	PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN CON

General (12)	ANORMAL	EQUIMOSIS LEVE EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDA PROFUNDA A NIVEL DE REION LUMBAR IZQUIERDA NO APARENTA TRANSFICCIANTE, NO EFISEMA SUBCUTANEO. DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION DE CADERA IZQUIERDA. RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES, NSC: _ALERTA
Abdomen (18)	ANORMAL	
Piel y Faneras (21)	ANORMAL	

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL TRES ESPACIOS	2019/1/20 - 07:08:01
	Observacion:		
	Orden Profesional	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA CC - 11408666322 T.P 1140866322			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2019/1/20 - 01:56:38
	Observacion:		
	Orden Profesional	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: MARILYN YOHANA MORRIS DONADO CC - 10424402322 T.P 1042440232			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	2019/1/19 - 06:22:16
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	2019/1/19 - 06:17:11
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2019/1/19 - 06:18:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2019/1/19 - 06:17:10
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2019/1/19 - 06:17:09
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	

	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS	2019/1/19 - 06:17:39
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	2019/1/19 - 06:18:35
	Observacion:	SIMPLE Y CONTRASTADA	
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	2019/1/19 - 06:17:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	2019/1/19 - 06:17:12
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179			

INTERPRETACION MEDICA					
EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	907106	UROANALISIS	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	XXXXXXXXXXXXXXXXXX

32217097	2019-01-20 - 01:56:22	MARILYN YOHANA MORRIS DONADO	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
INTERCONSULTAS SOLICITADAS					
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO	
890439	007	CIRUJANO PLASTICO	19/1/2019 - 09:58:51	N/A	
	Observacion				
	Motivo				
	Profesional	YENNIBET PINO AGREDO - MEDICO GENERAL			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID V98X OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			
890435	002	CIRUJANO GENERAL	24/1/2019 - 10:09:53	N/A	
	Observacion	CONTROL AMBULATORIA			
	Motivo				
	Profesional	ARELIS ANYELY ESTACIO ORTEGA - MEDICO GENERAL			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID V98X OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
V98X	OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S318	HERIDAS DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL ABDOMEN
V98X	OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042263 POS	SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:14

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:03	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/01/2019 07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/01/2019 07:29	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
19/01/2019	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 BOLSA	0 BOLSA	0	DMTOS

07:29		(S)	(S)	
19/01/2019 07:29	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
19/01/2019 07:29	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0SSN A 80 CC / HORDA
19/01/2019 16:39	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0DILUIIN MEDICAMTOS
19/01/2019 16:40	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0LEVA A80CC
19/01/2019 18:59	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
19/01/2019 22:00	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0DILUSION DE CIPROFLOXACINO
20/01/2019 01:00	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0LIQUIDOS A 80 CC/H
20/01/2019 02:00	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0DILUSION DE MTO
20/01/2019 05:00	LEYDY DIANA BOLAÑOS PONCE	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0dilucion mtos
20/01/2019 07:00	ASTRID ROCIO AVIRAMA CEBALLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
20/01/2019 10:00	ASTRID ROCIO AVIRAMA CEBALLOS	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS
20/01/2019 12:00	CONSUELO PAZ ANACONA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
20/01/2019 12:00	CONSUELO PAZ ANACONA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
20/01/2019 20:19	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0goteo de ciprofloxacina
21/01/2019 10:00	JOHN FREIDY BURBANO GUTIERREZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
21/01/2019 15:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0para dilucion de mtos
22/01/2019 09:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0dilucion de ciprofloxacina
22/01/2019 16:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0para dilucion de mtos
22/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0se suministra para dejar bodegas en cero
22/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0se suministra para dejar bodegas en cero
23/01/2019 04:59	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0dilucion medicamentos
23/01/2019 09:59	HEIVER ANDREY CHANTRE BELALCAZAR	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0para su ciprofloxacina a 135 cc hora
23/01/2019 14:00	ERIKA NATALIE PORTILLA CAMAYO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0
24/01/2019 10:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA BRAVO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0adm para diluir ciprofloxacina

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOR0010885 POS	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	RANITIDINA (CLORHIDRATO)
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:03	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 16:39	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 00:00	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 08:00	ASTRID ROCIO AVIRAMA CEBALLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 18:00	CONSUELO PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

21/01/2019 04:00	LEYDY DIANA BOLAÑOS PONCE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	administrado
21/01/2019 15:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm
22/01/2019 04:00	JUAN MANUEL GUERRERO TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 16:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm
23/01/2019 04:00	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	administrado
23/01/2019 15:59	ERIKA NATALIE PORTILLA CAMAYO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/01/2019 05:59	CRISTINA PALACIO ARIAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:15

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:03	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 16:39	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 05:59	MAGALY BAHOS ORTEGA BAHOS ORTEGA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 12:00	CONSUELO PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 12:00	CONSUELO PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 17:59	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 18:00	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 18:00	CONSUELO PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 20:22	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero se administra alas 24
21/01/2019 05:59	LEYDY DIANA BOLAÑOS PONCE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	administrado
21/01/2019 12:00	JOHN FREIDY BURBANO GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/01/2019 18:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm
21/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero
22/01/2019 05:59	JUAN MANUEL GUERRERO TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 05:59	JUAN MANUEL GUERRERO TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 12:00	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 12:00	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 18:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm
22/01/2019 18:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm
22/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero
22/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
--------	----------	------------------

FOF0C0430555 POS	CEFALOTINA 1G POLVO PARA INYECCION	CEFALOTINA
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 POLVO PARA INYECCION

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:03	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 16:39	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0200932 POS	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE	TRAMADOL CLORHIDRATO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:16

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:03	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 16:39	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
19/01/2019 22:00	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 04:00	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 12:00	CONSUELO PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 18:39	ANGIE PAOLA ROA ANDRADE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 20:19	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero se administra alas 24
21/01/2019 08:00	JOHN FREIDY BURBANO GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/01/2019 15:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm
21/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero
22/01/2019 08:00	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 16:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm
22/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOT0190931 POS	TOXOIDE TETANICO 40U.I/5M 40U.I/5M SOLUCION INYECTABLE	TOXOIDE TETANICO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:18

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
-------	---------	----------	----------	----------------------	-------------

19/01/2019 07:03	YOLIMA RENTERIA	CORDOBA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
---------------------	--------------------	---------	------------------	------------------	---

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080787 POS	LIDOCAINA S/P 2%/10ML SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:21

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

* REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:03	YOLIMA RENTERIA	CORDOBA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0240818 POS	MORFINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MORFINA
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 06:40

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:29	YOLIMA RENTERIA	CORDOBA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0190583 POS	CLINDAMICINA 600MG SOLUCION INYECTABLE	CLINDAMICINA
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 07:21

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 07:29	YOLIMA	CORDOBA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
19/01/2019 14:39	CLAUDIA MARCELA PECHENE	CEBALLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/01/2019 02:00	ERIKA CONSTANZA PAPAMIJA	GIRONZA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/01/2019 08:00	ASTRID ROCIO CEBALLOS	AVIRAMA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/01/2019 14:00	CONSUELO PAZ	ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
20/01/2019 20:59	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ		1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0
21/01/2019 02:01	LEYDY DIANA BOLAÑOS PONCE		1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 administrado
21/01/2019 08:00	JOHN FREIDY GUTIERREZ	BURBANO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 para dilucion de ciprofloxacina
21/01/2019 14:00	ADRIANA ISABEL MONTENEGRO	IDROBO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 adm
21/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL MONTENEGRO	IDROBO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0 adm
22/01/2019	JUAN MANUEL GUERRERO TOMBE		1 AMPOLLA	0 AMPOLLA	0

02:00		(S)	(S)		
22/01/2019 08:00	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 14:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0adm	
22/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0adm	
23/01/2019 02:00	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0administrado	
23/01/2019 08:00	HEIVER ANDREY CHANTRE BELALCAZAR	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/01/2019 14:00	ERIKA NATALIE PORTILLA CAMAYO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/01/2019 19:59	ERIKA NATALIE PORTILLA CAMAYO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/01/2019 02:00	CRISTINA PALACIO ARIAS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
24/01/2019 08:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA BRAVO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0adm	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOI0140001 POS	IOHEXOL 300MG SOLUCION INYECTABLE	IOHEXOL
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 09:22

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 13:36	DIANITH PAOLA FRIAS CABARCAS	3 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0080231 POS	LIDOCAINA SIMPLE 2% GEL O JALEA	LIDOCAINA SIMPLE
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 09:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TUBO (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 GEL O JALEA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 10:19	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 TUBO (S)	0 TUBO (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0070496 POS	AGUA ESTERIL 10ML SOLUCION INYECTABLE	AGUA ESTERIL
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 09:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 10:19	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA

FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 09:59
----------------	----------------------	---

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOL0500787 POS	LIDOCAINA+EPINEFRINA 2% SOLUCION INYECTABLE	LIDOCAINA + EPINEFRINA
FORMULÓ	KATIA GARCIA PERTUZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 14:33

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S) Cada 24 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOC0150572 POS	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	CIPROFLOXACINA
FORMULÓ	KATIA GARCIA PERTUZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 20:13

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 8.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
19/01/2019 22:00	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 10:00	ASTRID ROCIO AVIRAMA CEBALLOS	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 20:19	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero se administra alas 24
21/01/2019 10:00	JOHN FREIDY BURBANO GUTIERREZ	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero
22/01/2019 09:59	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero
23/01/2019 09:59	HEIVER ANDREY CHANTRE BELALCAZAR	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
23/01/2019 19:02	ERIKA NATALIE PORTILLA CAMAYO	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	para adm a las 22 y dejar bodegas en cero
24/01/2019 10:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA BRAVO	4 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	KATIA GARCIA PERTUZ	FECHA FORMULACIÓN: 19/01/2019 20:38

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2019 02:00	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 10:00	ASTRID ROCIO AVIRAMA CEBALLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

20/01/2019 18:00	CONSUELO PAZ ANACONA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
20/01/2019 20:19	YULY TATIANA MEDINA MUÑOZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se registra a esta hora para dejar bodegas en cero se administra alas 24
21/01/2019 12:00	JOHN FREIDY BURBANO GUTIERREZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero
22/01/2019 12:00	YULISSA CRUZ DOMINGUEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 19:59	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	se suministra para dejar bodegas en cero

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 20/01/2019 06:41

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
20/01/2019 10:00	ASTRID ROCIO AVIRAMA CEBALLOS	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
21/01/2019 06:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm turno anterior
21/01/2019 18:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042265 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 250ML SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	EDGAR DANILO VASQUEZ DE ANGEL	FECHA FORMULACIÓN: 20/01/2019 19:25

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 BOLSA (S) Cada 24 Dia(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 21/01/2019 22:09

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/01/2019 05:59	JUAN MANUEL GUERRERO TOMBE	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	
22/01/2019 18:00	ADRIANA ISABEL IDROBO MONTENEGRO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	adm

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 23/01/2019 02:10

16/3/2020

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
23/01/2019 04:59	MARTHA LUCIA MOYAN POLINDARA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	administrado
23/01/2019 18:00	ERIKA NATALIE PORTILLA CAMAYO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOA0011224 POS	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA . X . VARIOS 500MG TABLETA	ACETAMINOFEN
FORMULÓ	YESSICA ALEJANDRA ORDOÑEZ GUZMAN	FECHA FORMULACIÓN: 23/01/2019 07:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
24/01/2019 06:00	MAIRA ALEJANDRA MOSQUERA BRAVO	1 TABLETA (S)	0 TABLETA (S)	0	turno anterior

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-01-19	<p>06:22 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA URGENCIAS CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO ACOMPAÑANTE PERMANENTE CANALIZAR VENA LEV SSN 0,9% GOTEIO A 80 CC HORA RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA AMP 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 6 HORAS CEFALOTINA AMP 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS SS/RX DE CADERA Y COLUMNDA DORSOLUMBAR SS/HEMOGRAMA, TIEMPOS, CR, UROANALISIS TAC DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTATDO CON RESULTADO DE CR PREPARAR PARA SUTURA: CATGUT 2/0, PREMILENE, LIDOCAINA REVALORAR CSV EIC</p> <p>06:41 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NOM MORFINA AMP 10 MG: APLICAR 5 MG IV CADA 8 HORAS PRN ROM IGUAL</p> <p>07:22 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NOM CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS REALIZAR LAVADO EXHAUSTIVIO DE HERIDA ROM IGUAL</p> <p>09:22 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NOM SUSPENDER ANALGESIA SS/TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO VALOPRACION POR CX GENERAL ROM IGUAL</p> <p>09:58 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL NOM SONDA VESICAL A-PERMANENCIA SS/VALORACION POR CX PLASTICA SEGUIMIENTO POR CX GENERAL</p>

ROM IGUAL
 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1

- 10:42 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 TRASLADO A OBSERVACION
 CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 CANALIZAR VENA
 NADA VIA ORAL
 LEV SSN 0,9% GOTEO A 80 CC HORA
 RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS
 DIPIRONA AMP 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS
 TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 6 HORAS
 CEFALOTINA AMP 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS
 CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS
 P// REPORTE OFICIAL/RX DE CADERA Y COLUMNDA DORSOLUMBAR
 P/ REPORTE /HEMOGRAMA, TIEMPOS, CR, UROANALISIS
 PEDIENTE REPORTE OFICIAL DE IMAGENES TAC DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTATDO CON RESULTADO DE CR
 SEGUIMIENTO POR CX GENERAL
 SS/VALORACION POR CX PLASTICA
 DEJAR SONA VESICAL A COSTOFLO
 LAVADO Y CURACION DE HERIDA
 REVALORAR
 CSV EIC
- 14:34 katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 - TRASLADAR A SALA DE PROCEDIMITO PARA SUTURA DE HERIDA
 - RESTO IGUAL
- 20:45 katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 - OBSERVACIÓN
 - CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA LÍQUIDA CLARA
 - LEV SSN 0,9% GOTEO A 80 CC HORA
 - CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D0
 - CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 400 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D0
 - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUID Y LENTA
 - DIPIRONA AMP 1 GRAMO, APLICAR 2 GR IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA
 - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA
 - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA
 - DEXAMETSAONA AMP 8 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA
 - P// REPORTE OFICIAL/RX DE CADERA Y COLUMNDA DORSOLUMBAR
 - P// REPORTE OFICIAL DE TAC DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTATDO
 - SEGUIMIENTO POR CX GENERAL
 - CUIDADOS DE SONA VESICAL A COSTOFLO
 - CURACIÓN DIARIA DE HERIDA
 - CSV E IC
 REVISADO POR: BETTY ALEJANDRA MATAALLANA FECHA DE REVISION: 2019-01-20 00:05
 OBSERVACION:
- 22:28 marilyn.morrisd - MARILYN YOHANA MORRIS DONADO
 ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
 - OBSERVACIÓN
 - CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO
 - ACOMPAÑANTE PERMANENTE
 - DIETA LÍQUIDA CLARA
 - LEV SSN 0,9% GOTEO A 80 CC HORA
 - CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D0
 - CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 400 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D0
 - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA
 - DIPIRONA AMP 1 GRAMO, APLICAR 2 GR IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA
 - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA
 - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA
 - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA
 - P// REPORTE OFICIAL/RX DE CADERA Y COLUMNDA DORSOLUMBAR
 - P// REPORTE OFICIAL DE TAC DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTATDO
 - SS HEMOGRAMA CONTROL 4:00 AM 20/01/19
 - SEGUIMIENTO POR CX GENERAL
 - CUIDADOS DE SONDA VESICAL A COSTOFLO
 - CURACIÓN DIARIA DE HERIDA
 - CSV E IC
 REVISADO POR: DIANITH PAOLA FRIAS CABARCAS FECHA DE REVISION: 2019-01-20 10:49
 OBSERVACION:
 REVISADO POR: BETTY ALEJANDRA MATAALLANA FECHA DE REVISION: 2019-01-20 00:05
 OBSERVACION:

2019-01-20	<p>06:42 anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00</p> <p>07:07 anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SS TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA REVISADO POR: DIANITH PAOLA FRIAS CABARCAS FECHA DE REVISION: 2019-01-20 10:49 OBSERVACION:</p> <p>11:53 anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL - OBSERVACIÓN - CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - DIETA A TOLERANCIA - LEV SSN 0,9% GOTE0 A 80 CC HORA - CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D0 - CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 400 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D0 - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA - DIPIRONA AMP 1 GRAMO, APLICAR 2 GR IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA - P// REPORTE OFICIAL/RX DE CADERA Y COLUMNA DORSOLUMBAR - P// REPORTE OFICIAL DE TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA - P// REPORTE OFICIAL DE TAC DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTATDO - SS HEMOGRAMA CONTROL 4:00 AM 20/01/19 - SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA - RETIRAR SONDA VESICAL - CURACIÓN DIARIA DE HERIDA - CSV E IC REVISADO POR: ANGIE PAOLA ROA ANDRADE FECHA DE REVISION: 2019-01-20 14:18 OBSERVACION:</p> <p>14:30 melissa.bautista - MELISSA ANDREA BAUTISTA RAMIREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL - HOSPITALIZAR - CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - DIETA A TOLERANCIA - SELLO VENOSO - CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D1 - CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 400 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D1 - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA - DIPIRONA AMP 1 GRAMO, APLICAR 2 GR IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA - P// REPORTE OFICIAL DE IMAGENES - SS HEMOGRAMA CONTROL 4:00 AM 20/01/19 - SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA - CURACIÓN DIARIA DE HERIDA - CSV E IC REVISADO POR: ANGIE PAOLA ROA ANDRADE FECHA DE REVISION: 2019-01-20 17:17 OBSERVACION: REVISADO POR: CLAUDIA LASTENIA GOMEZ MUESES FECHA DE REVISION: 2019-01-20 19:20 OBSERVACION: REVISADO POR: MARLYN JOHANNA IMBACHI ANAYA FECHA DE REVISION: 2019-01-20 22:27 OBSERVACION:</p> <p>19:25 edgar.vasquezd - EDGAR DANILO VASQUEZ DE ANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 2 BOLSA (S) Cada 24 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p>
2019-01-21	<p>01:26 arelis.estacio - ARELIS ANYELY ESTACIO ORTEGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL - HOSPITALIZACION - CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - DIETA NORMAL A TOLERANCIA - SELLO VENOSO - CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D2 - CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 400 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D2 - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - DIPIRONA AMP 1 GRAMO, APLICAR 2 GR IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA - P// REPORTE OFICIAL DE IMAGENES - SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA - CURACIÓN DIARIA DE HERIDA - CSV E IC <p>REVISADO POR: CLAUDIA LASTENIA GOMEZ MUESES FECHA DE REVISION: 2019-01-21 12:53 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: YENY DEL SOCORRO ORDOÑEZ JIMENEZ FECHA DE REVISION: 2019-01-21 19:07 OBSERVACION:</p> <p>22:09 lorena.zuñigam - LORENA PATRICIA ZUÑIGA MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1.00</p>
2019-01-22	03:31	<p>lorena.zuñigam - LORENA PATRICIA ZUÑIGA MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ORDENES MEDICAS 22/01/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZACION - CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - DIETA NORMAL A TOLERANCIA - SELLO VENOSO - CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D3 - CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 400 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D3 - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA - DIPIRONA AMP 1 GRAMO, APLICAR 2 GR IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA - TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DILUIDA Y LENTA - DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA - P// REPORTE OFICIAL DE IMAGENES - SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA - CURACIÓN DIARIA DE HERIDA - CSV E IC <p>REVISADO POR: VANESSA LOPEZ ZAPATA FECHA DE REVISION: 2019-01-22 08:50 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: LUZ ALEJANDRA CERQUERA GARCIA FECHA DE REVISION: 2019-01-22 14:38 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: DANIELA BUITRAGO POLANCO FECHA DE REVISION: 2019-01-22 22:04 OBSERVACION:</p> <p>16:01 edgar.vasquezd - EDGAR DANILO VASQUEZ DE ANGEL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SUSPENDER ANALGESIA IV O IM CUANDO SE CUENTE CON ORAL APORTADA POR PACIENTE ASI: - WINADEINE F TABLETA 360MG/30MG: 1 TAB VO CADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 TAB 500MG VO CADA 6 HORAS REVISADO POR: DANIELA BUITRAGO POLANCO FECHA DE REVISION: 2019-01-22 22:04 OBSERVACION:</p>
2019-01-23	00:29	<p>yessica.ordonezg - YESSICA ALEJANDRA ORDOÑEZ GUZMAN ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ORDENES MEDICAS 23/01/2019</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZACION - CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - DIETA NORMAL A TOLERANCIA - SELLO VENOSO - CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D4 - CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 400 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D4 - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA - WINADEINE F TABLETA 360MG/30MG: 1 TAB VO CADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 TAB 500MG VO CADA 6 HORAS - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA - P// REPORTE OFICIAL DE IMAGENES - SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA - CURACIÓN DIARIA DE HERIDA - CSV E IC <p>MEDICAMENTO REFORMULADO: DEXAMETASONA 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s) , VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 REVISADO POR: CARMEN ADRIANA SERRATO PERILLA FECHA DE REVISION: 2019-01-23 16:12 OBSERVACION:</p> <p>REVISADO POR: LIZETH CRISTINA SANDOVAL ASTUDILLO FECHA DE REVISION: 2019-01-24 00:57</p>

	<p>OBSERVACION: CLINDAMICINA X 600 MG Y CIPROFLOXACINO VAN EN SU DIA 5</p> <p>07:58 yessica.ordonezg - YESSICA ALEJANDRA ORDOÑEZ GUZMAN ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MEDICAMENTO FORMULADO: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA . X . VARIOS 1 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s), VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 15</p>
2019-01-24	<p>00:42 juan.fernandezl - JUAN ALBERTO FERNANDEZ LORA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> - HOSPITALIZACION - CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO - ACOMPAÑANTE PERMANENTE - DIETA NORMAL A TOLERANCIA - SELLO VENOSO - CLINDAMICINA AMP 600 MG IV CADA 6 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D5***COMPLETAR Y SUSPENDER - CIPROFLOXACINA AMP 100 MG, APLICAR 400 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA. FI 19/01. D5***COMPLETAR Y SUSPENDER - RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA Y LENTA - WINADEINE F TABLETA 360MG/30MG: 1 TAB VO CADA 6 HORAS - ACETAMINOFEN 1 TAB 500MG VO CADA 6 HORAS - DEXAMETASONA AMP 8 MG IV CADA 12 HORAS DILUIDA - P// REPORTE OFICIAL DE IMAGENES - SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA - CURACIÓN DIARIA DE HERIDA - CSV E IC <p>09:41 arelis.estacio - ARELIS ANYELY ESTACIO ORTEGA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>ALTA HOSPITALARIA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA GENERAL EN 8 DIAS TERAPIA FISICA No. 10 SESIONES FORMULA MEDICA CEFALEXINA 500MG VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIAS ACETAMINOFEN + CODEINA TAB, TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS TRAMADOL TOMAR 5 GOTAS EN CASO DE DOLOR INTENSO CURACION DE HERIDA EN CASA - BAÑO DIARIO CON AGUA Y JABON RETIRO DE PUNTOS EN 8 DIAS INCAPACIDAD MEDICA EVITAR REALIZAR FUERZA Y TRABAJOS PESADOS EXTREMOS. CONSULTAR INMEDIATAMENTE POR URGENCIAS EN CASO DE DOLOR ABDOMINAL, VOMITOS, DIARREA, FIEBRE, SECRECION POR HERIDA, ENROGECIMIENTO DE HERIDA, AUMENTO DE CALOR LOCAL. INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS. O CUALQUIER OTRO SINTOMÀ QUE CONSIDERE ANORMAL.</p>
	EVOLUCIONES*
FECHA	EVOLUCIONES
2019-01-19	<p>08:20 SERVICIO: URGENCIAS yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>PLAN: VER ORDENES MEDICAS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE VICTMA DE ACCIDENTED E DE TRASNITO, TRAI DO POR PERSONAL DE BOMEBEROS QUIENES INFORMAN TRAUMA DE ALTO IMPACTO, INGRESA CON COLLARIN CERVICAL, CHALECO Y TABLA RIGIDA, CONCIENTE ORIENTADO, CON ESTIGMAS DE TRUAMA A NIVEL DE HIPOCONDRI O IZQUIERDO, NO ABDOMNE AGUDO, HERIDA A NIVEL LUMBAR IZQUIERDA, PROFUNDA CON SANGRADO ESCASO, NO EFISEMA SUBCUTANEO, DOLOR INTENSO A NIVEL DE CADERA IZQUIERDA QUE LIMITA LA MOVILIDAD. NIEGA OTROS SINTOMAS. ANTECEDENTES PATOLOGICOS:NIEGA, ALERGICOS:NIEGA, QUIRURGICOS: APENCDICECTOMIA, CON PERITONITIS. NIEGA OTROS. S EINGRESA PARA MANEJO MEDICO Y TOMA DE IMAGENES, RX DE CADERA: PELVIS SIMETRICA, NO APARENTA LESIONES OSEAS, RX DE COLUMNA LUMBOSACRA: NO APARENTA DISMINUCION DE ESPACIOS INTERVERTEBRALES, APARENTA NORMAL, POR HERIDA PROFUNDA A NIVEL DE REGION LUMBAR IZQUIERDA, SE SOLICITAN PARACLINICOS QUE ESTAN PENDIENTES, SEGUN FUNCION RENAL, TOMAR TAC DE ABDOMEN SIMPLE Y CONTRASTADO. VALORACION POR CX GENERAL CON RESULTADO DE TAC. SE TRASLADA A OBSERVACION.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA:115/70, FC:75, FR:19, T:36.2 SAT:98%</p>

NORMOCEFALO, PIFR, MUCOSA HUMEDAS CUELO MOVIL NO DOLOROSO, TORAX SIMETRICO NO APARENTA TRAUMAS, CORAZON RITMICO NO SOPLOS, PULMONES BIEN VENTILADOS, ABDOMEN CON EQUIMOSIS LEVE EN HIPOCONDRIO IZQUIERDO, HERIDA PROFUNDA A NIVEL DE REGION LUMBAR IZQUIERDA NO APARENTA TRANSFICCiante, NO EFISEMA SUBCUTANEO. DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION DE CADERA IZQUIERDA. RESTO DE EXTREMIDADES MOVILES, NSC: _ALERTA

HALLAZGO SUBJETIVO:
DOLOR INTENSO, LIMITACION AL MOVIMIENTO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
P/ PARACLINICOS

10:00 **SERVICIO: URGENCIAS**

carlos.priaronee - CARLOS PRIARONE
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

PTE DE 36 AÑOS CON TRAUMATISMO EN LA VIA PUBLICA
TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
ANTEC DE OBESIDAD

PLAN:
CONTROL CLINICO EVOLUTIVO.

HALLAZGO OBJETIVO:
SE SOLICITA LAB Y PARCIAL DE ORINA. SE INDICA SONTA VESICAL. INTERCONSULTA CON CIRUGIA PLASTICA PARA EVALUAR LESION DE TEJIDOS BLANDOS EN REGION LUMBAR. SE INDICA ATB EV PARA TRATAMIENTO DE LA HERIDA LUMBAR

HALLAZGO SUBJETIVO:
PTE ESTABLE, LUCIDO, AFEBRIL
PTE CON ABDOMEN GLOBOZO Y DOLOROSO A PREDOMINIO EN HIPOGASTRIO. NO IMPRESIONA REACCION PERITONEAL. NO HA PRESENTADO DIURESIS DESDE HACE 6 HORAS APROXIMADAMENTE. REFIERE NO PODER ORINAR. BUENA MECANICA RESPIRATORIA. EN REGION LUMBAR PRESENTA HERIDA CORTANTE DE 5 CM APROX SIN SANGRADO ACTIVO LA CUAL SE PRODUJO POR UN ELEMENTO METALICO (HERIDA SUCIA)

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA:
SE REALIZA PRX PANORAMICA DE PELVIS SIN EVIDENCIAR LESION OSEA APARENTE. SE REALIZO TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO: NO SE OBSERVA LIQUIDO LIBRE PERITONEAL NI LESIONES DE VISCERAS HUOCAS O SOLIDAS APARENTES. PENDIENTE EL INFORME DEL RADIOLOGO

10:40 **SERVICIO: URGENCIAS**

yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PTE DE 36 AÑOS CON TRAUMATISMO EN LA VIA PUBLICA
TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
ANTEC DE OBESIDAD

PLAN:
VER ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, VALORADO POR CX GEENRAL QUIEN CONSIDERA SIN TRAUAM PENETRANTE EN ABDOMEN, PENDIENTE PARACLINICOS, SE DEJA EN OBSERVACION, SE SOLICITA VALORACION POR CX PLASTICA.

HALLAZGO SUBJETIVO:
PACIENTE CON DOLOR LUMBAR

15:08 **SERVICIO: URGENCIAS**

carlos.priaronee - CARLOS PRIARONE
ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

PTE DE 36 AÑOS CON TRAUMATISMO EN LA VIA PUBLICA
TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
ANTEC DE OBESIDAD
POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA

PLAN:
SE INDICA INICIAR TRATAMIENTO CON ATB PARA HERIDA SUCIA.
RESTO IGUAL PLAN

HALLAZGO OBJETIVO:
ASEPSIA Y ANTISEPSIA. COLOCACION DE CAMPOS. ANESTESIA LOCAL. LAVADO DE LA HERIDA CON SOLUCION SALINA. SE REALIZA SUTURA DE LA MISMA LA CUAL MIDE 5 CM DE LONGITUD Y COMPROMETE PIEL Y TEJIDO CECULAR SUBCUTANEO CON UN BOLSILLO DE 4 CM APROX. SUTURA CON PUNTOS DE PROLENE 2.0 CON PUNTOS HEMOSTATICOS. NUEVA ASEPSIA DE LA HERIDA Y CURACION PLANA.

20:52 **SERVICIO: URGENCIAS**

katia.garcia - KATIA GARCIA PERTUZ
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE CON DX DE
TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
ANT DE OBESIDAD
POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA

PLAN:
OBSERVACIÓN
ANALGEISA
ANTIBIÓTICO IV
SEG POR CIRUGÍA GENERAL

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):
PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, A QUIEN DECIDO AJUSTAR ANALGESIA E INICIAR CIPROFLOXACINA IV POR EL TIPO DE HERIDA. QUEDA EN OBSERVACIÓN ARA VIGILANCIA DEL DOLOR ABDOMINAL Y DEL TRAUMA LUMBAR.

HALLAZGO OBJETIVO:
TA 120/70, FC 78XMIN, FR 18XMIN, T 36.2°C, SAT SIN O2 96%
AFEBRIL, CONSCIENTE, ORINATDO EN LAS 3 ESFERAS, UN POCO ÁLGIDO, PIFR, MUCOSA ORAL HÚMEDA, TÓRAX SIN TIRAJES, PULMONES CLAROS SIN AGREGADOS, RSCRS NO SOPLO, ABDOMEN BLANDO, NO DISTNDIDO, CON LEVE DOLOR EN TODOS LOS CUADRANTES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PRESNETA HERIDA SUTURADA EN REGIÓN LUMBAR, SIN SANGRADO ACTIVO, EXTREMDIADES CON MOVILIDAD CONSERVADA, SNC SIN DÉFICIT

HALLAZGO SUBJETIVO:
REFIERE SENTIRSE CON UN POCO DE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR Y MIMEBRS INFEIROS, NO HEMATURIA, NO DOLOR PRECORDIAL, NO DIFICULADT PARA RESPIRAR, NO DOLOR ABDOMINAL EN ESTE MOMENTO

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:
HEMOGRAMA: LEUCOCITOS 20740 MM, NEU 82%, LYN 8%, GR 5260MM, HB 15GR/DL, HTO 44%, PLAQUETAS 240000MM. LEUCOCITOSIS CON NEUTRIFILIA
CREATININA 0.7 MG/DL NORMAL.
TP 10.1/9.7 SEG, INR 0.9, TTP 23.9/24.5 SEG NORMALES.
PARCIAL DE ORINA PH 6.0, DENSIDAD 1010, LEUCOCITOS 6-10XC, GR EUMORFOS 10-15XC, BACTERIAS ++, CELULAS EPITELIALES +, MOCO ++.

2019-01-20

07:06 **SERVICIO: URGENCIAS**

anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE CON DX DE
 TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
 CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
 HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
 ANT DE OBESIDAD
 POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS ANTERIORMENTE QUIEN FUE VALORADO POR NEUROCIRUGIA QUIEN NO ENCUENTRA LESION MEDULAR APARENTE, SIN EMBARGO PACIENTE CURSA CON IMPOSIBILIDAD PARA EL LEVANTAMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES, CON DISMINUCION DE LA SENSIBILIDAD, LOGRA REALIZAR FLEXION DE LAS MISMAS. SE CONSIDERA REALIZACION DE TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA AL SER ESTUDIO DE MAYOR PRECISION Y CONSIDERA TRAUMA PENETRANTE EN REGION LUMBAR

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE IMPOSIBILIDAD PARA EL LEVANTAMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES, LOGRA REALIZAR FLEXION

09:04 SERVICIO: URGENCIAS

ricardo.mendoza - RICARDO ENRIQUE MENDOZA
 ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL

PACIENTE CON DX DE
 TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
 CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
 HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
 ANT DE OBESIDAD
 POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA

PLAN:

- cierre de interconsulta pr cx gral.
- valoracion por neurocirugia.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente son aparentes lesiones en abdomen o torax pr tac, hay disminucion de fuerza muscular con imposibilidad para la bipedestacion por parte de cirugia general sin conductas activas.

HALLAZGO OBJETIVO:

alerta orinetad afebruil fc: 71 lpm fR: 17 rpm anicterico isocorico hidratado abdomen n doloroso a laplacion sin isgnso d eiritacion peritoneal. extremidades sin edema buens pulsos distales, fuerza muscular en miembros inferiores : 3/5.

HALLAZGO SUBJETIVO:

niega dolor abdominal niega fiebre no ha presentado hematuria, flatos presntes, tac de abdomen no se aprecian lesionesviscerales, no liquido libre no nuemoperitoneo. refiere notoria doisminucion de fuerza muscular en miembros inferiores con limitacion para la bipedestacion.

11:06 SERVICIO: URGENCIAS

pablo.hurtado - PABLO HURTADO
 ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO

trauma lumbosacro

PLAN:

manejo analgesico. dieta corriente.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente con dolor lumbosacro, sin deficit neurologico. la tomografia de abdomen no muestra fracturas lumbosacras o coxigeas.

HALLAZGO OBJETIVO:

alerta, orientado, glasgow 15, sin deficit

HALLAZGO SUBJETIVO:

sufre trauma lumbosacro en accidente de transito. se queja de dolor intenso sacrocoxigeo

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

11:06 **SERVICIO: URGENCIAS**

pablo.hurtado - PABLO HURTADO
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO

trauma lumbosacro

PLAN:

manejo analgesico. dieta corriente.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente con dolor lumbosacro, sin deficit neurologico. la tomografia de abdomen no muestra fracturas lumbosacras o coxigeas.

HALLAZGO OBJETIVO:

alerta, orientado, glasgow 15, sin deficit

HALLAZGO SUBJETIVO:

sufre trauma lumbosacro en accidente de transito. se queja de dolor intenso sacrocoxigeo

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

2019-01-21

01:23 **SERVICIO: HOSPITALIZACION**

arelis.estacio - ARELIS ANYELY ESTACIO ORTEGA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

INGRESA A HOSPITALIZACION PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DX: PACIENTE CON DX :

TRAUMA ABDOMINAL CERRADO

CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA

HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA

ANT DE OBESIDAD

POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA

PLAN:

VER CONSOLIDADO DE ORDENES MEDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, INGRESA A HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE URGENCIA SCON DIAGNOSTICOS REGISTRADOS, AL MOMENTO REFIERE DOLOR CONTROLADO, NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TOLERA VIA ORAL. AL EXAMEN FISICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ALERTA, AFEBRIL, HERIDA SUTURADA EN REGION LUMBAR, SIN SANGRADO ACTIVO, VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN DESCARTA LESIONES DE MANEJO POR SU ESPECIALIDAD Y DA DE ALTA, VALORADO POR NEUROCIRUGIA QUIEN DESCARTA FRACTURAS LUMBOSACRAS O COXIGEAS, INDICA MANEJO ANALGESICO, VIGILANCIA CLINICA, COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO Y SEGUIMIENTO POR SUESPECIALIDAD.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ALERTA, AFEBRIL, T/A: 110/60 FC : 80X MIN FR: 16 X MIN T°: 36.3°C SATURACION DE OXIGENO 95%. CRANEO: NORMOCEFALO OJOS: CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS CUELLO: NO MASAS NI ADENOPATIAS TORAX: SIMETRICO CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES ABDOMEN: BLANDO,

DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, NO EDEMA, SENSIBILIDAD CONSERVADA Y PERFUSION PERIFÉRICA MENOR DE 2 SEGUNDOS, HERIDA SUTURADA EN REGIÓN LUMBAR, SIN SANGRADO ACTIVO, SNC:GLASGOW 15/15 NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, INGRESA A HOSPITALIZACIÓN PROCEDENTE DE URGENCIA SIN DIAGNÓSTICOS REGISTRADOS, AL MOMENTO REFIERE DOLOR CONTROLADO, NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TOLERA VÍA ORAL.

09:42 SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

pablo.hurtado - PABLO HURTADO
ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO
trauma lumbosacro

PLAN:

alta con analgésico.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

paciente con trauma lumbosacro sin fractura, sin déficit neurológico

HALLAZGO OBJETIVO:

alerta, orientado, glasgow 15, sin déficit

HALLAZGO SUBJETIVO:

paciente con buena evolución. mejoría del dolor

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

19:03 SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

Juan.fernandezl - JUAN ALBERTO FERNANDEZ LORA
ESPECIALIDAD: MÉDICO GENERAL
NOTA MÉDICA

PLAN:

VER ORDENES MÉDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON TRAUMA LUMBOSACRO CON DOLOR INTENSO, YA DADO DE ALTA POR NEUROCIRUGÍA QUIEN INDICA EGRESO SIN EMBARGO CON MALA MODULACIÓN DE DOLOR SE INDICA CONTINUAR 24 HORAS MÁS DE ANALGESIA Y REVALORAR PARA INDICAR EGRESO.

2019-01-22

16:00 SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

edgar.vasquezd - EDGAR DANILO VÁSQUEZ DE ÁNGEL
ESPECIALIDAD: MÉDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DX:

POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGIÓN LUMBAR IZQUIERDA
TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
CONTUSIÓN DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
HERIDA PROFUNDA EN REGIÓN LUMBAR IZQUIERDA

PLAN:

VER ORDENES MÉDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, SIN COMORBILIDADES ASOCIADAS, DIAGNOSTICOS INTRAHOSPITALARIOS CONOCIDOS, YA FUE DADO DE ALTA POR ESPECIALIDADES TRATANTES Y PERMANECE HOSPITALIZADO PARA MEJOR CONTROL DEL DOLOR LUMBOSACRO IZQUIERDO. SE DECIDE ROTAR ANALGESIA A VIA ORAL, PARA SEGUN CONTROL PODER DAR EGRESO. NO HAY DETERIORO NEUROLOGICO, NO HAY DATOS DE SIRS, LA HERIDA QUIRURGICA ESTA EN BUEN ESTADO, SIGNOS VITALES NORMALES. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

HALLAZGO OBJETIVO:

TA: 120/80MMHG, FC: 72X, FR: 18X, SATO2: 94 AMBIENTE, AFEBRIL
NORMOCEFALO; ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ; MUCOSA ORAL HIDRATADA SIN LESIONES; CUELLO MOVIL SIN LESIONES O INGURGITACION YUGULAR; TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES, RSCRS SIN SOPLOS, PULMONES VENTILADOS SIN SOBREAgregados; ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS O VISCEROMEGALIAS, DORSO: EVIDENCIA DE HERIDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA SUTURADA Y LIMPIA, DOLOR A LA PALPACION EN DICHA ZONA, ; EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES POSITIVOS SIMETRICOS, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS; SNC: NO DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

HALLAZGO SUBJETIVO:

EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. REFIERE DOLOR MODERADO LUMBAR IZQUIERDO, NIEGA OTROS SINTOMAS. TOELRANDO LA VIA ORAL, HABITO DEPOSICIONAL Y URINARIO NORMAL. SIGNOS VITALES NORMALES.

2019-01-23

16:26 SERVICIO: HOSPITALIZACION

arelis.estacio - ARELIS ANYELY ESTACIO ORTEGA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DX:

POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA

PLAN:

VER CONSOLIDADO DE ORDENES MEDICAS

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EN ESTADO POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA + CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA, AL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN MII QUE LO LIMITA PARA LA MARCHA, NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TOLERA VIA ORAL. AL EXAMEN FISICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ALERTA, AFEBRIL, REQUIERE VIGILANCIA CLINICA DEL DOLOR, COMPLETAR ESQUEMA ANTIBIOTICO, ADMINISTRACION DE ANALGESIA, SI HAY MEJORIA DEL DOLOR SE CONSIDERARA EGRESO HOSPITALARIO EL DIA DE MAÑANA.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ALERTA, AFEBRIL, T/A: 110/60 FC : 80X MIN FR: 16 X MIN T°: 36.3°C SATURACION DE OXIGENO 98%. CRANEO:NORMOCEFALO OJOS: CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS CUELLO: NO MASAS NI ADENOATIAS TORAX:SIMETRICO CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES ABDOMEN: BLANDO,

DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES: HERIDA SUTURADA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA SIN SIGNOS DE INFLAMACION O INFECCIÓN LOCAL, SENSIBILIDAD CONSERVADA Y PERFUSION PERIFERICA MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC:GLASGOW 15/15 NO SIGNOS DE FOCALIZACION

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EN ESTADO POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA + CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA, AL MOMENTO CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN MII QUE LO LIMITA PARA LA MARCHA, NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, NIEGA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. TOLERA VIA ORAL.

2019-01-24

09:11 SERVICIO: HOSPITALIZACION

arelis.estacio - ARELIS ANYELY ESTACIO ORTEGA
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DX:

POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA
HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA

PLAN:

VER CONSOLIDADO DE ORDENES MEDICAS

*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EN ESTADO POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA + CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA, HOY REFIERE MEJORIA DEL DOLOR EN MII, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL. AL EXAMEN FISICO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ALERTA, AFEBRIL, MANEJADO Y DADO DE ALTA POR LAS ESPECIALIDADES DE CIRUGIA GENERAL Y NEUROCIRUGIA. POR EVOLUCIONN FAVORABLE SE DEFINE EGRESO HOSPITALARIO CON INDICACIONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, ALERTA, AFEBRIL, T/A: 130/60 FC : 70X MIN FR: 18 X MIN T°: 36.3°C SATURACION DE OXIGENO 94%. CRANEO:NORMOCEFALO OJOS: CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS CUELLO: NO MASAS NI ADENOATIAS TORAX:SIMETRICO CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO SE AUSCULTAN AGREGADOS PULMONARES ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, EXTREMIDADES: HERIDA SUTURADA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA SIN SIGNOS DE INFLAMACION O INFECCIÓN LOCAL, SENSIBILIDAD CONSERVADA Y PERFUSION PERIFERICA MENOR DE 2 SEGUNDOS, SNC:GLASGOW 15/15 NO SIGNOS DE FOCALIZACION

HALLAZGO SUBJETIVO:

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA REGISTRADA, AL MOMENTO REFIERE MEJORIA DE DOLOR EN MII, NIEGA FIEBRE, TOLERA VIA ORAL.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-01-19	<p>06:24 derly.sarriam - DERLY JOHANNA SARRIA MERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS, QUE LO TRAEN EN AMBULANCIA DE BOMBEROS CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, QUIEN CONSULTA POR accidente de tránsito ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR VENA, QUEDA CON ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MSI CON JELCO # 20 + MAS MACROGOTERO , PASANDO LEV SSN 0,9% GOTEIO A 80 CC HORAS PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE ADMINISTRA RANITIDINA AMP 50 MG IV CADA 8 HORAS DIPIRONA AMP 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS TRAMADOL AMP 50 MG IV CADA 6 HORAS CEFALOTINA AMP 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS , SE TOMAN PARACLINICOS PARA /HEMOGRAMA, TIEMPOS, CR, UROANALISIS, SE ROTULAN Y SE LLEVAN AL LABORATORIO PARA SU PROCESO, SE TRASLADA AL AREA DE RAYOS X PARA TOMA DE RX CADERA Y COLUMNA DORSOLUMBAR , PERNEDEINTE TAC DE TAC DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO CON RESULTADO DE CR PREPARAR PARA SUTURA: CATGUT 2/0, PREMILENE, LIDOCAINA SE UBICA EN SALA VIP, PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS</p> <p>10:43 derly.sarriam - DERLY JOHANNA SARRIA MERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA SE TRASLADA PACIENTE A EL AREA DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO ,MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A MACROGOTERO, LEV SSN 0,9% GOTEIO A 80 CC HORAS SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, CON OTRO ACCESO CON JELCO 18 + EXTENSION PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINACION EXPONTANEA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLOW . EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE CUMPLEN ORDENES NUEVAS. PENDIENTE VALORACION POR CX PLASTICA SEGUIMIENTO POR CX GENERAL</p> <p>12:59 derly.sarriam - DERLY JOHANNA SARRIA MERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 EN EL SRVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO ,MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A MACROGOTERO, LEV SSN 0,9% GOTEIO A 80 CC HORAS SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, CON OTRO ACCESO CON JELCO 18 + EXTENSION PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ELIMINACION EXPONTANEA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON Sonda VESICAL CONECTADO A CISTOFLOW . EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE VALORACION POR CX PLASTICA SEGUIMIENTO POR CX GENERAL</p> <p>13:01 claudia.ceballosp - CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 EN EL SRVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO ,MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MDI CONECTADO AR33 MACROGOTERO, LEV SSN 0,9% GOTEIO A 100 CC, 2ACVP EN MSI CON JELO 18 MAS R33 PINZADA HORAS SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, , ELIMINACION POR Sonda VECICAL CONECTADO A CISTOFLO , SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE . EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PENDIENTE VALORACION POR CX PLASTICA SEGUIMIENTO POR CX GENERAL</p> <p>19:59 claudia.ceballosp - CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE - AUXILIAR DE ENFERMERIA ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 EN EL SRVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO ,MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTA ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MDI CONECTADO AR33 MACROGOTERO, LEV SSN 0,9% GOTEIO A 100 CC, 2ACVP EN MSI CON JELO 18 MAS R33 PINZADA HORAS SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, , ELIMINACION POR Sonda VECICAL CONECTADO A CISTOFLO ELIMINA DE CARACTERISTICAS NORMALES , SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUE LE OBSERVA HERIDA EN AREA LUMBRAR CON PUNTOS DE SUTURA , SANGRANDO EN MODERADA CANTIDAD . HEMODINAMICAMENTE ESTABLE .SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE QUE DURANTE EL TURNO PASA LA TARDE ESTABLE , SE LE BRINDAN CUIDADOS Y NECESIDADES DE ENFERMERIA, SE LE ADMINISTRA SU PLAN FARMACOLOGICO SEGUN ORDEN MEDICA, SE LE TOMAN Y SE LE REGISTRAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN EN SUS PARAMETROS NORMALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE,,PENDIENTE VALORACION POR CX PLASTICA SEGUIMIENTO POR CX GENERAL</p> <p>20:00 erika.gironzap - ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA - AUXILIAR DE ENFERMERIA RECIBO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 EN EL SRVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO ,MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE TRAUMA ABDOMINAL CERRADO CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA ANT DE OBESIDAD POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A R33 MACROGOTERO, LEV SSN 0,9% GOTEIO A 100 CC, ACVP EN MSD CON JELO 18 MAS R33 PINZADA HORAS SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO ELIMINACION POR Sonda VECICAL CONECTADO A CISTOFLO ELIMINA DE CARACTERISTICAS NORMALES , SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS</p>

HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUE LE OBSERVA HERIDADA EN AREA LUMBRAR CON PUNTOS DE SUTURA , SANGRANDO EN MODERADA CANTIDAD . HEMODINAMICAMENTE ESTABLE .SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE QUIEN REFIERE POCA MOVILIDAD EN SUS PIERNAS PENDIENTE VALORACION POR CX PLASTICA SEGUIMIENTO POR CX GENERAL

05:59 erika.gironzap - ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 EN EL SRVICIO DE OBSERVACION URGENCIAS DE SEXO ,MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN CAMILLA A 45° CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CONCIENTE DESPIERTO ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO MEDICO DE TRAUMA ABDOMINAL CERRADO CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA ANT DE OBESIDAD POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA QUEDA CON ACCESO VENOSO JELCO NUMERO 20 EN DORSO DE MSI CONECTADO A R33 MACROGOTERO, LEV SSN 0,9% GOTEJO A 100 CC, ACVP EN MSD CON JELO 18 MAS SELLO SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE CIPROFLOXACINO ELIMINACION POR Sonda VECICAL CONECTADO A Cystoflo ELIMINA DE CARACTERISTICAS NORMALES , SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. ABDOMEN BLANDO. SIGNOS VITALES EN LOS PARAMETROS NORMALES, PACIENTE QUE LE OBSERVA HERIDADA EN AREA LUMBRAR CON PUNTOS DE SUTURA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE .SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE QUIEN REFIERE POCA MOVILIDAD EN SUS PIERNAS DURANTE LA NOCHE SE LE ASISTE CON LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES PENDIENTE VALORACION POR CX PLASTICA SEGUIMIENTO POR CX GENERAL

06:00 consuelo.paz - CONSUELO PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION EN CAMILLA BARANDAS EN ALTO EN UNA POSICION DE DECUBITO DORSAL DESPIERTA ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA , SIN FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO DE TRAUMA ABDOMINAL CERRADO CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA ANT DE OBESIDAD POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA , CON VENA CANALIZADA CON JELCO NUMERO 20 EN EL DORSO DE LA MANO IZQUIERDA PERMEABLE , PASANDO SOLUCION SALINA A 80 CC HORA , UN SEGUNDO ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DERECHO CON JELCO NUMERO 18 CON SELLO DE HEPARINA PARA PASO DE CIPROFLOXACINO , SONDA VESICAL PERMEABLE , ELIMINANDO ORINA DE COLOR CLARO PACIENTE ESTABLE EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL

18:44 consuelo.paz - CONSUELO PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICAS SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLAA SALA DE HOSPITALIZACION , CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA SIN FAMILIAR CON DIAGNOSTICO MEDICO DE TRAUMA ABDOMINAL CERRADO CONTUSION DE CADERA Y COLUMNA LUMBOSACRA HERIDA PROFUNDA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA ANT DE OBESIDAD POP DE LAVADO Y SUTURA DE HERIDA PUNZO CORTANTE EN REGION LUMBAR IZQUIERDA CON VENA CANALIZADA CON JELCO NUMERO 20 EN PLIEGUE IZQUIERDA CON SELLO DE HEPARINA , PARA PASO DE MEDICAMENTOS , UN SEGUNDO ACCESO VENOSO EN PLIEGUE DEL BRAZO DERECHO CON JELCO NUMERO 18 PARA PASO DE CIPROFLOXASINO PACIENTE ESTABLE ORINA ESPONTANEO , EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL Y NEURO

19:00 sergio.ruizp - SERGIO MARCELO RUIZ PIAMBA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

POR ORDEN MEDICA INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, CON DX TRAUMA LUMBOSACRO, SE MOVILIZA CON AYUDA, ELIMINA ESPONTANEO, PIEL INTEGRAL Y HUMECTADA, CON VENA CANALIZADA EN MSI Y: 22 MAS TAPON, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.

19:59 sergio.ruizp - SERGIO MARCELO RUIZ PIAMBA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SATURANDO A MEDIO AMBIENTE, CON DX TRAUMA LUMBOSACRO, SE MOVILIZA CON AYUDA, ELIMINA ESPONTANEO, PIEL INTEGRAL Y HUMECTADA, CON VENA CANALIZADA EN MSI Y: 22 MAS TAPON, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, QUEDA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES Y SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

20:00 angela.orocho - ANGELA LUCIA OROCHO RIVERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA BARANDAS EN ALTO, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBOSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPOR, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE CIPROFLOXACINA SEGUN ORDEN MEDICA, SE MOVILIZA CON AYUDA EN CAMA, ELIMINA ESPONTANEO, PIEL INTEGRAL Y HUMECTADA, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS

05:59 angela.orocho - ANGELA LUCIA OROCHO RIVERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO, EN CAMA BARANDAS EN ALTO, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBOSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPOR, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE CIPROFLOXACINA SEGUN ORDEN MEDICA, SE MOVILIZA CON AYUDA EN CAMA, ELIMINA ESPONTANEO, PIEL INTEGRAL Y HUMECTADA, PASA LA NOCHE SIN COMPLICACIONES, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS

06:00 marta.yalandat - MARTA MILENA YALANDA TENEBUEL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN LA HABITACION 423B, EN CAMA BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN

SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,CONTINUA RMANEJO E INFORMAR CAMBIOS

13:00 yamile.bolaños - YAMILE BOLAÑOS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,CONTINUA RMANEJO E INFORMAR CAMBIOS

13:00 marta.yalandat - MARTA MILENA YALANDA TENEBUEL - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN LA HABITACION 423B , EN CAMA BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS EL PACINTE DUANTE LA MAÑAN REFIRE MUCHO DOLOR APESAR DE LA ANALGESIA ,TOLERA LOS MEDICAMENTOS TOLERA LA DIETA ,SE MOVILIZA CON AYUDA ,CONTINUAR MANEJO E INFORMAR CAMBIOS

19:59 yamile.bolaños - YAMILE BOLAÑOS SALAZAR - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA , DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS PACIENTE PASA LA TARDE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA SELE ASISTE EN LAS NECESIDADES BASICAS DE ENFERMERIA QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES QUEDA SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR ,VIGILAR E INFORMAR CAMBIOS

20:07 yesney.hurtadoc - YESNEY KATERINE HURTADO CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,PACIENTE CON FUERZA MUSCULAR CONCERVADA, TOLERA E INGIERE SU DIETA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PENDIENTE CAMBIOS DURANTE EL TURNO E INFORMAR..

2019-01-22

05:59 yesney.hurtadoc - YESNEY KATERINE HURTADO CASTRO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,PACIENTE CON FUERZA MUSCULAR CONCERVADA, TOLERA E INGIERE SU DIETA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS,PACIENTE QUIEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE NO PRESENTA COMPLICACIONES, SE ASISTE EN CUIDAS BASICOS Y DE ENFERMERIA PARA LOGRAR SU DESCANSO Y CONFORT, SE TOMAN SIGNOS VITALES CADA CUATRO HORAS LOS CUALES ESTABLES HASTA EL MOMENTO, DUERME POR PERIODOS LARGOS. PENDIENTE CAMBIOS DURANTE EL TURNO E INFORMAR..

06:00 diana.barreto - DIANA MARCELA BARRETO ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,PACIENTE CON FUERZA MUSCULAR CONCERVADA, PACIENTE CON SU RESPECTIBOS ROTULO DE BIOSEGURIDAD Y MANILLA DE IDENTIFICACION EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

13:00 diana.barreto - DIANA MARCELA BARRETO ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR , DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA ESTABLE SIN NOVEDAD ALGUNA ESTABLE DENTRO DE SUS PARAMETROS NORMALES .SE ASISTEN SUS NECSIDAES BASICAS DE EMFERMERIA PACIENTE CON FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, PACIENTE CON SU RESPECTIBOS ROTULO DE BIOSEGURIDAD Y MANILLA DE IDENTIFICACION EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR

13:01 yuri.jimenezg - YURI JIMENEZ GALLARDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DESPIERTO,SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO YELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,PACIENTE CON FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, PACIENTE QUE SE OBSERVA ESTABLE AL CAMBIO DE TURNO

19:59 yuri.jimenezg - YURI JIMENEZ GALLARDO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DESPIERTO,SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO YELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,PACIENTE QUE PASA LA TARDE ESTABLE SE REALIZAN MEEDIDAS DE CONFORT PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR

20:00 rocio.certuchep - ROCIO CONSTANZA CERTUCHE PRADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DESPIERTO,SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO YELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,PACIENTE CON FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, PACIENTE QUE SE OBSERVA ESTABLE AL CAMBIO DE TURNO

2019-01-23

05:59 rocio.certuchep - ROCIO CONSTANZA CERTUCHE PRADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DESPIERTO,SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15, TOLERANDO MEDIO AMBIENTE SIN ASP.02 ,NO SE OSBREVA DIFICULTADA RESPIRATORIOA ,CON ESCALA NEUROLOGICA 15/15, OXIGENO AL MEDIO AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO YELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS ,PACIENTE QUE PASA LA MAÑANA ESTABLE SE REALIZAN MEEDIDAS DE CONFORT PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR

06:00 mabel.gonzalezd - MABEL ANDREA GONZALEZ DIAZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DESPIERTO,SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15,SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMNTARIO, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO YELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS , PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR

13:00 diana.acostaa - DIANA MARCELA ACOSTA A - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DESPIERTO,SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15,SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMNTARIO, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO YELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS , PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA CON AYUDA, SE OBSERVA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR // SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL//

19:59 diana.acostaa - DIANA MARCELA ACOSTA A - AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOTA ACLARATORIA LA NOTA ANTERIOR NO CORRESPONDE AL PACIENTE, ESTA SI ES LA NOTA ENTREGO PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO , EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO ASEGURADA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR DESPIERTO,SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15,SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMNTARIO, SATURANDO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DX TRAUMA LUMBUSACRO, SE OBSERVA HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON MICOPORE, ACCESO VENOSO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO JELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE

PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA, 2DO AVP EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO YELCO 20 MAS TAPON PERMEABLE PARA PASO MEDICAMENTOS , PACIENTE QUE ELIMINA ESPONTANEO, SE MOVILIZA CON AYUDA, PACIENTE QUE PASA LA TARDE TRANQUILO SE LE ASISTE A SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES, QUEDAN DE PARAMETROS NORMALES, RECIBE Y TOLERA SU DIETA AL IGUAL QUE SU PLAN FARMACOLOGICO, SE OBSERVA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR // SEGIMIENTO POR MEDICINA GENERAL//

19:59 diana.acostaa - DIANA MARCELA ACOSTA A - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO. DESPIERTA SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. DX DE FRACTURA DE PLATILLO TIBIALES IZQUIERDO SHAZTKER III . ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSD JELCO NUMERO 20 CONECTADO A SELLO DE PARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE OBSERVA INMOVILISADOR EN MIMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, SE MOVILIZA CON AYUDA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PACIENTE QUE PASA LA TARDE TRANQUILO SE LE ASISTE A SUS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA Y MEDIDAS DE CONFORT, SE TOMAN SUS SIGNOS VITALES, QUEDAN DE PARAMETROS NORMALES, RECIBE Y TOLERA SU DIETA AL IGUAL QUE SU PLAN FARMACOLOGICO, SE OBSERVA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA, PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR QUEDA EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, // SEGIMIENTO POR ORTOPEDIA//

20:00 yamid.camayop - YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD FREDY FERNENDO MEDINA , EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO. DESPIERTA SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. DX DE FRACTURA DE PLATILLO TIBIALES IZQUIERDO SHAZTKER III . ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSD JELCO NUMERO 20 CONECTADO A SELLO DE PARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE OBSERVA INMOVILISADOR EN MIMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, SE MOVILIZA CON AYUDA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, EN EL MOMENTO DEL RECIBO SE OBSERVA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA , PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO

05:59 yamid.camayop - YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE - AUXILIAR DE ENFERMERIA

ENTREGO PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD FREDY FERNENDO MEDINA , EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO. DESPIERTA SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. DX DE FRACTURA DE PLATILLO TIBIALES IZQUIERDO SHAZTKER III . ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSD JELCO NUMERO 20 CONECTADO A SELLO DE PARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE OBSERVA INMOVILISADOR EN MIMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, SE MOVILIZA CON AYUDA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA SE OBSERVA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA , SE LE ASISTE EN LOS CUIDADOS BASICOS DE ENFERMERIA , PASA LA NOCHE ESTABLE

06:00 claudia.escobarr - CLAUDIA PATRICIA ESCOBAR REYES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD FREDY FERNENDO MEDINA , EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO EN CAMA HOSPITALARIA, BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO. DESPIERTA SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 , EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. DX DE FRACTURA DE PLATILLO TIBIALES IZQUIERDO SHAZTKER III . ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSD JELCO NUMERO 20 CONECTADO A SELLO DE PARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE OBSERVA INMOVILISADOR EN MIMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, SE MOVILIZA CON AYUDA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, EN EL MOMENTO DEL RECIBO SE OBSERVA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION CLINICA , PENDIENTE VIGILAR ESTADO HEMODINAMICO E INFORMAR CAMBIOS DURANTE EL TURNO

13:00 claudia.escobarr - CLAUDIA PATRICIA ESCOBAR REYES - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PACIENTE QUE MEDICO DE TURNO LE DA EGRESO SE LE RETIRAN ACCESOS VENOSOS SE LE HACE ENTREGA DE SUS PERTENENCIAS JEFE DE TURNO LE HACE SUS RESPECTIVAS RECOMENDACIONES SE LE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO ASTA LA SALIDA SALE CON SIGNOS VITALES ESTABLES

13:00 yolanda.dejesusj - YOLANDA DE JESUS JIMENEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA

RECIBO PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD , EN SERVICIO DE HOSPITALIZACION 4 PISO, CON FORMATOS DE IDENTIFICACION Y CLASIFICACION DE RIESGOS, MAS MANILLA ROTULADA, EN CAMA CON BARANDAS EN ALTO POR SEGURIDAD, PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, DESPIERTA SIN DETERIORO NEUROLOGICO GLASGOW 15/15 , CON DX DE FRACTURA DE PLATILLO TIBIALES IZQUIERDO SHAZTKER III . ACCESO VENOSO EN DORSO DE MSD JELCO NUMERO 20 CONECTADO A SELLO DE PARINA MAS MACROGOTERO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SE OBSERVA INMOVILISADOR EN MIMBRO INFERIOR IZQUIERDO, ELIMINA ESPONTANEO EN PISINGO, SE MOVILIZA CON AYUDA, SE OBSERVA TORAX EXPANDIBLE, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ABDOMEN BLANDO A LA PALPACION, PACIENTE ESTABLE TRANQUILO, DENTRO DE SU CONDICION CLINICA , PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR.

2019-01-24

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
32322882	INCAPACIDAD MEDICA POR 20 DIAS QUE CORRESPONDEN A 6 DIAS INTRAHOSPITALARIOS Y 14 DIAS AMBULATORIOS	Incapacidad por Accidente de Tránsito	20	19/1/2019

DATOS DE EGRESO		
SIGNOS DE ALARMA		
CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA HERIDA QUIRÚRGICA O SALIDA DE PUS, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA		
SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES		
*:		
SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL		
NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA		
SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA		
SI, TIENE FORMULA MEDICA		
SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA		
SI		
EVALUACION DE RIESGO DE CAIDAS INTRAHOSPITALARIAS-+++++++		
ITEMS	DESCRIPCIÓN	FECHA 20-01-2019 19:07:20
ACOMPANAMIENTO	Cuenta con acompañante permanente	0
	No cuenta con acompañante permanente	1
CAIDAS PREVIAS	SI	0
	NO	0
DEAMBULACION	NORMAL	0
	Inseguro con o sin ayuda	0
	Imposible	1
	Problema de equilibrio	0
	Utiliza soporte (Bastón, caminador u otras ortesis)	0
	Segura con ayuda	0
DEFICIT SENSORIALES	NINGUNO	0
	Osteoartritis	0
	Parkinson	0
	Rigidez/Espasticidad	0
	Crisis Convulsiva	0
	Visuales	0
	Alteraciones auditivas	0
	Dificultad para comunicarse verbalmente	0
	Extremidades	0
	Hemiplejia/Hemiparesia/Paraflejia/Paraparesia	0
DISPOSITIVOS MEDICOS	NINGUNO	0
	Equipos de administracion de oxigeno	0
	Equipo de administracion de liquidos parenterales	0
	Sonda vesical	0
	Tutor externo	0
	Monitor Holter	0
	Drenes/ VAC/ Tubo de torax	0
EDAD	<7 de años o > 60 años	0
	Entre 7 a 59 años	0
ESTADO MENTAL	Confuso, sonmoliento (Rass -1 a -3)	0
	Agitacion Psicomotora (Rass +1 a +4)	0
	Trastornos psicicos o de conducta	0
	Alerta y Orientado (Rass 0)	0
OTROS	Hemoglobina >6 mm/dl	0
	Arritmias Cardiacas	0
	Ayuno Prolongado (Mayor a 10 hrs)	0
	Hipoglicemia	0
	Desacondicionamiento fisico	0

	Edema en extremidades	0
	Hipotension o episodio de hipotension	0
	Infarto agudo del miocardio menor a 72 Hrs	0
	Reposo prolongado (>48 horas)	0
	Vertigo	0
POSTOPERATORIO MENOR A 48 HORAS	NO	0
	SI	0
RECONOCIMIENTO DE RIESGO	El paciente reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente no reconoce el riesgo a caer	0
	El paciente acata recomendaciones de prevención de caídas	0
	El paciente no acata recomendaciones de prevención de caídas	0
USO DE MEDICAMENTOS	NINGUNO	0
	Hipotensores no diureticos	0
	Antiparkinsonianos	0
	Antidepresivos	0
	Analgesicos Opioides	0
	Tranquilizantes, sedantes, Inductores del sueño	0
	Diureticos, laxantes	0
	Hipoglicemiantes (Orales o Inyectables)	0
PUNTAJE TOTAL		2
RIESGO		RIESGO BAJO - MENOR DE 3 PUNTOS
ENFERMERO		CLAUDIA LASTENIA GOMEZ MUESES

MEDIDAS GENERALES PREVENTIVAS	
ITEMS	FECHA
	20-01-2019 19:07:20
Mantener las barandas de la cama funcionales y arriba.	SI
Verificar que el freno de la cama está puesto.	SI
Mantener alguna iluminación nocturna.	SI
Tener el timbre de llamado accesible, identificando la forma adecuada de llamado por el dispositivo, en el panel o en el baño.	SI
La cama (eléctrica) en los pacientes conscientes o despiertos debe mantenerse a la máxima altura posible. Las camillas no permiten realizar esta función por eso es necesario aplicar el resto de medidas.	SI
Eduque al paciente acerca de los riesgos que tiene en la institución, de cómo se debe levantar, caminar y/o acostar mientras se encuentre hospitalizado.	SI
Retirar todo el material que pueda producir caídas tales como inmobiliarios, cables, líquidos, etc.	NO
Supervisar que los suelos de los Servicios y/o Unidades no estén húmedos y resbaladizos. En caso de estarlos evitar que el paciente pase por esa área.	NO
Mantener al enfermo incorporado en la cama durante unos minutos antes de levantarlo, para prevenir hipotensión ortostática (mareos) y sentarlo en un sillón apropiado acompañado de un familiar.	NO
Mantener un mobiliario adecuado (mesa de noche y guardaroja) y acceso fácil a elementos de uso personal del paciente. Educar al paciente y a la familia acerca de la adecuada forma de utilización de elementos de eliminación en cama.	NO
Facilitar que el baño esté accesible y acompañarlo dándole las indicaciones adecuadas del uso de barandas y silla en la ducha.	NO
Promover el uso adecuado de ropa y elementos antideslizantes: pantuflas y calzado.	NO
Supervisar y asegurar que el paciente sea acompañado cuando deambula, ayudándole a caminar por familiar o enfermera, en especial si presenta limitación funcional (amputación de miembro, paresia, parálisis, Parkinson, artrosis, inestabilidad motora o debilidad muscular por inmovilización prolongada, uso de ortesis o elementos de visión (gafas))	NO
Si precisa dispositivos de ayuda; andador, muletas, debe ser acompañado por personal durante el aprendizaje.	NO
Paciente que presenta actitud resistente, agresiva o temerosa que hace indispensable acompañamiento permanente y adecuado.	NO

ESCALA BRADEN									
Fecha: 20-01-2019 19:05:47				Usuario: CLAUDIA LASTENIA GOMEZ MUESES					
VARIABLE								PUNTAJE	
NUTRICION			Adecuada					3	
ACTIVIDAD			En cama					1	
MOVILIDAD			Muy limitada					2	
EXPOSICION A LA HUMEDAD			Ocasionalmente humeda					3	
PERCEPCION SENSORIAL			Sin limitaciones					4	
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES			Sin problema aparente					3	
PUNTAJE TOTAL								16	
INTERPRETACION DE PUNTAJES									
PUNTAJE	RIESGO	VALORACION INICIAL	REVALORACION	EXAMEN DE PIEL	HIGIENE DE PIEL	CAMBIOS POSTURALES	PROTECCION TALONES	SUPERFICIE DE APOYO	SEDESTACION
<= 12	ALTO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 24 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín dinámico <72 H.
13 Y 14	MODERADO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 72 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Talonera con algodón laminado	Dinámicas	Cojín < 2 H.
> 15	BAJO	INGRESO AL SERVICIO	Cada 120 H.	Diario	Diario	Cada 2 H.	Según requerimiento	Dinámicas	Según requerimiento.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. ACETAMINOFEN+CODEINA 500mg+30mg TABLET	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	
2. CEFALOXINA 500MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 6 Hora(s)	28 CAP	7	
3. TRAMADOL 100MG SOLUCION ORAL	ORAL	1 FRASCO cada 1 Dia(s)	1.00 SOLUCION ORAL	1	TOMAR 5 GOTAS EN CASO DE DOLOR INTENSO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331589G000760003			GUANTE EXAMEN TALLA S			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-24	02:16	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	20	0	0	
2019-01-23	01:53	ROCIO CONSTANZA CERTUCHE PRADO	20	0	0	SE SUMINISTRA TURNO ANTERIOR PARA DEJAR BODEGAS EN CERO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331588G000760002			GUANTE ESTERIL			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	2	0	0	

	10:19	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	2	0	0	
	16:40	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
21154M001610031			SONDA FOLLEY 16 X 2 VIAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	10:19	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	10:19	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	
	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	4	0	0	
	16:40	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	9	0	0	
	22:41	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	6	0	0	
2019-01-20	15:41	CONSUELO PAZ ANACONA	6	0	0	
	11:28	ASTRID ROCIO AVIRAMA CEBALLOS	7	0	0	
2019-01-21	05:06	ANGELA LUCIA OROZCO RIVERA	15	0	0	
2019-01-24	02:16	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	21	0	0	
2019-01-23	01:53	ROCIO CONSTANZA CERTUCHE PRADO	20	0	0	SE SUMINISTRA TURNO ANTERIOR PARA DEJAR BODEGAS EN CERO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331617C002640004			CATETER INTRAVENOSO 20G REF:16I2022618			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-24	02:16	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	2	0	0	
2019-01-20	12:36	CONSUELO PAZ ANACONA	1	0	0	
2019-01-19	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-24	02:16	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	1	0	0	cambio por protocolo
2019-01-19	22:41	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1	0	0	
	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331617C002640003			CATETER INTRAVENOSO 18G REF:16II822618			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN

2019-01-19	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	
------------	-------	----------------------------	---	---	---	--

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331391M001610001			BOLSA DRENAJE URINARIO ADULTO (CYSTOFLO) REF: GC05202			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	10:19	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2111A003280014			AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	07:29	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331589G000760002			GUANTE EXAMEN TALLA M			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-20	15:41	CONSUELO PAZ ANACONA	10	0	0	
	11:28	ASTRID ROCIO AVIRAMA CEBALLOS	10	0	0	
2019-01-21	05:06	ANGELA LUCIA OROZCO RIVERA	20	0	0	
2019-01-19	16:40	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	12	0	0	
	22:41	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	10	0	0	
2019-01-24	02:16	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	30	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331391C002640002			TAPON HEPARINIZADO AMARILLO REF: GC6029Y02			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-20	15:41	CONSUELO PAZ ANACONA	1	0	0	
2019-01-19	22:41	ERIKA CONSTANZA GIRONZA PAPAMIJA	1	0	0	
2019-01-24	02:16	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	1	0	0	cambio por protocolo

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392789			CATGUT CROMADO 3/0 HR26 X 75 CM REF: B0560421			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	07:29	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2571E001290002			EQUIPO BURETROL X 150 ML GOTHAPLAST			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-24	02:16	YAMID STEVEN CAMAYO PULICHE	1	0	0	cambio por protocolo

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290649			EQUIPO BURETROL 150ML GLOBAL REF.81050			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
233S001392791			PREMILENE 2/0 GS 60 X 75 CM REF: C0095296 BTO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	16:40	CLAUDIA MARCELA CEBALLOS PECHENE	2	0	0	
	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2211E001290647			EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ESTERIL REF: 81-020 CX100 GHC			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
2248J000020976			JERINGA 1 ML C/A 30G			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-19	07:04	YOLIMA CORDOBA RENTERIA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO			PRODUCTO			
219E001290655			EQUIPO BOMBA INFUSION REF:MRC1007P			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-01-21	05:06	ANGELA LUCIA OROZCO RIVERA	1	0	0	



PROFESIONAL: CARLOS PRIARONE

CE - 495155 - T.P 495155

ESPECIALIDAD - CIRUJANO GENERAL

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:33:45



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 30/1/2019 - 10:44:21	FECHA EGRESO: 30/1/2019 - 12:27:01	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: SOAT-COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS 2018(C.SANTA GRACIA)		

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:36:30

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-01-30	12:26 monica.lopez - MONICA LOPEZ ESCOBAR
	MOTIVO DE CONSULTA : EVALUACION INICIAL: ENERO 30-2019 HORA: 11+00. FREDY FERNANDO DE 36 AÑOS DE EDAÐ, PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO HACE APROXIMADAMENTE DOS SEMANAS , REMITIDO POR CIRUJANO PARA REALIZAR ORDEN DE 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA. INGRESA AL CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON AYUDAS EXTERNAS TIPO MULETAS (2), A LA EVALUACIÓN FISIOTERAPEUTICA PRESENTA: PACIENTE ALERTA, CONCIENTE Y UBICADO, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS, SENSIBILIDAD NORMAL, PROPIOCEPCION CONSERVADA, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR EN CADERA IZQUIERDA: FLEXION: 100°, EXTENSION 10°, ABDUCCION 15°, FUERZA MUSCULAR NO EVALUABLE POR DOLOR. TEGUMENTARIO: PIEL HIDRATADA, CON HERIDA SUTURADA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA, PRESENTA INFLACION, CALOR Y RUBOR LOCALIZADO, REFIERE DOLOR INTENSO DE CALIFICACION 9/10 SEGUN EAD, DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO: PACIENTE CON ALTERACIÓN DE LA ESTRUCTURA DEL SISTEMA MUSCULOESQUELETICO A NIVEL DE CADERA IZQUIERDO, LO CUAL ALTERA LA FUNCIÓN RELACIONADA CON EL MOVIMIENTO Y DOLOR PRESENTE EN LA ZONA AFECTADA, OCASIONANDO ALTERACIONES EN SUS AVD, CUENTA CON FACTORES CONTEXTUALES POSITIVOS COMO LA FAMILIA Y EL PERSONAL DE SALUD. TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO ENCAMINADO A DISMINUIR DOLOR E INFLAMACION DE LA ZONA, MEJORAR ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES PROGRESIVOS A TOLERANCIA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR CON EJERCICIO DE CADENA CINETICA CERRADA Y TRABAJO DE PROPIOCEPCION Y COORDINACIÓN, SE REALIZA FISIOTERAPIA CON US, ELECTROTERAPIA CON TENS SE FINALIZA CON CRIOTERAPIA CON PAQUETE FRIO DURANTE 10 MINUTOS. PACIENTE TOLERA MANEJO SIN COMPLICACIONES, SALE DEL CONSULTORIO ESTABLE.
	ENFERMEDAD ACTUAL :

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
V892	PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICAD		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
V892	PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICAD

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

16/3/2020

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: MONICA LOPEZ ESCOBAR

CC - 1061713646 - T.P 19-02200

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:36:39



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 7/2/2019 - 12:51:12	FECHA EGRESO: 7/2/2019 - 16:07:50	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:37:54

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	7/02/2019 12:28					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	MC: DOLOR EN REGION LUMBAR IZQUIERDO EA: PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EL 19/01/2019 CON HERIDA A NIVEL LUMBAR IZQUIERDA, QUE REALIZAN SUTURA, AHORA EN TERAPIA FISICA PARA CONTROL DE DOLOR, INGRESA EL DIA DE HOY POR PERSISTIR CON DOLOR A NIVEL DE HERIDA ADEMÁS NOTA SALIDA DE SECRECIÓN PURULENTE ESCASA, ERITEMA Y CALOR LOCAL, POR LO QUE SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO Y TOMA DE PARA CLINICOS.							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	75	18	85.00	110 / 70	36.20	NO APLICA	NO APLICA	98.00
Observación:	PASAR CONSULTA							
Impresión Diagnostica:	HERIDA CON SIGNOS DE INFECCION							
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						
		HERIDA CON SIGNOS DE INFECCION						

Profesional: YENNIBET PINO AGREDO

CC 25284709 T.P. 003179

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-02-07	12:56 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO MOTIVO DE CONSULTA : MC: DOLOR EN REGION LUMBAR IZQUIERDO ENFERMEDAD ACTUAL : EA: PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, EL 19/01/2019 CON HERIDA A NIVEL LUMBAR IZQUIERDA, QUE REALIZAN SUTURA, AHORA EN TERAPIA FISICA PARA CONTROL DE DOLOR, INGRESA EL DIA DE HOY POR PERSISTIR CON DOLOR A NIVEL DE HERIDA ADEMÁS NOTA SALIDA DE SECRECIÓN PURULENTE ESCASA, ERITEMA Y CALOR LOCAL, POR LO QUE SE INGRESA PARA MANEJO MEDICO Y TOMA DE PARA CLINICOS.

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO		FECHA: 2019-02-07
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	PACIENTE ALGICO CON LIMITACION A LA MARCHA, NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS FOTORREACTIVAS MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS, NO DOLOR A LA
Piel (10)	ANORMAL	

General (12)

ANORMAL

MOVILIZACION TORAX SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO TIRAJES CORAZON RITMICO NO SOPLOS AUDIBLES PULMONES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL A NIVEL LUMBAR IZQUIERDO PRESNETA HERDIA CON DESHISCENCIA DE UN PUNTO, CALOR LOCAL SALIDA DE SECRECION AMARILLA ESCASA GU: PUÑO PERCUSION BILATERAL

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS NEGATIVA EXTREMIDADES MOVILES, SIN ALTERACIONES SCN ALERTA, GLASGOW 15/15

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	2019/2/7 - 13:00:00
	Observacion:	DE HERIDA	
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179

LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2019/2/7 - 12:59:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179

LABORATORIOS	906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	2019/2/7 - 12:59:41
	Observacion:		
	Orden Profesional	YENNIBET PINO AGREDO	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROFESIONAL: YENNIBET PINO AGREDO CC - 25284709 T.P 003179

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
T141	HERIDA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
T141	HERIDA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042263 POS	SOLUCION SALINA 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 07/02/2019 12:58

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/02/2019 13:46	BETTY ALEJANDRA MALLANA	2 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 07/02/2019

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 5.00 BOLSA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 20.00 SOLUCION INYECTABLE

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 07/02/2019 12:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 6 Hora(s)

CANTIDAD 4.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/02/2019 13:46	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	YENNIBET PINO AGREDO	FECHA FORMULACIÓN: 07/02/2019 12:59

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 12 Hora(s)

CANTIDAD 2.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
07/02/2019 13:46	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-02-07	<p>13:00 yennibet.pino - YENNIBET PINO AGREDO ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA VIP CANALIZAR VENA SELLO VENOSO DIPIRONA AMP 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS SS/HEMOGRAMA, PCR, GRAM DE SECRECION REALIZAR LAVADO Y CURACION DE HERIDA REVALORAR CSV EIC</p> <p>15:09 johnn.contreras - JOHNN BRAINE CONTRERAS PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALIDA</p>
EVOLUCIONES*	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-02-07	<p>15:16 SERVICIO: URGECIAS johnn.contreras - JOHNN BRAINE CONTRERAS PEREZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL DEHISCENCIA DE SUTURA EN REGION LUMBAR.</p> <p>AP: POS TRAUMA LUMBOSACRO ACCIDENTE DE TRANSITO</p>

PLAN:
SALIDA
INCAPACIDAD MEDICA POR 10 DIAS POR RIESGO DE INFECCION Y COMPLICAR CUADRO CLINICO.

***ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN):**

PACIENTE CON DX ANOTADOS QUIEN CONSIDERO DAR DE ALTA, CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA SE DA INCAPACIDAD POR 10 DIAS, CURACIONES DIARIA DE HERIDA EN PRO DE EVITAR INFECCIONES.

HALLAZGO OBJETIVO:

PACIENTE CON SIGNOS VITALES NORMALES SE OBSERVA DEHISCENCIA DE SUTURA EN REGION LUMBAR CON SALIDA DE SECRECION SEROSANGUINOLENTA NO FETIDA, SE PALPA CALOR, SDE IMSPECCIONA RUBOR EN AREA DE LA HERIDA.

HALLAZGO SUBJETIVO:

REFIERE DOLOR EN AFREA DE LA HERIDA EL CUAL HA MEJORADO POS ANALGESIA.

INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO:

LEUC 10.26, HB 15.10, HTO 44.30, PLT 383, NEUT 57.70, PCR: NEGATIVO.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-02-07	<p>13:05 maritza.bolañosi - MARITZA YANETH BOLAÑOS IBARRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>INGRESA PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD, EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CONSULTA, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, MOTIVO DE CONSULTA POR ACCIDENTE DE TRANSITO, EL 19/01/2019 CON HERIDA A NIVEL LUMBAR IZQUIERDA, QUE REALIZAN SUTURA, AHORA EN TERAPIA FISICA PARA CONTROL DE DOLOR, INGRESA EL DIA DE HOY POR PERSISTIR CON DOLOR A NIVEL DE HERIDA ADEMAS NOTA SALIDA DE SECRECION PURULENTE ESCASA, ERITEMA Y CALOR LOCAL, ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR, SE CANULA ACCESO VENOSO EN PLEIGUE DE MSI JELCO NUMERO 20 CONECTADO A SELLO DE HEPARINA MAS MACROGOTERO, PARA PASO DE MEDICAMENTOS SEGUN ORDEN MEDICA Y PLAN FARMACOLOGICO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS SIN SIGNOS DE INFECCION, SE ADMINISTRA DIPIRONA AMP 1 GRAMO IV DICLOFENACO AMP 75 MG IV, NO PRESENTA ALTERACION, COMPLICACION CON EL MEDICAMENTO. SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE PARA HEMOGRAMA, PCR, SE TOMA MUESTRA DE GRAM DE SECRECION, SE ROTULAN Y SE LLEVAN A LABORATORIO PARA SU PROCESO, PENDIENTE REPORTE. SE UBICA EN SALA VIP PENDIENTE REVALORAR CON RESULTADOS.</p> <p>15:22 maritza.bolañosi - MARITZA YANETH BOLAÑOS IBARRA - AUXILIAR DE ENFERMERIA</p> <p>MEDICO DE TURNO REVALORA DA ALTA HOSPITALARIA, SE LE BRINDAN RECOMENDACIONES SOBRE SU ESTADO ACTUAL DE SALUD, EGRESA DEL SERVICIO CONSCIENTE, DESPIERTO ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, SE LE RETIRA ACCESO VENOSO, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SIN SIGNOS DE INFECCION, SE LE HACE ENTREGA DE FORMULA MEDICA MAS EPICRISIS, SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A SEGUIR, REFIERE ENTENDER.</p>

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
32612254	SE DA INCAPACIDAD POR 10 DIAS PERO SE HACE ACLARACION DE QUE INICIAN DESDE EL DIA DE HOY 07-02-2019.	Incapacidad por Accidente de Tránsito	10	8/2/2019

DATOS DE EGRESO
SIGNOS DE ALARMA
CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA HERIDA QUIRÚRGICA O SALIDA DE PUS, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA
SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES
*
SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL
NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA
SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA
SI, TIENE FORMULA MEDICA
SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA

SI					
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. DICLOXACILINA 500MG CAPSULA	ORAL	1 CAPSULA (S) cada 6 Hora(s)	28 CAP	7	
2. NAPROXENO 500MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	10 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2267M001612035			TAPON HEPARINIZADO INTERMITENTE REF: 891.015			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-07	13:46	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331617C002640004			CATETER INTRAVENOSO 20G REF:16I2022618			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-07	13:46	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-07	13:46	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-07	13:46	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331589G000760003			GUANTE EXAMEN TALLA S			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-07	13:46	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	10	0	0	

16/3/2020

FIRMA - SELLO (Profesional)

John Braine Contreras Pérez
RM: 1045686910

PROFESIONAL: JOHNN BRAINE CONTRERAS PEREZ

CC - 1045686910 - T.P 145686910

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:38:13



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 18/2/2019 - 10:16:23	FECHA EGRESO: 18/2/2019 - 11:53:22	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTIAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:40:09

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTIAGRACIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	18/02/2019 10:04					
Causas Probables:								
Motivo Consulta:	"VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO" PACIENTE CON TRAUMA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DEL DIA 19/01/2019, PACIENTE QUIEN INGRESA EN EL DIA DE HOY CON DOLOR EN REGION LUMBAR AUN CON COMPROMISO A LA DEAMBULACION, QUIEN PRESENTA HERIDA EN FASE CICATRIZAL SIN SALIDA DE SECRECION O SANGRADO. AL INGRESO SE ENCEUNTRA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO ALGIDO							
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02
	96	21	85.00	96 / 63	37.00	NO APLICA	NO APLICA	97.00
Observación:	-							
Impresión Diagnostica:	- DOLOR LUMBAR - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO							
Diagnostico:	CODIGO	DESCRIPCION						
		- DOLOR LUMBAR - VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO						

Profesional: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE

CC 11433688988 T.P. 1143368988

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-02-18	<div>10:16 gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE</div> <div>MOTIVO DE CONSULTA : "VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO"</div> <div>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CON TRAUMA EN REGION LUMBAR IZQUIERDA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DEL DIA 19/01/2019, PACIENTE QUIEN INGRESA EN EL DIA DE HOY CON DOLOR EN REGION LUMBAR AUN CON COMPROMISO A LA DEAMBULACION, QUIEN PRESENTA HERIDA EN FASE CICATRIZAL SIN SALIDA DE SECRECION O SANGRADO. AL INGRESO SE ENCEUNTRA CONCIENTE ALERTA ORIENTADO ALGIDO</div>

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
-----------------------	-----------------------

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
OTROS	Otros	NO	NIEGA
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA

		NO	ALERGIA NIEGA HOSPITALIZACION PERITONITIS CX PERITONITIS
	Otros	SI	ANTECEDENTES PERSONALES: MEDICOS: NO REFIERE, ALERGICOS: NO REFIERE, QUIRURGICOS: YA DESCRITAS.

ANTECEDENTES FAMILIARES

ANTECEDENTES--	DETALLE			
	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
Alergicos	NO	P	ALERGIA NIEGA HOSPITALIZACION PERITONITIS CX PERITONITIS	2019-02-18
	NO	P	NIEGA	2018-01-27
	NO	F	NIEGA	2018-01-27
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	SI	P	ANTECEDENTES PERSONALES: MEDICOS: NO REFIERE, ALERGICOS: NO REFIERE, QUIRURGICOS: YA DESCRITAS.	2017-07-21
	SI	F	CARDIPATA NO ESPECIFICADA EN-MADRE.	2017-07-21
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE		FECHA: 2019-02-18
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	*NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, SIN SECRECIONES MODERADAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS *NEURO: LIBRE DE CONVULSIONES, AUTOMATISMO RESPIRATORIO CONSERVADO. *TORAX Y CARDIORESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES SUBCOSTALES PRECORDIO CALMO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NI GALOPE, SIN RUIDOS AGREGADOS, TIEMPO ESPIRATORIO CONSERVADO. *ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO, DEPRESIBLE, PERILTALSIS CONSERVADA, CON ERIDA EN FASE CICATRIZAL EN REGION LUMBAR IZQUIERDA, CON DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR. *GENITOURINARIO: GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, DIURESIS ESPONTANEA.

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO		
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 18/02/2019 10:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2019 10:35	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
18/02/2019 10:35	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 18/02/2019 10:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2019 10:35	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE	FECHA FORMULACIÓN: 18/02/2019 10:20

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 4 Hora(s)

CANTIDAD 6.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
18/02/2019 10:35	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-02-18	10:21 gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL VIP CANALIZAR VENA SSN 0.9 BOLO DE 500 CC CONTINUAR A 50 CC/ HRS

	DIPIRONA AMP 1 GR CADA 8 HRS REVALORAR 11:39 gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL ALTA MÉDICA SUSPENDER MEDICACION RETIRAR CATETER VENOSO FORMULA MÉDICA RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES RECONSULTAR ORDEN PARA SEGUIMIENTO CON MEDICINA GENERAL POR SU EPS
--	--

EVOLUCIONES*	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-02-18	<p>11:41 SERVICIO: URGENCIAS gabriel.espitian - GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL DX DE: LUMBAGO VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>PLAN: ALTA MÉDICA SUSPENDER MEDICACION RETIRAR CATETER VENOSO FORMULA MÉDICA RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES RECONSULTAR ORDEN PARA SEGUIMIENTO CON MEDICINA GENERAL POR SU EPS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL QUIEN SE ENCUENTRA CON MEJORIA PROGRESIVA DE DOLOR A NIVEL LUMBAR QUIEN SE ENCUENTRA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS SE DA ALTA MEDICA CON TTO Y RECOMENDACIONES CONTROL POR MEDICINA GENERAL POR SU EPS</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: EN BUEN ESTADO GENERAL</p> <p>INTERPRETACIÓN APOYO DIAGNÓSTICO: -</p> <p>INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLOGIA: -</p>

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-02-18	<p>10:30 leidy.munoz - LEIDY YOHANA MUÑOZ LLANTEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE MASCULINO DE 36 DE AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE URGENCIAS, CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SIN COMPAÑIA FAMILIAR, QUIEN CONSULTA POR VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO" " ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR VENA , QUEDA CON ACCESO VENOSO EN MSD CON JELCO #20 20 + MACROGOTERO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE PASA BOLO 500 CC DE SSN 0.9% Y CONTINUA PASANDO LEV SSN 0.9% A50CC/H , SE ADMINISTRA DIPIRONA AMP 1 GR CADA 8 HRS PENDIENTE REVALORAR</p> <p>11:47 leidy.munoz - LEIDY YOHANA MUÑOZ LLANTEN - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA EGRESA PACIENTE, DEL SERVICIO DE URGENCIAS, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, POR PROTOCOLO SE RETIRA ACCESO VENOSO, QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE HACE ENTREGA DE EPICIRISIS, FORMULA MEDICA, SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER, SALE DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
32825221		Incapacidad por Accidente de Tránsito	3	18/2/2019

DATOS DE EGRESO					
SIGNOS DE ALARMA					
DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, INTOLERANCIA A LOS ALIMENTOS					
SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES					
*					
SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL					
NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA					
SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA					
SI, TIENE FORMULA MEDICA					
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS					
MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. NAPROXENO 250MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)	15 TA	5	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-18	10:35	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331617C002640004			CATETER INTRAVENOSO 20G REF:16I2022618			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-18	10:35	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1	0	0	
	11:39	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	1	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331682E001290001			MACROGOTEO 10 GOTAS			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-18	10:35	BETTY ALEJANDRA MATALLANA	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331589G000760003			GUANTE EXAMEN TALLA S			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-18	10:35	BETTY ALEJANDRA	10	0	0	

Gabriel Espitia Negrette

Dr. Gabriel F. Espitia Negrette
 **Medicina General**
R.M. 1143368988
Universidad del Sinú - Cartagena

PROFESIONAL: GABRIEL FERNANDO ESPITIA NEGRETTE

CC - 11433688988 - T.P. 1143368988

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:40:31



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 22/2/2019 - 15:59:38	FECHA EGRESO: 22/2/2019 - 19:04:02	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:41:27

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SANTAGRACIA

Clasificación:	Nivel 3 VERDE	Fecha:	22/02/2019 15:40																
Causas Probables:																			
Motivo Consulta:	SIGO CON DOLOR																		
Signos Vitales:	<table border="1"> <tr> <td>F.C.</td> <td>F.R.</td> <td>PESO(Kg)</td> <td>T.A.</td> <td>TEMP.</td> <td>EVA.</td> <td>GLASGOW</td> <td>SAT02</td> </tr> <tr> <td>80</td> <td>19</td> <td>85.00</td> <td>120 / 80</td> <td>37.00</td> <td>NO APLICA</td> <td>NO APLICA</td> <td>98.00</td> </tr> </table>	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02	80	19	85.00	120 / 80	37.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00		
F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02												
80	19	85.00	120 / 80	37.00	NO APLICA	NO APLICA	98.00												
Observación:	PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 19 DE ENERO DE 2019 CON TRAUMA LUMBOSACRO Y HERIDA PENETRANTE EN REGION LUMBAR QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR EXACERBACION DE CUADRO CLINICO. ACTUALMENTE SE INGRESA CON MULETAS CON DIFICULTAD PARA DEAMBULACION E IMPOSIBILIDAD A LA BIPEDESTACION SIN APOYO DE MULETAS																		
Impresión Diagnostica:	VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO LUMBAGO POSTTRAUMATICO																		
Diagnostico:	<table border="1"> <tr> <td>CODIGO</td> <td>DESCRIPCION</td> </tr> <tr> <td></td> <td>VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO LUMBAGO POSTTRAUMATICO</td> </tr> </table>			CODIGO	DESCRIPCION		VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO LUMBAGO POSTTRAUMATICO												
CODIGO	DESCRIPCION																		
	VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO LUMBAGO POSTTRAUMATICO																		

Profesional: ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA

CC 11408666322 T.P. 1140866322

Especialidad: MEDICO GENERAL

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-02-22	16:02 anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA
	MOTIVO DE CONSULTA : ME SIGUE DOLIENDO
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 19 DE ENERO DE 2019 CON TRAUMA LUMBOSACRO Y HERIDA PENETRANTE EN REGION LUMBAR QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR EXACERBACION DE CUADRO CLINICO. ACTUALMENTE SE INGRESA CON MULETAS CON DIFICULTAD PARA DEAMBULACION E IMPOSIBILIDAD A LA BIPEDESTACION SIN APOYO DE MULETAS

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA: 2019-02-22	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	ANORMAL	PACIENTE NEUROLOGICAMENTE SIN DEFICIT APARERENTE GLASGOW 15/15 CONSCIENTE ALERTA

Extremidades (20)	ANORMAL	ORIENTADO EN 3 ESFERAS, PUPILAS ISOCORICAS
Piel y Faneras (21)	ANORMAL	NORMORREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS

MUCOSA OREAL HUMEDA, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO A LA MOVILIZACION SIN INGURGITACION YUGULAR TORAX SIMETRICO EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLO PULMONES BIEN VENTILADOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HERIDA QUIRURGICA EN REGION LUMBAR, DOLOR A LA MOVILIZACION DE EXTREMIDADES, A LA FLEXION.

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
V98X	OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
V98X	OTROS ACCIDENTES DE TRANSPORTE ESPECIFICADOS

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 22/02/2019 16:06

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/02/2019 16:51	GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0050603 POS	DEXAMETASONA 8MG SOLUCION INYECTABLE	DEXAMETASONA
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 22/02/2019 16:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR

DOSIS 1.00 FRASCO AMPOLLA Dosis Unica

CANTIDAD 1.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/02/2019 16:51	GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ	1 FRASCO AMPOLLA	0 FRASCO AMPOLLA	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOM0151808 POS	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	METOCARBAMOL
FORMULÓ	ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA	FECHA FORMULACIÓN: 22/02/2019 16:07

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL

DOSIS 1.00 TABLETA (S) Al Presentar Dolor

CANTIDAD 1.00 TABLETA

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
22/02/2019	GLORIA MARIA HURTADO	1 TABLETA	0 TABLETA	0	

16:51	LOPEZ	(S)	(S)
-------	-------	-----	-----

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-02-22	<p>16:06 anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA VIP DICLOFENACO 75 MG IV AHORA DEXAMETASONA 8 MG IV AHORA METOCARBAMOL 750 MG VO AHORA REVALORAR MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DEXAMETASONA 1 FRASCO AMPOLLA Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: METOCARBAMOL 1 TABLETA (S) Al Presentar Dolor, VIA: ORAL, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p>

EVOLUCIONES*	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-02-22	<p>16:37 SERVICIO: URGENCIAS anselmo.vanegass - ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO TRAUMA LUMBOSACRO LUMBAGO POST TRAUMATICO</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS ANTERIORMENTE QUIEN REQUIRO MANEJO DEL DOLOR PARA MEJORIA DE LUMBAGO, SIN EMBARGO PERSISTE CON CUADRO DE LUMBAGO, DADO CONTEXTO DE PAICENTE SE CONSIDERO EXTENDER INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL DIA 21 DE FEBRERO HASTA EL DIA 6 DE MARZO. A LA ESPERA DE SEGUIMIENTO POR ORTOPEDISTA EL DIA 1 DE MARZO CON LA CUAL SE DEFINIRA CONDUCTA A SEGUIR.</p>

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA	
FECHA	
2019-02-22	<p>16:06 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DEL FAMILIAR, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, MOTIVO DE CONSULTA POR "LUMBAGO", ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR DICLOFENACO 75 MG IV - DEXAMETASONA 8 MG IV Y METOCARBAMOL 750 MG VO, SE UBICA EN SALA VIP PENDIENTE REVALORAR.</p> <p>16:40 yinna.paza - YINNA PAZ ANACONA - AUXILIAR DE ENFERMERIA POR ORDEN MEDICA EGRESA PACIENTE, DEL SERVICIO DE URGENCIAS, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SE HACE ENTREGA DE EPICIRISIS, FORMULA MEDICA CON INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL DIA 21 DE FEBRERO HASTA EL DIA 6 DE MARZO. A LA ESPERA DE SEGUIMIENTO POR ORTOPEDISTA EL DIA 1 DE MARZO CON LA CUAL SE DEFINIRA CONDUCTA A SEGUIR., SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS, PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER, SALE DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.</p>

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
32916271		Incapacidad por Accidente de Tránsito	14	21/2/2019

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331661J000020003			JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-22	16:51	GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
331589G000760002			GUANTE EXAMEN TALLA M			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-02-22	16:51	GLORIA MARIA HURTADO LOPEZ	10	0	0	

Handwritten signature:
 11/11/2020

PROFESIONAL: ANSELMO MANUEL VANEGAS SALAMANCA

CC - 11408666322 - T.P 1140866322

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:41:41



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: CCCCCCCCCC CCCCCCCC	PARENTESCO: Hijo(a)	TELEFONO: 000
NOMBRE ACOMPAÑANTE: CCCCCCCCCC CCCCCCCC	PARENTESCO: Hijo(a)	TELEFONO: 000
FECHA INGRESO: 1/3/2019 - 12:48:49	FECHA EGRESO: 1/3/2019 - 15:01:10	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:44:07

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL	
2019-03-01	14:29	guillermoa.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO
		MOTIVO DE CONSULTA : control trauma dorsolumbar en accidente de transito hace 1 mes y 8 dias .
		ENFERMEDAD ACTUAL : paciente refiere dolor lumbar izquierdo. no ha realizado terapia fisica . tto : con acetaminofen + codeina .

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: GUILLERMO ALBERTO FORERO		FECHA: 2019-03-01
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	paciente con retracción marcada de isquiotibiales. dolor a la digitopresión sobre región lumbar izquierdo cerrada a cicatriz .

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
S335	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA LUMBAR		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
S335	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA LUMBAR

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-03-01	14:31 guillermoa.forero - GUILLERMO ALBERTO FORERO ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA se dan indicaciones , terapia fisica .

calor local sobre region lumbar .
control en 2 semanas

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	1/3/2019 - 14:22:56
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	1/3/2019 - 14:22:56
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. METOCARBAMOL 750MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	14 TA	7	tomar 1 tableta cada 12 horas

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: GUILLERMO ALBERTO FORERO

CC - 80424661 - T.P 251745/99

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:44:14



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 8/3/2019 - 16:49:34	FECHA EGRESO: 3/4/2019 - 17:54:53	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:45:46

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-03-08	<p>18:12 hailin.diazm - HAILIN YOELA DIAZ MAMIAN</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE DE GENERO MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO MEDICO DE LUMBAGO NO ESPECIFICADO, ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA, MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR A NIVEL DE COLUMNA, HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE DEPORTE: NO, FUMA: NO, BEBE: NO, PESO: 95 KILOGRAMOS, TALLA: 182 CENTIMETROS. PACIENTE REFIERE DOLOR DE 8/10 SEGUN ESCALA ANALOGA DE DOLOR EN ZONA LUMBAR. A LA EVALUACION FISIOTERAPEUTICA POR SISTEMAS SE ENCUENTRA EN EL SISTEMA NEUROLOGICO PACIENTE ALERTA, ORIENTADA EN TIEMPO, PERSONA Y LUGAR, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PARA BICIPITAL, TRICIPITAL Y ESTILORADIAL NORMORREFLEXIA EN MIEMBRO INFERIOR ROTULIANO NORMOREFLEXIA, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL TIPO TACTO: NORMOESTESIA, DOLOR: NORMOALGIA, TEMPERATURA: NORMOTERMIA, SENSIBILIDAD PROFUNDA PROPIOCEPCION: CONSERVADA. TONO MUSCULAR: EUTONIA GENERALIZADA, EQUILIBRIO Y COORDINACION CONSERVADA. SISTEMA CARDIOPULMONAR A LA INSPECCION TORAX NORMOLINEO, PALPACION NO MASAS NI PUNTOS DOLOROS, AUSCULTACION MURMULLO VESICULAR PRESENTE, PERCUSION TORAX RESONANTE. SISTEMA TEGUMENTARIO PIEL HIDRATADA, UÑAS BUENA FORMA Y COLOR, PRESENCIA DE CICTRAIZ DE 6 CENTIMETROS EN ZONA LUMBAR, QUELOIDE, SISTEMA OSTEOMUSCULAR TROFISMO MUSCULAR EN MIMEMBRO INFERIOR CONSERVADO, A LA EVALUACION DE AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR EN COLUMNA FLEXION 80 GRADOS, EXTENCION DE COLUMNA 8 GRADOS, INCLINACION 8 GRADOS, EN LA FUERZA MUSCULAR REGULAR PARA MÚSCULOS RECTO DEL ABDOMEN, GLUTEO MEDIO PARAESPINALES. A LA EVALUACION DE POSTURA EN VISTA LATERAL, POSTERIOR Y VISTA ANTERIOR PRESENTA CIFOSIS, CABEZA ADELANTADA, DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO DEFICIENCIA EN LA FUNCION RELACIONADA CON LA MOVILIDAD DE LAS ARTICULACIONES Y LA FUNCION DE SENSACION DE DOLOR QUE ALTERA LA ESTRUCTURA DE LA COLUMNA CON LIMITACION PARA LA ACTIVIDAD Y PARTICIPACION DE MOVILIDAD Y PARTICIPACION PARA LEVANTAR OBJETOS Y DEAMBULAR, CUENTA CON FACTORES AMBIENTALES FACILITADORES COMO FAMILIARES CERCANOS Y PROFESIONALES DE LA SALUD. OBJETIVO GENERAL: MEJORAR Y/O MANTENER EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ESTRUCTURAS OSTEOMUSCULARES DE COLUMNA LUMBAR, MEDIANTE TÉCNICAS FISIOTERAPÉUTICAS, CON EL FIN DE MEJORAR LA FUNCIONALIDAD DEL PACIENTE PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. OBJETIVOS ESPECIFICOS: MEJORAR FUERZA MUSCULAR EN COLUMNA LUMBAR, MEJORAR Y MANTENER GANAR RANGOS DE AMPLITUD DE MOVILIDAD ARTICULAR EN COLUMNA LUMBAR, MANTENER PROPIOCEPCION Y EQUILIBRIO, DISMINUIR DOLOR MEDIANTE LA UTILIZACION DE MEDIOS FISICOS COMO CRIOTERAPIA, ELECTROANALGESIA, TERMOTERAPIA SUPERCIAL Y PROFUNDA, EJERCICIOS FISICOS COMO ACTIVQS ASISTIDOS, ACTIVOS LIBRES, ISOMETRICOS Y FACILITACION NEUROMUSCULAR PROPIOCEPTIVA, TERAPIA MANUAL. SE EDUCA AL PACIENTE EN ESTIRAMIENTO DE MIEMBROS INFERIORES. PACIENTE QUEDA EN BUENAS CONDICIONES Y SIN COMPLICACIONES.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

PROFESIONAL: HAILIN YOELA DIAZ MAMIAN

CC - 1061729233 - T.P. 1061729233

ESPECIALIDAD - FISIOTERAPEUTA

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:45:52



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: WERWER EWRWEWER	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 2345324
NOMBRE ACOMPAÑANTE: WERWER EWRWEWER	PARENTESCO: Conyugue	TELEFONO: 2345324
FECHA INGRESO: 12/4/2019 - 12:54:09	FECHA EGRESO: 12/4/2019 - 13:18:40	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:48:51

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-04-12	13:10 alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA
	MOTIVO DE CONSULTA : a control
	ENFERMEDAD ACTUAL : hace 3 meses sufre accidente de transito con trauma lumbar izq, con herida que requirio sutura, por persistencia de dolor, se ordeno fst con mejoría del dolor, sensación de adormecimiento en mi izq, asociado a actividad física, camina sin soporte externo, tiene tac de columna lumbar normal

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA		FECHA: 2019-04-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	cicatriz a nivel lumbar izq, con punto gatillo + a este nivel, spurling +, limitacion para flexion y extension de columna, contractura de isquiotibiales, thomas +, lasegue +

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	2019/4/12 - 13:18:16
	Observacion:	con resonancia	
	Orden Profesional	ALEXANDER GAMBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA CC - 79914987 T.P 05166-06			
CONSULTA EXTERNA	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	2019/4/12 - 13:17:18
	Observacion:	15 sesiones, terapia sedativa lumbar, estirar isquiotibiales	
	Orden Profesional	ALEXANDER GAMBA	

Diagnosticos Presuntivos			
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA CC - 79914987 T.P 05166-06			
CONSULTA EXTERNA	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	2019/4/12 - 13:17:53
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALEXANDER GAMBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA CC - 79914987 T.P 05166-06			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2019/4/12 - 13:18:05
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALEXANDER GAMBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA CC - 79914987 T.P 05166-06			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S342	TRAUMATISMO DE RAIZ NERVIOSA DE LA COLUMNA LUMBAR Y SACRA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S342	TRAUMATISMO DE RAIZ NERVIOSA DE LA COLUMNA LUMBAR Y SACRA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-04-12	13:17 alexander.gamba ~ ALEXANDER GAMBA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA clinica de radiiculopatia lumbar post traumatica se ordena rnm de columna lumbar, fst sedativa, val por medicina del dolor, control con rnm debe evitar estar largas jornadas de pie, evitar levantar peso, debe realizar pausas activas

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Alexander Gamba M.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.C. 78 934 067



PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA

CC - 79914987 - T.P. 05166-06

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:49:01



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: SSSS SSSSS	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 0000000
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SSSS SSSSS	PARENTESCO: Otro Familiar	TELEFONO: 0000000
FECHA INGRESO: 2/5/2019 - 15:58:49	FECHA EGRESO: 2/5/2019 - 16:22:36	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:49:37

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-05-02	16:03 faridt.criollom - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR LUMBAR
	ENFERMEDAD ACTUAL : ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA LUMBOSACRA HACE 4 MESES, REFIERE DOLOR LUMBOSACRO Y COCCIX CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, INTENSIDAD EVA 7/10, SE EXACERBA EN POSICION DE PIE Y AL CORRER, CURSA CON DISESTESIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. HA VENIDO RECBIENDO WINADEINE F CON ALIVIO PARCIAL DEL DOLOR **** RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBOSACRA (17-04-2019): SE OBSERVA DISMINUCION DE LA ALTURA E INTENSIDAD DE SEÑAL DEL DISCO INTERVERTEBRAL COMPRENDIDO ENTRE L4-L5 LO QUE PONE ENMANIFIESTO FENOMENOS DE TIPO DEGENERATIVO CRONICO. EL DISCO COMPRENDIDO ENTRE L4-L5 PRESENTA PROTRUSION POSTERIO MEDIAL Y LATERAL IZQUIERDA Y SE INSINUA EN EL NEUROFORAMEN HOMONIMO, LA CUAL SE ENCUENTRA ASOCIADA A RUPTURA DESU ANILLO FIBROSO. HIPERTROFIA FACETARIA DE LAS PEQUEÑAS ARTICULACIONES .

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	70	37.00	16					

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ		FECHA: 2019-05-02
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	DOLOR A LA PALPACION PARAVERTEBRAL LUMBAR, EXACERBACION A LA ROTACION DEL TRONCO

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		
R522	OTRO DOLOR CRONICO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R522	OTRO DOLOR CRONICO

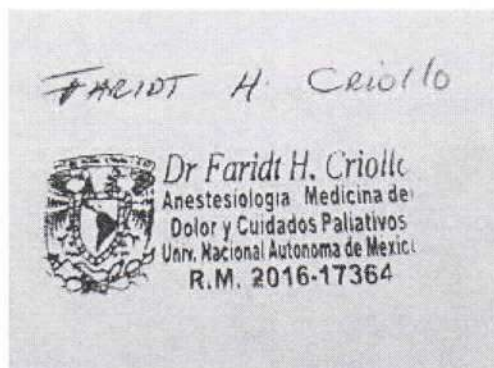
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-05-02	<p>16:16 faridt.criollo - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</p> <p>1- PROGRAMACION DE MANERA PRIORITARIA PARA BLOQUEO EPIDURAL CAUDAL (053114) A REALIZAR EN QUIROFANO POR ALGESIOLOGO 2- PREGABALINA CAP 50 MG, UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 24 HORAS A LAS 5 PM POR 30 DIAS 3- ACETAMINOFEN 325 MG/HIDROCODONA 5 MG, UNA TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 30 DIAS 4- CITA DE CONTROL POR ALGESIOLOGIA EN 30 DIAS 5- 15 SESIONES DE TERAPIA FISICA EN COLUMNA LUMBOSACRA</p> <p>---VALORACION PREANESTESICA---</p> <p>ALERGICOS: NEGADOS, TOXICOS: ETILISMO OCASIONAL, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, PATOLOGICOS: NIEGA, MEDICAMENTOS: WINADEINE F</p> <p>VIA AEREA:</p> <p>MALLMAPATY 2, AO MAYOR A 3CM, DTM MAYOR A6CM CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES ABDOMEN SIN IRRITACION PERITONEAL SNC: GLASGOW 15</p> <p>ASA 1E</p> <p>PLAN: 1- AYUNO DE 6 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ

CC - 10616896211 - T.P CMC 2016 17364

dumian.cosmitet.net/DUMIAN/cache/WkjRmo.html



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 4/5/2019 - 13:44:09	FECHA EGRESO: 4/5/2019 - 19:40:20	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160103 - CIRUGIA - CLINICA SAGRACIA	SERVICIO: CIRUGIA	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:50:43

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-05-04	16:19 santiago.sarzosav - SANTIAGO SARZOSA VARONA
	MOTIVO DE CONSULTA : PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO DE BLOQUEO FACETARIO LUMBAR L3, L4, L5 BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE PROGRAMADO EL DIA DE HOY PARA BLOQUEO FACETARIO LUMBAR L3, L4, L5 BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NI GASTROINTESTINALES, TIENE AYUNO COMPLETO, NIEGA ALERGIAS.

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2019-05-04	16:20:00	--	66	17	--	--	--	0	108 / 76	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	93.00	0	0

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:SANTIAGO SARZOSA VARONA		FECHA:2019-05-04
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	BUEN ESTADO GENERAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS. CUELLO: MOVIL NO DOLOR SIN ADENOPATIAS. TORAX: NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. REGION LUMBAR CON DOLOR A LA MOVILIDAD EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES. NEUROLOGICO: ALERTA ORINETADO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	
Extremidades (20)	NORMAL	

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-05-04	<p>16:26 santiago.sarzosav - SANTIAGO SARZOSA VARONA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>SALIDA, CONTINUAR FORMULA MEDICA PARA EL DOLOR ENTREGADA EN CONSULTA EXTERNA CON ALGESIOLOGIA, CONTROL CON ALGESIOLOGIA EN 20 DIAS POR CONSULTA EXTERNA, INCAPACIDAD MEDICA POR 7 DIAS SE DA RECOMENDACION DE CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE: FIEBRE, ESCALOFRIO, SECRECION PURULENTO O SANGRADO, DOLOR INTENSO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA.</p>

EVOLUCIONES*	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-05-04	<p>16:23 SERVICIO: CIRUGIA santiago.sarzosav - SANTIAGO SARZOSA VARONA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>POP BLOQUEO FACETARIO LUMBAR L3, L4, L5 BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA</p> <p>PLAN: VER ORDENES MEDICAS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PROCEDIMIENTO BLOQUEO FACETARIO LUMBAR L3, L4, L5 BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA PACIENTE EN POST-QUIRURGICO ADEUCADO, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO POR SITIO DE PUNCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. POR ORDEN DE ALGESIOLOGIA SE DARA SALIDA, CONTINUAUR FORMULA MEDICA PARA ELDOLOR ENTREGADA EN CONSULTA EXTERNA, CONTROL CON ALGESIOLOGIA EN 20 DIAS POR CONSULTA EXTERNA. SE DA RECOMENDACION DE CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE: FIEBRE, ESCALOFRIO, SECRECION PURULENTO O SANGRADO, DOLOR INTENSO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 115/70 FC 76 LPM FR 18 RPM T 36,5 °C SATO2 95% BUEN ESTADO GENERAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, NO LESIONES. CUELLO: MOVIL NO DOLOR SIN ADENOPATIAS. TORAX: NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS. ABDOMEN: BLANDO NO DOLOR, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS DISTALES PRESETNES. NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO DOLOR, NO DISNEA.</p>

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-05-04	18:11 duvan.ortegaz - DUVAN STEVEN ORTEGA ZUÑIGA - CIRCULANTE POR ORDEN MEDICA EGRESA PACIENTE DEL AREA DE ADMISIONES DE CIRUGIA DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIA Y CAMILLERO DE TURNO, CONCIENTE PRIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, ALERTA DESPIERTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA AFEBRIL, CON MUCIOSAS HUMEDAS ROSADAS, EGRESA CON ORDENES MEDICAS CON CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA FORMULA MEDICA INCAPACIDAD Y RECOMENDACIONES
	18:11 duvan.ortegaz - DUVAN STEVEN ORTEGA ZUÑIGA - CIRCULANTE INGRESA PACIENTE A SALA DE ADMISIONES DE SEXO MASCULINO, MAYOR DE EDAD CON HISTORIA CLINICA EN MANO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, ALERTA DESPIERTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL CON MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, MANTENIENDO SIGNOS VITALES ESTABLES, SE CANALIZA EN MSI CON TAPON Y YELCO #22, SE COLOCA ROPA ADECUADA, SE TRASLADA A SALA DE ESPERA PARA LLAMADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

NOTA OPERATORIA			
FECHA INICIO	2019-05-04 13:45	DURACION	00:30 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 1 SANTAGRACIA		
VIA ACCESO	BILATERAL	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES			
ANESTESIOLOGO	DAVID ALEJANDRO CASTILLO PALACIOS	AYUDANTE	
INSTRUMENTADOR	DIANA MARCELA NARVAEZ ROJAS	CIRCULANTE	ALEX FRANCISCO PALTA HURTADO
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS			
CARGO	DESCRIPCION		
053114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL CERVICAL TORACICO O LUMBAR		
	Observacion		
Diagnosticos Pre-QX			
DIAGNOSTICOS			
POST QX		TIPO	
COMPLICACION		TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2019-05-04	15:50 faridt.criollom - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ PROCEDIMIENTO 1: BLOQUEO FACETARIO LUMBAR L3, L4, L5 BILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA - ALGESIOLOGIA (ISS: 55200 // CUPS: 053114). Después de la firma y aprobación del consentimiento informado por el paciente, se ubicó en decúbito prono en mesa quirúrgica radio lúcida. El anestesiólogo a cargo monitorizó pulso, tensión arterial y saturación de oxígeno durante todo el procedimiento e inició proceso de sedación. Se realizó limpieza, asepsia y antisepsia extensa de piel del área lumbar con Clorhexidina durante tres ocasiones y se ubicó campo operatorio estéril. Se inició procedimiento con el Bloqueo nervioso de ramo medial L3 derecho. Con guía fluoroscópica se ubicó y alineó el cuerpo vertebral de L3 y se rotó 30 grados de inclinación lateral derecha. Se infiltró piel con Lidocaína 1% 1 ml. Mediante guía fluoroscópica y visión de túnel se avanzó aguja Spinocath 22G 3.5 hasta contacto óseo en la unión del proceso transversal y el proceso articular superior de L3 derecho. Previa aspiración negativa se infiltró Lidocaína 1% 0,5 ml, Bupivacaína 0,25% 0,5ml y Triamcinolona 6 mg (Volumen total = 1 ml). En segundo lugar, Bloqueo nervioso de ramo medial L3 izquierdo. Con guía fluoroscópica se ubicó y alineó el cuerpo vertebral de L3 y se rotó 30 grados de inclinación lateral izquierdo. Se infiltró piel con Lidocaína 1% 1 ml. Mediante guía fluoroscópica y visión de túnel se avanzó aguja Spinocath 22G 3.5 hasta contacto óseo en la unión del proceso transversal y el proceso articular superior de L3 izquierdo. Previa aspiración negativa se infiltró Lidocaína 1% 0,5 ml, Bupivacaína 0,25% 0,5ml y Triamcinolona 6 mg (Volumen total = 1 ml). En tercer lugar, Bloqueo nervioso de ramo medial L4 derecho. Con guía fluoroscópica se ubicó y alineó el cuerpo vertebral de L4 y se rotó 30 grados de inclinación lateral derecha. Se infiltró piel con Lidocaína 1% 1 ml. Mediante guía fluoroscópica y visión de túnel se avanzó aguja Spinocath 22G 3.5 hasta contacto óseo en la unión del proceso transversal y el proceso articular superior de L4 derecho. Previa aspiración negativa se infiltró Lidocaína 1% 0,5 ml, Bupivacaína 0,25% 0,5ml y Triamcinolona 6 mg (Volumen total = 1 ml). En cuarto lugar, Bloqueo nervioso de ramo medial L4 izquierdo. Con guía fluoroscópica se ubicó y alineó el cuerpo vertebral de L4 y se rotó 30 grados de inclinación lateral izquierdo. Se infiltró piel con Lidocaína 1% 1 ml. Mediante guía fluoroscópica y visión de túnel se avanzó aguja Spinocath 22G 3.5 hasta contacto óseo en la unión del proceso transversal y el proceso articular superior de L4 izquierdo. Previa aspiración negativa se infiltró Lidocaína 1% 0,5 ml, Bupivacaína 0,25% 0,5ml y Triamcinolona 6 mg (Volumen total = 1 ml). En quinto lugar, Bloqueo nervioso de ramo dorsal L5 derecho. Con guía fluoroscópica se ubicó y alineó el cuerpo vertebral de L5. Se infiltró piel con Lidocaína 1% 1 ml. Mediante guía fluoroscópica y visión de túnel se avanzó aguja Spinocath 22G 3.5 hasta contacto óseo en la unión del proceso transversal y el proceso articular superior sacro. Previa aspiración negativa se infiltró Lidocaína 1% 0,5 ml, Bupivacaína 0,25% 0,5ml y Triamcinolona 6 mg (Volumen total = 1 ml). Como ultimo, Bloqueo nervioso de ramo dorsal L5 izquierdo. Con guía fluoroscópica se ubicó y alineó el cuerpo vertebral de L5. Se infiltró piel con Lidocaína 1% 1 ml. Mediante guía fluoroscópica y visión de túnel se avanzó aguja Spinocath 22G 3.5

hasta contacto óseo en la unión del proceso transversario y el proceso articular superior sacro. Previa aspiración negativa se infiltró Lidocaína 1% 0,5 ml, Bupivacaína 0,25% 0,5ml y Triamcinolona 6 mg (Volumen total = 1 ml). El volumen total utilizado en las seis punciones fue de 6 ml y la dosis total de Triamcinolona 20 mg. Procedimiento general sin complicaciones.

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA	
FECHA	HALLAZGOS
2019-05-04	15:50 faridt.criollo - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ DOLOR LUMBAR POSTRAUMA, LIMITACION FUNCIONAL SEVERA, USO DE OPIOIDES SIN MEJORIA

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
34352932	POR ORDEN DE ALEGIOLOGO DR DCRIOLLO, INCAPACIDAD MEDICA POR 7 DIAS, DESDE EL 04-05-2019 AL 10-05-2019	Incapacidad por Accidente de Tránsito	7	4/5/2019

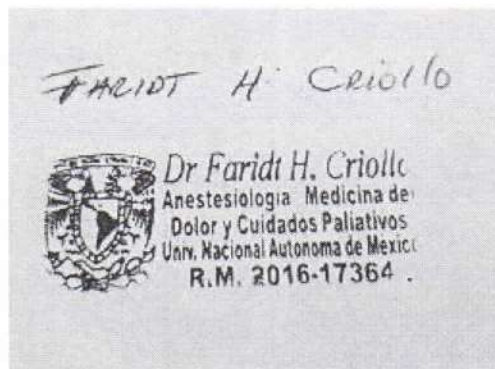
DATOS DE EGRESO	
SIGNOS DE ALARMA	
CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA HERIDA QUIRÚRGICA O SALIDA DE PUS, CONVULSIONA O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, PERDIDA DE LA CONCIENCIA, SI TIENE DOLOR EN EL PECHO	
SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES	
*	
SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL	
NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA	
SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA	
NO TIENE FORMULACIÓN AMBULATORIA REALIZADA	
SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA	
NO	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ

CC - 10616896211 - T.P CMC 2016 17364

ESPECIALIDAD - ALGESIOLOGIA

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:50:51



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: WQEQWE WQEQWE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 34324
NOMBRE ACOMPAÑANTE: WQEQWE WQEQWE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 34324
FECHA INGRESO: 11/5/2019 - 07:54:29	FECHA EGRESO: 11/5/2019 - 08:24:43	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:51:40

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-05-11	08:15 alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA
	MOTIVO DE CONSULTA : a control
	ENFERMEDAD ACTUAL : hace 4 meses sufre accidente de transito con trauma lumbar izq, con herida que requirio sutura, por persistir con dolor y adormecimiento de miizq posterior al accidente ss rnm de columna lumbar que reporta hernia en L4 L5, con ruptura de anillo fibroso, por medicina del dolor se realizo bloqueo hace 8 dias, se ordeno incapacidad que no ha cumplido, refiere no mejoría con bloqueo, ha realizado fst escasa, dolor limita levantar peso, agacharse, limitacion para levantarse, dolor aumenta al estar de pie ocupacion : guarda de seguridad, realiza largas jornadas de pie

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA		FECHA: 2019-05-11
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	dolor a la palpacion lumabr izq, con cfcatriz hipertrofica, limitacion para flexion y extension de columna, lasegue +, spurling +, disminucion de fuerza en miizq,

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA EXTERNA	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	2019/5/11 - 08:24:04
	Observacion:	20 sesiones, terapia sedativa lumbar,	
	Orden Profesional	ALEXANDER GAMBA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA CC - 79914987 T.P 05166-06			
CONSULTA EXTERNA	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	2019/5/11 - 08:23:53
	Observacion:		
	Orden Profesional	ALEXANDER GAMBA	

Diagnosticos Presuntivos	
SOLICITUD AMBULATORIA	
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA CC - 79914987 T.P 05166-06	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA		
S399	TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S399	TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-05-11	<p>08:23 alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>considero paciente con radiculopatía lumbar post traumática con hallazgos en resonancia que están de acuerdo con proceso traumático como el del accidente que presentó el paciente</p> <p>debe continuarse fsi, continuar manejo por medicina del dolor, val por neurocirugía</p> <p>debe evitar largas jornadas de pie, evitar levantar peso, debe realizar pausas activas, bajar de peso, evitar subir y bajar escaleras</p>

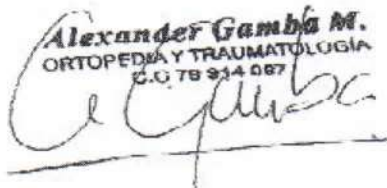
ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Alexander Gamba M.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.C. 79914987



PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA

CC - 79914987 - T.P 05166-06

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:51:51



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 15/5/2019 - 13:26:20	FECHA EGRESO: 15/5/2019 - 19:43:08	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160101 - URGENCIAS - CLINICA SAGRACIA	SERVICIO: URGENCIAS	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:54:11

HOJA TRIAGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE URGENCIAS - CLINICA SAGRACIA

Clasificación:	Nivel 2 AMARILLO	Fecha:	15/05/2019 13:12									
Causas Probables:												
Motivo Consulta:	INGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS QUIEN REFIERE QUE HACE 4 DIAS CON DOLOR DE ESPALDA ANTECEDENTE: BLOQUEO 11/05/19 AL EXAMEN FISICO: DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR Y SACRA. PA: 172/102 MMHG											
Signos Vitales:	F.C.	F.R.	PESO(Kg)	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW	SAT02				
	114	24	101.00	172 / 102	36.60	NO APLICA	NO APLICA	97.00				
Observación:	SE LO INGRESA POR ORDEN DE MEDICO DE TURNO PA: 172/102 MMHG											
Impresión Diagnostica:												
Diagnostico:	<table border="1"> <tr> <th>CODIGO</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>								CODIGO	DESCRIPCION		
CODIGO	DESCRIPCION											

Profesional: LIZETH JULIETA JIMENEZ MENDEZ

CC 10617582399 T.P. 16423

Especialidad: ENFERMERIA

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-05-15	13:43 didier.delahoz - DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA MOTIVO DE CONSULTA : "ME DUELE LA ESOALDA" ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON DIFICULTAD A LA MARCHA, REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 4 MESES DE EVOLUCION COSNSITENTE EN DOLOR EN REGION LUMBAL, CON LIMITACION A LA MOVILIZACION, COMETAN QUE HA RECIBIDO TRATAMIENTO EL NEUROCIRUGIA,CON REALIZACIO DE BLOQUEO Y TRATAMIENTO CON NAINES, MULTICONSULTANTE. PACIENTE ACTUALMENTE TRANQUILO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, REFIRIENDO DOLOR DE GRAN INTENCIDAD. NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA NIEGA ALERGICOS

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
OTROS	Otros	NO	NIEGA
ANTECEDENTES	Alergicos	NO	NIEGA
		NO	ALERGIA NIEGA HOSPITALIZACION PERITONITIS CX

			PERITONITIS
		NO	NIEGA
Otros	SI	ANTECEDENTES PERSONALES: MEDICOS: NO REFIERE, ALERGICOS: NO REFIERE, QUIRURGICOS: YA DESCRITAS.	

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	NO	P	ALERGIA NIEGA HOSPITALIZACION PERITONITIS CX PERITONITIS	2019-02-18
	NO	P	NIEGA	2018-01-27
	NO	P	NIEGA	2019-05-15
	NO	F	NIEGA	2018-01-27
Alimentacion				
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				
Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	P	ANTECEDENTES PERSONALES: MEDICOS: NO REFIERE, ALERGICOS: NO REFIERE, QUIRURGICOS: YA DESCRITAS.	2017-07-21
	SI	F	CARDIPATA NO ESPECIFICADA EN MADRE.	2017-07-21
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2019-05-15	13:44:00	--	90	17	--	--	101,00	172	120 / 70	86	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.00	--	--	--	97.00	2.2	34.14

EXAMEN FISICO															
PROFESIONAL:DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA												FECHA:2019-05-15			
SISTEMA						ESTADO						OBSERVACIONES			
General (12)						ANORMAL						PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, TRANQUILO, ALERTA, SIN FACIES DE DOLOR, SIN ALTERACIONES EN LA MARCHA. CABEZA NORMOCEFALA. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS. PUPILAS ISOCORICAS Y FOTORREACTIVAS. FARINGE NO CONGESTIVA. CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO ADENOPATIAS. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO, SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE Y NORMAL, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS. CORAZON NORMAL, NO SOPLOS, NO FROTE PERICARDICO. ABDOMEN NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS			
FINALIDAD DE LA ATENCION															
No aplica															
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS															
DIAGNOSTICOS															
TIPO	CARGO	DESCRIPCION										FECHA/HORA			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR										2019-05-15 15:52:25			

	Observacion:		PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE Y NORMAL. EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y NORMALES, LLENADO CAPILAR 2 SEG. NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS. PACIENTE REFIERE DOLOR EN REGIÓN LUMBAL Y LIMITACIÓN A LA MOVILIZACIÓN
	Orden Profesional	DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA CC - 8568512 T.P 860155			
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	2019/5/15 - 13:54:30
	Observacion:		
	Orden Profesional	DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA	
	Diagnosticos Presuntivos		
PROFESIONAL: DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA CC - 8568512 T.P 860155			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0260615 POS	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	DIPIRONA
FORMULÓ	DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 15/05/2019 13:48

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/05/2019 14:00	FRANCI MARIELA BECOCHE PIZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOD0150609 POS	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	DICLOFENACO
FORMULÓ	DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 15/05/2019 13:49

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA
 DOSIS 1.00 AMPOLLA (S) Cada 8 Hora(s)
 CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/05/2019 14:00	FRANCI MARIELA BECOCHE PIZO	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0040899 POS	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 15/05/2019 13:56

16/3/2020

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 4.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 12.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/05/2019 14:00	FRANCI MARIELA BECOCHE PIZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	
15/05/2019 14:00	FRANCI MARIELA BECOCHE PIZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	

CÓDIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
FOFOS0042252 POS	CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 0.9% SOLUCION INYECTABLE	CLORURO DE SODIO
FORMULÓ	DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA	FECHA FORMULACIÓN: 15/05/2019 13:57

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA

DOSIS 1.00 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s)

CANTIDAD 3.00 SOLUCION INYECTABLE

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
15/05/2019 14:00	FRANCI MARIELA BECOCHE PIZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	LEV A 80CC
15/05/2019 14:00	FRANCI MARIELA BECOCHE PIZO	1 BOLSA (S)	0 BOLSA (S)	0	BOLO DE 500CC

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-05-15	<p>13:56 didier.delahoz - DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SALA VIP CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO ACOMPANAMIENTO PERMANENTE SSN 0.9% 500CC PASAR EN BOLO LUEGO 80CC HORA DIPIRONA AMP 1GM IV AHORA DICLOFENACO AMP 75MG IV AHORA S/S RX DE COLUMNA DORSOLUMBAL REVALORAR CSV Y AC MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO 4 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO DE SODIO REF:ARB1323 1 BOLSA (S) Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 10</p>
EVOLUCIONES*	
FECHA	EVOLUCIONES
2019-05-15	<p>16:14 SERVICIO: URGENCIAS omar.ordonezp - OMAR ALEJANDRO ORDOÑEZ PORTILLA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL LUMBALGIA CRONICA REAGUDIZADA</p> <p>PLAN: SALIDA</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON MEJOR CONTROL DEL DOLOR, RADIOGRAFIAS TOMADAS DENTRO DE LIMITES NORMALES, SE CONSIDERA EGRESO CON ORDEN DE CONTROL PRIORITARIO POR ESPEXCIALIDADES TRATANTES. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A SEGUIR, SE ORDENA REPOSO, SE DAN RECOMENDACIONES, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: SIGNOS VITALES TA 110/70 MMHG, FR 18 RPM, FC 80 LPM, TEMP 36.5°C, SAT 97% AL AMBIENTE.</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO:</p>

PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE MEJORA DEL DOLOR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA

INTERPRETACIÓN ESTUDIOS IMAGENOLÓGICA:
RADIOGRAFIAS DE COLUMNA, REPORTE NO OFICIAL, NO SE OBSERVAN ALTERACIONES.

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERÍA
2019-05-15	<p>14:00 luz.macas - LUZ CERVELIA MACA SEVILLA - AUXILIAR DE ENFERMERÍA</p> <p>INGRESA PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑÍA DEL FAMILIAR, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, MOTIVO DE CONSULTA POR " DOLOR DE ESPALDA", ES VALORADO POR MÉDICO DE TURNO QUIEN ORDENA CANALIZAR ACCESO, QUEDA CON ACCESO VENOSO EN MSD CON JELCO #20 + MACROGOTERO PASANDO BOLO DE 500CC DE SSN0.9% CONTINUA A 80CC , PERMEABLE Y SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA EL PASO DE SUS MEDICAMENTOS SEGÚN ORDEN MÉDICA, SE ADMINISTRA 1 AMP DIPIRONA X 1 GR IV Y 1 AMP DE DICLOFENACO AMP 75MG IV, NO PRESENTA ALTERACIÓN CON EL MEDICAMENTO, SE PASA A RX PARA TOMA DE RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR , SE UBICA EN SALA VIP PENDIENTE REVALORAR.</p> <p>17:32 luz.macas - LUZ CERVELIA MACA SEVILLA - AUXILIAR DE ENFERMERÍA</p> <p>POR ORDEN MÉDICA EGRESA PACIENTE, DEL SERVICIO DE URGENCIAS, DESPIERTO, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, POR PROTOCOLO SE RETIRA ACCESO VENOSO, QUEDA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, SE HACE ENTREGA DE EPICIRISIS, FÓRMULA MÉDICA, SE DAN RECOMENDACIONES MÉDICAS, PACIENTE Y FAMILIAR REFIERE ENTENDER, SALE DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR.</p>

INCAPACIDADES MÉDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DÍAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
34571214	PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO. CONSULTA POR DOLOR DE GRAN INTENSIDAD EN REGIÓN LUMBAR. SE GENERA INCAPACIDAD POR 5 DÍAS. REPOSO ABSOLUTO.	Incapacidad por Accidente de Tránsito	5	15/5/2019

DATOS DE EGRESO	
SIGNOS DE ALARMA	
NO APLICA	
SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES	
*	
SE DA ORDEN DE CITA MÉDICA PARA CONTROL	
NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA	
SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MÉDICA	
NO TIENE FORMULACIÓN AMBULATORIA REALIZADA	
SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MÉDICA	
NO APLICA	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIÓN

Certifico en este documento que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de tránsito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERÍA

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS						
CÓDIGO			PRODUCTO			
2248E001290630			EQUIPO DE VENOCISIS DE MACROGOTEO			
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-05-15	14:32	FRANCI MARIELA	2	0	0	

BECOCHÉ PIZO

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

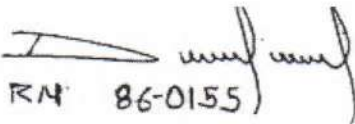
CÓDIGO		PRODUCTO				
331661J000020003		JERINGA CON AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 10ML				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-05-15	14:32	FRANCI MARIELA BECOCHÉ PIZO	2	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
331589G000760002		GUANTE EXAMEN TALLA M				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-05-15	14:32	FRANCI MARIELA BECOCHÉ PIZO	10	0	0	

REGISTRO DE ADMINISTRACIÓN DE INSUMOS

CÓDIGO		PRODUCTO				
331617C002640004		CATETER INTRAVENOSO 20G REF:16I2022618				
FECHA	HORA	USUARIO	CANTIDAD	DESECHOS	ENTREGAS AL PACIENTE	OBSERVACIÓN
2019-05-15	14:32	FRANCI MARIELA BECOCHÉ PIZO	1	0	0	


RM 86-0155

PROFESIONAL: DIDIER ALFREDO DE LA HOZ ACOSTA

CC - 8568512 - T.P 860155

ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:54:26



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: QWEWQ EQWEWQ	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 343243
NOMBRE ACOMPAÑANTE: QWEWQ EQWEWQ	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 343243
FECHA INGRESO: 27/5/2019 - 08:32:22	FECHA EGRESO: 27/5/2019 - 09:55:11	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:55:51

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-05-27	09:45 pablo.hurtado - PABLO HURTADO
	MOTIVO DE CONSULTA : control
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente con cuadro de dolor intenso en la region lumbar, irradiado a miembros inferiores.

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PABLO HURTADO		FECHA: 2019-05-27
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	ANORMAL	dolor a la digitopresion de la linea media lumbosacra.

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890473	020	NEUROCIRUJANO	27/5/2019 - 09:51:27	N/A
	Observacion	dos meses.....		
	Motivo			
	Profesional	PAULO HURTADO GOMEZ - NEUROCIRUJANO		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos			

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M511	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA

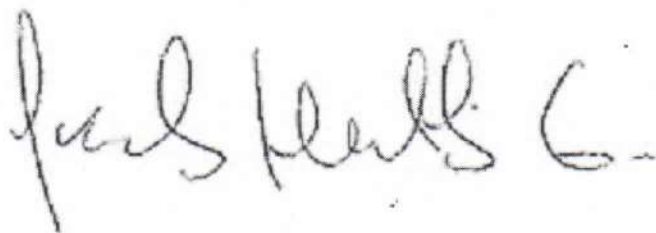
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-05-27	09:53 pablo.hurtado - PABLO HURTADO ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO paciente con dolor por degeneracion discal L4-L5. no es candidato a manejo quirurgico. se dan recomendaciones de disminucion de peso. manejo analgesico. puede beneficiarse de bloqueo epidural. se solicita orden.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: PAULO HURTADO GOMEZ

CC - 76305487 - T.P 1755-93

ESPECIALIDAD - NEUROCIRUJANO

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:56:01



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: WQEWQE WWQE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 2132
NOMBRE ACOMPAÑANTE: WQEWQE WWQE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 2132
FECHA INGRESO: 29/5/2019 - 13:11:04	FECHA EGRESO: 29/5/2019 - 15:49:16	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:56:22

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-05-29	15:38 faridt.criollom - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ
	MOTIVO DE CONSULTA : 1- ACCIDENTE E TRANSITO CON TRUMATISMO LUMBOSACRO 2- DISCOPATIA LUMBAR MULTINIVEL CON PROBABLE RADICULOPATIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA LUMBOSACRA HACE 5 MESES, CON POSTERIOR DOLOR LUMBOSACRO Y COCCIX CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, INTENSIDAD E VA 7/10, SE EXACERBA EN POSICION DE PIE Y AL CORRER, CURSA CON DISESTESIA EN EMIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. HA VENIDO RECBIENDO WINADEINE F CON ALIVIO PARCIAL DEL DOLOR. SE REALIZO PROCEDIMIENTO INTERVENOICNISTA SIN EMBARGO, CON PERSISTENCIA DEL DOLOR SEVERO. **** RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBOSACRA (17-04-2019): SE OBSERVA DISMINUCION DE LA ALTURA E INTENSIDAD DE SEÑAL DEL DISCO INTERVERTEBRAL COMPRENDIDO ENTRE L4-L5 LO QUE PONE ENMANIFIESTO FENOMENOS DE TIPO DEGENERATIVO CRONICO. EL DISCO COMPRENDIDO ENTRE L4-L5 PRE SENTA PROTRUSION POSTERIO MEDIAL Y LATERAL IZQUIERDA Y SE INSINUA EN EL NEUROFORAMEN HOMONIMO, LA CUAL SE ENCUENTRA ASOCIADA A RUPTURA DESU ANILLO FIBROSO. HIPERTROFIA FACETARIA DE LAS PEQUEÑAS ARTICULACINOES

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
130/70	70	37.00	16					

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ	FECHA: 2019-05-29	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	DOLOR A LA PALPACON PARAVERTEBRAL LUMBAR.

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
G551	COMPRESIONES DE LAS RAICES Y PLEXOS NERVIOSOS EN TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERV		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		
R522	OTRO DOLOR CRONICO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R522	OTRO DOLOR CRONICO

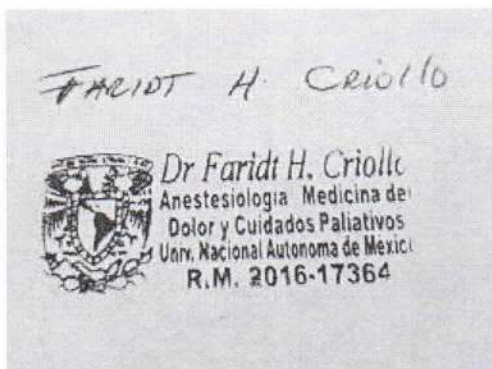
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-05-29	<p>15:47 faridt.criollo - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</p> <p>LUMBALGIA CRONICA SEVERA POSTEIROR A TRAUMATISMO LUMBOSACRO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 5 MESES, CON POCA RESPUESTA AL MANEJO INTERVENCIONISTA. DEBE CONTINUAR CO MANEJO FARMACOLOGICO. SOLICITO DE MANERA PRIORITARIA ELCTORMIOGRAFIA + VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCION DE MIEMBROS INFERIORES CON EL FIN DE DESCARTAR RADICULOPATIA LUMBAR.</p> <p>1- SOLICITO DE MANERA PRIORITARIA ELECTROMIOGRAFIA+ VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCION+ REFLEJO H DE MIEMBROS INFERIORES 2- ACETAMINOFEN 325 MG/HIDROCODONA 5 MG, UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 60 DIAS 3- PREGABALINA CAP 75 MG, UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 24 HORAS A LAS 6 PM POR 60 DIAS 4- KETOPROFENO GEL 2.5%, APLICAR EN ZONA DE DOLOR CADA NOCHE POR 60 DIAS (2 TUBO) 5- CITA DE CONTROL POR ALGESIOLOGIA EN 30 DIAS CON RESULTADOS.</p> <p>SOLICITO A SOAT AUTORIZACION PRIORITARIA DE ESTUDIOS SOLICITADO CON EL FIN DE DEFINIR PROBABLE RADICULOPATIA LUMBAR POSTRAUMATICA.</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ

CC - 10616896211 - T.P CMC 2016 17364

ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:56:28



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	Pertenencia Etnica:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: WQEQWE WEWQE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 32432
NOMBRE ACOMPAÑANTE: WQEQWE WEWQE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 32432
FECHA INGRESO: 27/6/2019 - 13:13:06	FECHA EGRESO: 27/6/2019 - 13:41:19	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA		SERVICIO: AMBULATORIO
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:58:44

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-06-27	13:28 faridt.criollom - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ
	MOTIVO DE CONSULTA : 1- ACCIDENTE E TRANSITO CON TRUMATISMO LUMBOSACRO 2- DISCOPATIA LUMBAR MULTINIVEL CON PROBABLE RADICULOPATIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA LUMBOSACRA HACE 5 MESES, CON POSTERIOR DOLOR LUMBOSACRO Y COCCIX CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, INTENSIDAD 7/10, SE EXACERBA EN POSICION DE PIE Y AL CORRER, CURSA CON DISESTESIA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SIN EMBARGO TRAE REPORTE DE ELECTROMIOGRAFIA SIN DATOS DE ANORMALIDAD ALIVIO PARCIAL DEL DOLOR. SE REALIZO PROCEDIMIENTO INTERVENIOCNISTA SIN EMBARGO, CON PERSISTENCIA DEL DOLOR SEVERO. **** RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBOSACRA (17-04-2019): SE OBSERVA DISMINUCION DE LA ALTURA E INTENSIDAD DE SEÑAL DEL DISCO INTERVERTEBRAL COMPRENDIDO ENTRE L4- L5 LO QUE PONE ENMANIFIESTO FENOMENOS DE TIPO DEGENERATIVO CRONICO. EL DISCO COMPRENDIDO ENTRE L4-L5 PRESENTA PROTRUSION POSTERIO MEDIAL Y LATERAL IZQUIERDA Y SE INSINUA EN EL NEUROFORAMEN HOMONIMO, LA CUAL SE ENCUENTRA ASOCIADA A RUPTURA DESU ANILLO FIB ROSO. HIPERTROFIA FACETARIA DE LAS PEQUEÑAS ARTICULACIONES ***Electromiografía (06-10-2019): ESTUDIO NORMAL, SIN EVIDENCIA ELECTROFISIOLOGICA DE LESION DE LA UNIDAD MOTORA DE MIEMBROS INFERIORES. ----- VALORACION PREANESTESICA---- ALERGICOS: NEGADOS, TOXICOS: ETILISMO OCASIONAL, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, PATOLOGICOS: NIEGA, MEDICAMENTOS: WINADEINE F VIA AEREA: MALLMAPATY 2, AO MAYOR A 3CM, DTM MAYOR A6CM CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES ABDOMEN SIN IRRITACION PERITONEAL SNC: GLASGOW 15 ASA 1E PLAN: 1- AYUNO DE 6 HORAS PREVIO AL PROCEDIMIENTO

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardíaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	70	37.00	16					

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ		FECHA: 2019-06-27
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	DOLOR A LA PALPACION SACROILIACA BILATERAL SEVERA, DOLOR A LA PALPACION PARAVERTEBRAL LUMBAR, LASEGUE NEGATIVO

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M461	SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		
M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		
R522	OTRO DOLOR CRONICO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R522	OTRO DOLOR CRONICO

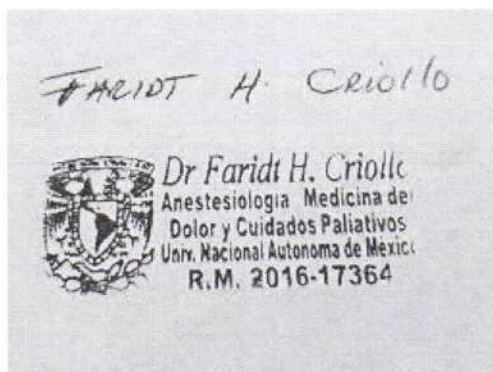
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-06-27	<p>13:40 faridt.criollo - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</p> <p>DOLOR SOMATICO Y NEUROPATICO LUMBOSACRO SECUNDARIO A DISCOPATIA LUMBAR SIN DARICULOPATIA CNFIRMADA POR ELECTROMIOGRAFIA + SACROILIITIS, SOLICITO PROGRAMACION PRIORITARIA PARA :</p> <p>1- NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACION SACROILIACA UNILATERAL GUIADO POR FLUOROSCOPIA (DOL 021 CUPS 32301) A REALIZAR EN QUIROFANO POR ALGESIOLOGO 2-ACETAMINOFEN 325 MG/HIDROCODONA 5 MG, UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 90 DIAS 3- PREGABALINA CAP 75 MG, UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 24 HORAS A LAS 5 PM POR 90 DIAS 4- KETOPROFENO GEL 2.5%, APLICAR EN ZONA DE DOLOR CADA NOCHE POR 60 DIAS (2 TUBOS) 5- CITA DE CONTROL POR ALGESIOLOGIA-EN 90 DIAS</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ

CC - 10616896211 - T.P. CMC 2016 17364

ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 11:58:50



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
Ocupacion: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 13/7/2019 - 12:04:48	FECHA EGRESO: 13/7/2019 - 19:59:16	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160103 - CIRUGIA - CLINICA SANTIAGRACIA	SERVICIO: CIRUGIA	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:01:00

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-07-13	17:41 santiago.sarzosav - SANTIAGO SARZOSA VARONA
	MOTIVO DE CONSULTA : PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO DE NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACO DERECHO INTRA Y EXTRA ARTICULAR IZQUIERDO CON ARTROGRAFIA Y GUIA FLUOROSCOPICA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE PROGRAMADO EL DIA DE HOY PARA NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACO DERECHO INTRA Y EXTRA ARTICULAR IZQUIERDO CON ARTROGRAFIA Y GUIA FLUOROSCOPICA , NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS; NI GASTROINTESTINALES, TIENE AYUNO COMPLETO, NIEGA ALERGIAS

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

LISTADO DE SIGNOS VITALES HC																		
FECHA	HORA	F.C.F	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TALLA	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	ASC	IMC
2019-07-13	17:17:00	--	80	18	--	--	--	0	120 / 76	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	37.00	--	--	--	95.00	0	0

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: SANTIAGO SARZOSA VARONA		FECHA: 2019-07-13
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	NORMAL	BUEN ESTADO GENERAL CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA NI SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA DOLOR EN REGION LUMBOSACRA CON LA FLEXION
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	
Cabeza y Cuelló (14)	NORMAL	
Cardiopulmonar (16)	NORMAL	

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
R522	OTRO DOLOR CRONICO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R522	OTRO DOLOR CRONICO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-07-13	17:43 santiago.sarzosav - SANTIAGO SARZOSA VARONA

ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL

SALIDA,
CONTINUAR FORMULA MEDICA PARA EL DOLOR ENTREGADA EN CONSULTA EXTERNA CON ALGESIOLOGIA,
CONTROL CON ALGESIOLOGIA EN 30 DIAS POR CONSULTA EXTERNA,
INCAPACIDAD MEDCA POR 10 DIAS.
SE DA RECOMENDACION DE CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE: FIEBRE, ESCALOFRIO, SECRECION
PURULENTO O SANGRADO, DOLOR INTENSO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACION DEL ESTADO DE
CONCIENCIA.

EVOLUCIONES*

FECHA	EVOLUCIONES
2019-07-13	<p>17:43 SERVICIO: CIRUGIA santiago.sarzosav - SANTIAGO SARZOSA VARONA ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL POP NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACO DERECHO INTRA Y EXTRA ARTICULAR IZQUIERDO CON ARTROGRAFIA Y GUIA FLUOROSCOPICA</p> <p>PLAN: VER ORDENES MEDICAS</p> <p>*ANÁLISIS(JUSTIFICACIÓN): PROCEDIMIENTO NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACO DERECHO INTRA Y EXTRA ARTICULAR IZQUIERDO CON ARTROGRAFIA Y GUIA FLUOROSCOPICA SIN COMPLICACIONES PACIENTE EN POST-QUIRURGICO ADEUCADO, CON BUENA EVOLUCION CLINICA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO POR SITIO DE PUNCION, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. POR ORDEN DE ALGESIOLOGIA SE DARA SALIDA, CONTINUAUR FORMULA MEDICA PARA EL DOLOR ENTREGADA EN CONSULTA EXTERNA, CONTROL CON ALGESIOLOGIA EN 30 DIAS POR CONSULTA EXTERNA, INCAPACIDAD MEDCA POR 5 DIAS. SE DA RECOMENDACION DE CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE: FIEBRE, ESCALOFRIO, SECRECION PURULENTO O SANGRADO, DOLOR INTENSO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA</p> <p>HALLAZGO OBJETIVO: TA 110/70 FC 70 LPM FR 18 RPM T 36,5 °C SATO2 95% BUEN ESTADO GENERAL CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIRS, SIN ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA NI SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA REGION LUMBAR SIN SANGRADO NI HEMATOMAS</p> <p>HALLAZGO SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NO DOLOR, NO DISNEA</p>

LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA

FECHA	LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA
2019-07-13	<p>14:03 duvan.ortegaz - DUVAN STEVEN ORTEGA ZUÑIGA - CIRCULANTE INGRESA PACIENTE A SALA DE ADMISIONES DE SEXO MASCULINO , MAYOR DE EDAD CON HISTORIA CLINICA EN MANO, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON CONSENTIMIENTOS DILIGENCIADOS, PACIENTE CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, ALERTA DESPIERTO SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL CON MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, MANTENIENDO SIGNOS VITALES ESTABLES, SE COLOCA ROPA ADECUADA, SE TRASLADA A SALA DE ESPERA PARA LLAMADO A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.</p> <p>17:10 martha.fernandez - MARTHA FERNANDEZ ERAZO - CIRCULANTE 17:05 INGRESA PTE SALA DE CX 04 CONCIENTE UBICADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, SE INSTALA EN MESA QCA, CON ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS PARA TTO EV, PTE PARA PROCEDIMIENTO QCO NEUROLISIS A CARGO DE ALGESIOLOGIA. 17:10 DR CRIOLLO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA REALIZA LIMPIEZA DE AREA QUIRURGICA CON SOLUCIONES YODADAS, Y DR CASTILLO ANESTESIOLOGO COLOCA SEDACION, SE COLOCA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LITROS POR MINUTO, SE INICIA PROCEDIMIENTO QCO SIN COMPLICACIONES INSTRUMENTA MILTON, SE UTILIZA INTENSIFICADOR DE IMAGEN. 17:15 TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.</p>

17:20 SE TRASLADA PTE SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO Y ASEGURADAS, BAJO EFECTOS DE SEDACION, CON ACCESO VENOSO SIN SIGNOS DE FLEBITIS, POP BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL, SE HACE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA COMPLETA.

19:03 paola.hurtadoq - PAOLA ANDREA HURTADO QUISOBONI - CIRCULANTE

INGRESA PACIENTE A SALA DE RECUPERACION DE CIRUGIA CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA, EN CAMILLA CON BARANDAS ARRIBA Y ASEGURADAS DE SEXO MASCULINO MAYOR DE EDAD CON DX DE POST OPERATORIO DE NEUROLISIS CONTINUA CON ACCESO VENOSO MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO MAS SELLO DE HEPARINA SIN SIGNOS DE FLEBITIS SE OBSERVA HERIDA QCA LIMPIO Y SECO SIN SANGRADO NI HEMATOMAS, PACIENTE TRANQUILO EN EL MOMENTO NO REFIERE DOLOR, SE COLOCA MONITORIA NO INVASIVA CON TA: 110/63 SAT 98% FC 56 R 22, QUEDA EN CAMILLA CON BARANDAS EN ALTO, SE OBSERVA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PENDIENTE RECUPERACION DE ANESTESIA PARA CONTINUAR CON MANEJO MEDICO INDICADO, SIN COMPLICACIONES.

19:03 duvan.ortegaz - DUVAN STEVEN ORTEGA ZUÑIGA - CIRCULANTE

POR ORDEN MEDICA SE DA DE ALTA A PACIENTE, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SIGNOS VITALES ESTABLES, RECUPERADA COMPLETAMENTE DE ANESTESIA, TOLERA VIA ORAL, ELIMINA ESPONTANEO, SE RETIRA ACCESO VENOSO, SE CAMBIA DE ROPA, EXPLICA A PACIENTE LOS CUIDADOS A SEGUIR Y SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBE DE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS, SE ENTREGA EPICRISIS, FORMULA MEDICA, INCAPACIDAD, SE HACE ENTREGA A FACTURADOR HISTORIA CLINICA COMPLETA, EGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CAMILLERO Y FAMILIAR.

NOTA OPERATORIA				
FECHA INICIO	2019-07-13 13:30		DURACION	00:30 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO 1 SANTAGRACIA			
VIA ACCESO	UNICO O UNILATERAL		TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA		FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
PROFESIONALES				
ANESTESIOLOGO	DAVID ALEJANDRO CASTILLO PALACIOS	AYUDANTE		
INSTRUMENTADOR	MILTON CHAVEZ ACOSTA	CIRCULANTE	MARTHA FERNANDEZ ERAZO	
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
CARGO	DESCRIPCION			
053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION			
	Observacion			
Diagnosticos Pre-QX				
DIAGNOSTICOS				
POST QX			TIPO	
COMPLICACION			TIPO	

DESCRIPCIONES DE LA CIRUGIA	
FECHA	DESCRIPCIONES
2019-07-13	<p>17:20 faridt.criollom - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ</p> <p>PROCEDIMIENTO : NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACO DERECHO INTRA Y EXTRA ARTICULAR IZQUIERDO CON ARTROGRAFIA Y GUIA FLUOROSCOPICA - ALGESIOLOGIA (53105-DOL021). Después de la firma y aprobación del consentimiento informado por el paciente, se ubicó en decúbito prono en mesa quirúrgica radio lúcida con la cabeza en posición neutra y apoyo en la frente. El anestesiologo a cargo monitorizó pulso, tensión arterial y saturación de oxígeno durante todo el procedimiento e inició proceso de sedación. Se realizó limpieza, asepsia y antisepsia extensa de piel del lumbar, glútea bilateral e interglútea con Clorhexidina durante tres ocasiones y se ubico campo operatorio estéril. Con guía fluoroscópica se ubicó y alinee la articulación sacroiliaca con 30 grados de desviación contralateral. Se infiltró piel con Lidocaína 1% 1 ml. Mediante guía fluoroscópica y visión de túnel se avanza aguja Spinocath 25G 3.5" hasta el aspecto posteroinferior de la articulación sacroiliaca. No se presentaron parestesias durante el avance de la aguja hasta el acceso articular evitando contacto nervioso. La posición apropiada Intraarticular se confirmó con la realización de artrografia (21410) con 2 ml de medio de contraste y visualización fluoroscópica posteroanterior y lateral. Previa aspiración negativa y ausencia de dispersión vascular, se infiltró Lidocaína 1% 3 ml, Bupivacaína 0,25% 3 ml y Triamcinolona 10 mg. En segundo lugar, mediante guía fluroscopica se localizan ligamentos sacroiliacos superiores, medios e inferiores y se ubica punta de spinocath en segunda punción latero-medial. La posición ligamentaria se confirmó con dispersion concordante de 1 ml de medio de contraste. Previa aspiración negativa se infiltró Lidocaína 1% 3 ml, Bupivacaína 0,25% 3 ml y Triamcinolona 5 mg. Procedimiento sin complicaciones inmediatas. POSTERIOR A ESTO SE PROCEDE A REALIZAR NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE SACROILIACA, se conecta equipo de radiofrecuencia Smith and Nephew ET20 a probe de conexion cutanea y a probe de radiofrecuencia que se inserta en la aguja previo retiro del trocar. Se realiza prueba de estimulación sensitiva la cual es negativa a 0,8 mV y posteriormente test de estimulación motora a 4.0 mV con contracción mínima GLUTEAL sin irradiación a miembros INFERIORES Con confirmacion FLUOROSCOPICA nuevamente de la punta de la aguja de radiofrecuencia se inicia radiofrecuencia pulsada durante 1,5 minutos, impedancia inferior a 200 Ohmios, punta a 43 grados centígrados. SIN COMPLICACIONES</p>

HALLAZGOS DE LA CIRUGIA

FECHA	HALLAZGOS
2019-07-13	17:20 faridt.criollo - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ DOLOR LUMBAR Y SACROILIACO POSTRAUMA , BLOQUEO POSITIVO PREVIO CON MEJORIA TEMPORAL, LIMITACION DIARIA , CONSUMO DE OPIOIDES SIN MEJORIA

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
35801726		Incapacidad por Accidente de Tránsito	10	13/7/2019

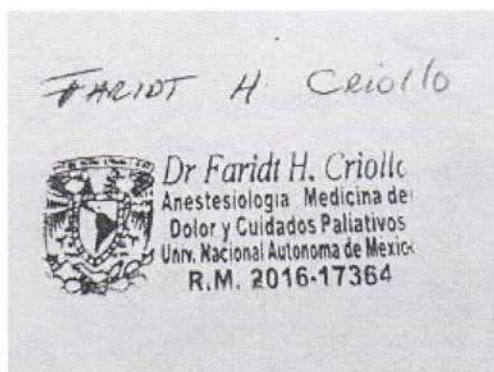
DATOS DE EGRESO
SIGNOS DE ALARMA
CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LA HERIDA QUIRÚRGICA O SALIDA DE PUS, CONVULSIONA O PRESENTA MOVIMIENTOS CORPORALES EXTRAÑOS, DEBILIDAD O ENTUMECIMIENTO DE UN LADO DEL CUERPO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL QUE NO MEJORA O QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA, DOLOR EN EL PECHO DE ALTA INTENSIDAD O SENSACIÓN DE MUERTE, FIEBRE ALTA QUE NO MEJORA, INCAPACIDAD PARA HABLAR, PERDIDA DE LA CONCIENCIA
SE ENTREGA PLAN DE RECOMENDACIONES
*
SE DA ORDEN DE CITA MEDICA PARA CONTROL
NO TIENE ORDEN DE INTERCONSULTA
SE ENTREGA Y EXPLICA LA FORMULACIÓN MEDICA
NO TIENE FORMULACIÓN AMBULATORIA REALIZADA
SE REMITE A SU ASEGURADOR PARA FORMULACIÓN MEDICA
NO

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ

CC - 10616896211 - T.P. CMC 2016 17364

ESPECIALIDAD - ALGESIOLOGIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: WQEWQE QWEWQE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3213213
NOMBRE ACOMPAÑANTE: WQEWQE QWEWQE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 3213213
FECHA INGRESO: 14/8/2019 - 15:39:46	FECHA EGRESO: 14/8/2019 - 15:57:13	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:02:59

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-08-14	15:52 faridt.criollom - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ
	MOTIVO DE CONSULTA : LUMBALGIA
	ENFERMEDAD ACTUAL : ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA LUMBOSACRA HACE 5 MESES, CON POSTERIOR DOLOR LUMBOSACRO Y COCCIX CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE RELAIZO NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS LUMBARES CON ALIVIO DEL DOLOR MAS DEL 50%, POR LO QUE SE CONSIDERA RESULTADO SATISFACTORIO. . **** RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBOSACRA (17-04-2019): SE OBSERVA DISMINUCION DE LA ALTURA E INTENSIDAD DE SEÑAL DEL DISCO INTERVERT EBRAL COMPRENDIDO ENTRE L4- L5 LO QUE PONE ENMANIFIESTO FENOMENOS DE TIPO DEGENERATIVO CRONICO. EL DISCO COMPRENDIDO ENTRE L4-L5 PRE SENTA PROTRUSION POSTERIO MEDIAL Y LATERAL I ZQUIERDA Y SE INSINUA EN EL NEUROFORAMEN HOMONIMO, LA CUAL SE ENCUENTRA ASOCIADA A RUPTURA DESU ANILLO FIB ROSO. HIPERTR OFIA FACETARIA DE LAS PEQUEÑA S ARTICULACINOS ***Electromiografia (06-10-2019): ESTUDIO NORMAL, SIN EVIDENCIA ELECTROFISIOLOGICA D ELESION DE LA UNIDAD MOTORA D EMIEMBROS INFERIORES

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
120/70	70	37.00	16					

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ		FECHA: 2019-08-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	DOLOR A LA PALPACION PARAVERTEBRAL LUMBAR

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		
R522	OTRO DOLOR CRONICO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS
R522	OTRO DOLOR CRONICO

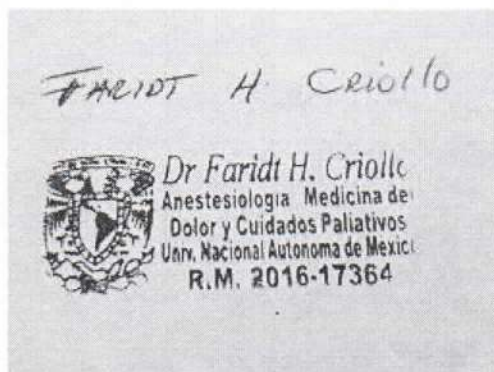
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO*	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-08-14	<p>15:56 faridt.criollo - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO LUMBALGIA CRÓNICA SEVERA POSTRAUMATICO CON MEJORIA DEL DOLOR CON EL MANEJO INTERVENCOINISTA, DEBE CONTINUAR CON MANEJO FARMACOLOGICO ESTABLECIDO, REQUIERE TERAPIA FISICA ADYUVANTE.</p> <p>1- ACETAMINOFEN 325 MG/HIDROCODONA 5 MG, UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 120 DIAS 2- PREGABALINA CAP 75 MG, UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 24 HORAS A LAS 5 PM POR 120 DIAS 3- 20 SESIONES DE TERAPIA FISICA EN REGION LUMBOSACRA 4- CITA DE CONTROL POR ALGESIOLOGIA EN 4 MESES</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ

CC - 10616896211 - T.P CMC 2016 17364

ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:03:10



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: WERWERWE RWQERWE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 2345235
NOMBRE ACOMPAÑANTE: WERWERWE RWQERWE	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 2345235
FECHA INGRESO: 30/9/2019 - 11:00:07	FECHA EGRESO: 30/9/2019 - 11:11:03	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:04:01

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-09-30	11:07 pablo.hurtado - PABLO HURTADO
	MOTIVO DE CONSULTA : control
	ENFERMEDAD ACTUAL : paciente con dolor lumbar cronico que inició luego de accidente de transito. manifiesta que continua sintomatico, con dolor en la region lumbar

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PABLO HURTADO		FECHA: 2019-09-30
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Neurologico (1)	ANORMAL	dolor a la palpacion de la linea media lumbar.

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO

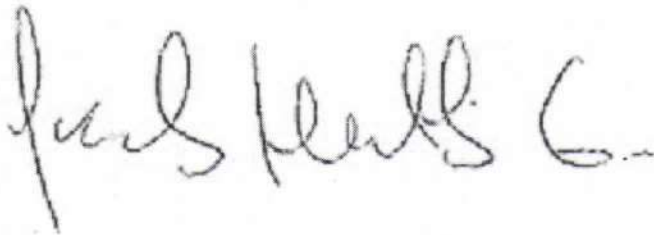
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-09-30	11:10 pablo.hurtado - PABLO HURTADO ESPECIALIDAD: NEUROCIRUJANO paciente con dolor lumbar cronico. la RM de columna lumbar muestra una discopatía L4-L5. el manejo es conservador. manejo analgesico. alta por neurocirugia.

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: PAULO HURTADO GOMEZ

CC - 76305487 - T.P 1755-93

ESPECIALIDAD - NEUROCIRUJANO

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:04:10



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: FFFFFFFF FFFFFFFF	PARENTESCO: Hijo(a)	TELEFONO: 77777777
NOMBRE ACOMPAÑANTE: FFFFFFFF FFFFFFFF	PARENTESCO: Hijo(a)	TELEFONO: 77777777
FECHA INGRESO: 1/10/2019 - 08:38:45	FECHA EGRESO: 1/10/2019 - 08:57:48	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:05:10

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-10-01	08:53 alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA
	MOTIVO DE CONSULTA : a control
	ENFERMEDAD ACTUAL : hace 8 meses sufre accidente de transito con trauma lumbar izq, con herida que requirió sutura, por persistir con dolor y adormecimiento de miizq posterior al accidente ss rnm de columna lumbar que reporta hernia en L4 L5, con ruptura de anillo fibroso, por medicina del dolor se realizo bloqueo hace 2 meses, sin mejoría del dolor, se valoro por neurocirugia quien considera manejo conservador y cierra manejo, ha realizado fst, a pesar de fst y bloqueo por medicina del dolor, persiste con dolor en region lumbar, irradia a miizq, con parestesias en miizq,

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA		FECHA: 2019-10-01
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
Extremidades (20)	ANORMAL	cicatriz hipertrofica en region lumbar izq, limitacion para la flexion de columna, disminucion de fuerza en miizq, dolor a la movilizacion de cadera izq, thomas +. lasegue +

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-10-01	08:57 alexander.gamba - ALEXANDER GAMBA ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

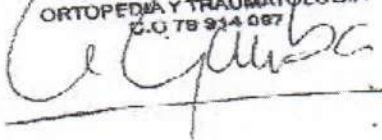
paciente quien persiste con dolor lumbar, que en el momento no requiere manejo por ortopedia, por hallazgos en rnm esto debe ser de manejo por neurociugia o medicina del dolor,
se cierra manejo por ortopedia

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

Alexander Gamba M.
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
C.O. 78 914 087


PROFESIONAL: ALEXANDER GAMBA

CC - 79914987 - T.P 05166-06

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:05:28



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: QWEQ WUYGTUYGY EQWQW JHGJY	PARENTESCO: Conocido	TELEFONO: 234234
NOMBRE ACOMPAÑANTE: QWEQ WUYGTUYGY EQWQW JHGJY	PARENTESCO: Conocido	TELEFONO: 234234
FECHA INGRESO: 3/10/2019 - 10:15:16	FECHA EGRESO: 3/10/2019 - 12:00:12	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SAGTAGRACIA		SERVICIO: AMBULATORIO
PLAN: EMPLEADOS CLINICA SANTA GRACIA		

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:06:51

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-10-03	11:46 paola.diazf - PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA
	MOTIVO DE CONSULTA : accidente de transito
	ENFERMEDAD ACTUAL : accidente de transito el 19 de enero , trauma columna lumbar y de cadera izquierdo, r.m.n columna lumbar : l4 -l5 protrusion postero medial neurocirugia le da de alta Dr Hurtado , con manejo conservador ha realizado 40 terapias sin mejoría, dolor en region lumbar izquierdo, permanente severo irradiado a miembro inferior izquierdo en dolor le han realizado 2 bloqueos emg , neuroconducción miembros inferiores octubre de 2019: normal

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA		FECHA: 2019-10-03
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	ams en columna no limitados, fuerza y reflejos en miembros inferiores normales cicatriz lumbar izquierda dolor en region lumbar izquierda lasegue insinuado izquierdo

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
M541	RADICULOPATIA		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M541	RADICULOPATIA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-10-03	11:59 paola.diazf - PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA ESPECIALIDAD: FISIATRA

16/3/2020

alta por fisiatría
continuar manejo por dolor

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS


Paola Andrea Diaz Figueroa
Univ. del Valle
R.M. 34329813

PROFESIONAL: PAOLA ANDREA DIAZ FIGUEROA

CC - 34329813 - T.P. 34329813

ESPECIALIDAD - FISIATRA

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:07:00



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE		IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:		PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983		EDAD: 36 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)		TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40		CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
OCUPACION: VIGILANTE			
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: WERWER WERWERW		PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 234234
NOMBRE ACOMPAÑANTE: WERWER WERWERW		PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 234234
FECHA INGRESO: 9/10/2019 - 13:56:51		FECHA EGRESO: 9/10/2019 - 14:22:52	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA		SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: EMPLEADOS CLINICA SANTA GRACIA			

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:08:35

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-10-09	14:16 faridt.criollom - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR LUMBAR
	ENFERMEDAD ACTUAL : ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA LUMBOSACRA HACE 9 ^o MESES, CON POSTERIOR DOLOR LUMBOSACRO Y COCCIX CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE RELAIZO NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS LUMBARES CON ALIVIO DEL DOLOR MAS DEL 50%, POR LO QUE SE CONSIDERA RESULTADO SATISFACTORIO. REFIERE EN EL MOMENTO CO MEJOR CONTROL DEL DOLOR, HA VENIDO REICBIENDO ACET/HIDROCODONA Y PREGABALINA PAR AMANEJO DEL DOLOR MIXTO (SOMATICO Y NEUROPATICO), EN EL MOMENTO NO ES CANDIDATO PARA MENRO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA NI NEUROCIRUGIA. SI EMBARGO DEBE CONTINUAR MANEJO PARA DOLOR CROINCO POR NUESTRA ESPECIALIDAD. ** ** RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBOSACRA (17-04-2019): SE OBSERVA DISMINUCION DE LA ALTURA E INTENSIDAD DE SEÑAL DEL DISCO INTERVERT EBR AL COMPRENDIDO ENTRE L4- L5 LO QUE PONE ENMANIFIESTO FENOMENOS DE TIPO DEGENERATIVO CRONICO. EL DISCO COMPRENDIDO ENTRE L4-L5 PRE SENTA PROTRUSION PO STERIO MEDIAL Y LATERAL I ZQUIERDA Y SE INSINUA EN EL NEUROFORAMEN HOMONIMO, LA CUAL SE ENCUENTRA ASOCIADA A RUPTURA DESU ANILLO FIB ROSO. HIPERTR OF IA FACETARIA DE LAS PEQUEÑA S ARTICULACIOES ***Electromiografia (06-10-2019): ESTUDIO NORMAL, SIN EVIDENCIA ELECTROFISIOLOGICA D ELESION DE LA UNIDA D MOTORA D EMIEMBROS INFERIORES

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	70	37.00	16					

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ		FECHA: 2019-10-09
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES *
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	DOLOR A LA PALPACION PARAVERTEBRAL LUMBAR, LASEGUE NEGATIVO, LIMITAOICN PARA ROTACION DEL TRONCO

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		
R522	OTRO DOLOR CRONICO	*	*

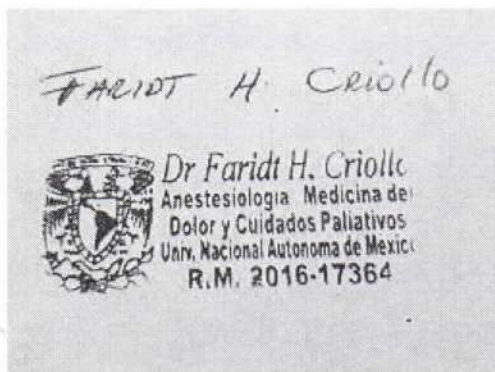
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS
R522	OTRO DOLOR CRONICO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-10-09	<p>14:21 faridt.criollo - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO</p> <p>DOLOR SOMATICO Y NEUROPATICO CRONICO SEVERO LUMBOSACRO POSTRAUMATICO, EN EL MOMENTO CON MEJORIA DEL DOLOR POSTERIOR AL MANEJO INTERVENCONISTA Y FARMACOLOGICO, SIN EMBARGO CON PERSISTENCIA DEL DOLOR LEVE-MODERADO. EN EL MOMENTO NO ES CANDIDATO A MANEJO QUIRURGICO POR NEUROCIRUGIA NI ORTOPEDIA, SIN EMBARGO, DEBE CONTINUAR CON MANEJO FARMACOLOGICO POR NUESTRA ESPECIALIDAD CON EL FIN DE OPTIMIZAR CONTROL DEL DOLOR CRONICO.</p> <p>1-ACETAMINOFEN 325 MG/HIDROCODONA 5 MG, UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORA POR 120 DIAS 2-PREGABALINA TAB 75 MG, UNA TAB VIA ORAL CADA 24 HORAS A LAS 5 PM POR 120 DIAS 3-CITA DE CONTROL POR ALGESIOLOGIA EN 4 MESES</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ

CC - 10616896211 - T.P CMC 2016 17364

ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:08:43



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: FREDY FERNANDO MEDINA MONJE	IDENTIFICACION: CC 12282488	HC: 12282488 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: 17/1/1983	EDAD: 37 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	TIPO AFILIADO: Otro	
RESIDENCIA: CL 69 NORTE CA 6 40	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3117779959
Ocupacion: VIGILANTE		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 29/1/2020 - 15:22:46	FECHA EGRESO: 29/1/2020 - 15:37:25	CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
EPS RESPONSABLE: NUEVA EPS	PLAN: SOAT-SEGUROS AXA COLPATRIA 2019 (C.SANTA GRACIA)	

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:09:19

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-01-29	15:33 faridt.criollom - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ
	MOTIVO DE CONSULTA : DOLOR LUMBAR CRONICO
	ENFERMEDAD ACTUAL : ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA LUMBOSACRA HACE 9 MESES, CON POSTERIOR DOLOR LUMBOSACRO Y COCCIX CON IRRADIACION A MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SE REALIZÓ NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS LUMBARES CON ALIVIO DEL DOLOR MAS DEL 50%, POR LO QUE SE CONSIDERA RESULTADO SATISFACTORIO. REFIERE EN EL MOMENTO CO MEJOR CONTROL DEL DOLOR, HA VENIDO REICBIENDO ACET/HIDROCODONA Y PREGABALINA PAR AMANEJO DEL DOLOR MIXTO (SOMATICO Y NEUROPATICO), EN EL MOMENTO NO ES CANDIDATO PARA MENRO QUIRURGICO POR ORTOPEDIA NI NEUROCIRUGIA. SI EMBARGO DEBE CONTINUAR MANEJO PARA DOLOR CROINCO POR NUESTRA ESPECIA LIDAD. ** ** RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE COLUMNA LUMBOSACRA (17-04-2019): SE OBSERVA DISMINUCION DE LA ALTURA E INTENSIDAD DE SEÑAL DEL DISCO INTERVERT EBR AL COMPRENDIDO ENTRE L4- L5 LO QUE PONE ENMANIFIESTO FENOMENOS DE TIPO DEGENERATIVO CRONICO. EL DISCO COMPRENDIDO ENTRE L4-L5 PRE S ENTA PROTRUSION PO STERIO MEDIAL Y LATERAL I ZQUIERDA Y SE INSINUA EN EL NEUROFORAMEN HOMONIMO, LA CUAL SE ENCUENTRA ASOCIADA A RUPTURA DESU ANILLO FIBROSO. HIPERTROFIA FACETARIA DE LAS PEQUEÑAS ARTICULACIONES ***Electromiografia (06-10-2019): ESTUDIO NORMAL, SIN EVIDENCIA ELECTROFISIOLOGICA DE LESION DE LA UNIDAD MOTORA DE MIEMBROS INFERIORES HOY ACUDE A CONSULTA REFIRIENDO LUMBALGIA CON EXACRBACION DEL DOLOR SOMATICO, LIMITACION PARA ROTACION Y FLEXION DEL TRONCO

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
------------------------------	-----------------------

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardíaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
120/70	70	37.00	16					

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ		FECHA: 2020-01-29
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular (8)	ANORMAL	DOLOR ALA PALPACION PARAVERTEBRAL LUMBAR, LIMITACION PARA ROTACION Y FLEXION DEL TRONCO DOLOR A LA PALPACION SACROILIACABILATERAL

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION

M461	SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		
M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		
R522	OTRO DOLOR CRONICO		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO		
M461	SACROILIITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE		
M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO		
M792	NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS		
R522	OTRO DOLOR CRONICO		

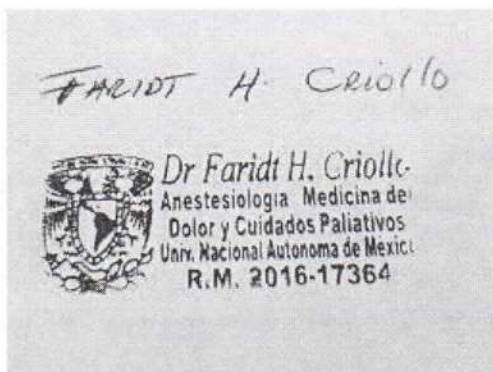
RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-01-29	15:36 faridt.criollo - FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO 1-ACETAMINOFEN 325 MG/HIDROCODONA 5 MG, UNA TAB VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 150 DIAS 2- PREGABALINA TAB 75 MG, UNA TAB VIA ORAL CADA 24 HORAS A LAS 5 PM POR 150 DIAS 3- LIDOCAINA PARCHE 5%, APLICAR UN PARCHE EN REGION LUMBAR CADA 24 HORAS DURANTE 12 HORAS POR 30 DIAS (30 PARCHES) 4-20 SESIONES DE TERAPIA FISICA CON ENFASIS EN COLUMNA LUMBOSACRA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

Certifico en este documento que por los hallazgos clinicos se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona fue un accidente de transito

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: FARIDT HERNAN CRIOLLO MUÑOZ

CC - 10616896211 - T.P. CMC 2016 17364

ESPECIALIDAD - ANESTESIOLOGO

Imprimió: YENNY CONSUELO ARCOS MUÑOZ - yenny.arcos

Fecha Impresión: 2020/3/16 - 12:09:33



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA POPAYAN

DIRECCIÓN: Carrera 17 Sur No. 10-101 Esquina. POPAYÁN, CAUCA
TELÉFONO: (2) 8320186 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 3201

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-04463-2019

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN. 18 de julio de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBPPY-DSCAUC-04430-C-2019**
OFICIO PETITORIO: No. SIN NO - 2019-07-18. Ref: Noticia criminal
AUTORIDAD SOLICITANTE: 190016000602201900111 -
FISCALIA 6 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
FISCALIA 6 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CALLE 8 10 - 00
POPAYÁN, CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: **FREDY FERNANDO MEDINA MONJE**
IDENTIFICACIÓN: CC 12282488
EDAD REFERIDA: 36 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy jueves 18 de julio de 2019 a las 12:12 horas en Tercer 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.

RELATO DE LOS HECHOS: El examinado refiere que " el 19/01/2019 como a las 5+30 am, me movilizaba como pasajero de un automóvil que fue embestido por detrás y me lesioné, recibí atención medica en la clínica Santa Gracia, donde permanecí por 6 días, me cogieron puntos".

ATENCIÓN EN SALUD 1: Fue atendido en Clínica Santa Gracia. Aporta copia de historia clínica número 12282488, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: fecha ingreso: 19/1/2019 - Motivo de consulta: accidente de tránsito ...enfermedad actual: paciente víctima de accidente de tránsito, traído por personal de bomberos quienes informan trauma de alto impacto, ingresa con collarín cervical, chaleco y tabla rígida, consciente orientado, con estigmas trauma a nivel de hipocondrio izquierdo, no abdomen agudo, herida a nivel lumbar izquierda, con sangrado escaso, no enfisema subcutáneo, dolor intenso a nivel de cadera izquierda que limita abdomen con equimosis leve en hipocondrio izquierdo, herida profunda a nivel de región lumbar izquierda no aparenta transfixiante, no enfisema subcutáneo. Dolor a la palpación y movilización de cadera izquierda. resto de extremidades móviles, ...Diagnóstico clínico: contusión de cadera.

CARLOS VICENTE ZUNIGA VARGAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

21/07/2019 10:05

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

Pag. 1 de 4

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-04463-2019



y columna lumbosacra herida profunda en región lumbar izquierda accidente de tránsito ... trauma de alto impacto, ingresa con collarín cervical, chaleco y tabla rígida, consciente orientado, con estigmas de trauma a nivel de hipocondrio izquierdo, no abdomen agudo, herida a nivel lumbar izquierda, profunda con sangrado escaso, no enfisema subcutáneo, dolor intenso a nivel de cadera izquierda que limita la movilidad. niega otros síntomas.... Rayos X de cadera: pelvis simétrica, no aparenta lesiones óseas, rayos X de columna lumbosacra: no aparenta disminución de espacios inter vertebrales, aparenta normal, por herida profunda a nivel de región lumbar izquierda, se solicitan para clínicos ...fue valorado por neurocirugía quien no encuentra lesión medular aparente, sin embargo, paciente cursa con imposibilidad para el levantamiento de miembros inferiores, con disminución de la sensibilidad, logra realizar flexión de las mismas. se considera realización de tac de columna lumbosacra al ser estudio de mayor precisión y considera trauma penetrante en región lumbar ... Valorado por cirugía general quien descarta lesiones de manejo por su especialidad y da de alta, valorado por neurocirugía quien descarta fracturas lumbosacras o coxígeas, indica manejo analgésico, vigilancia clínica, completar esquema antibiótico y seguimiento por su especialidad.

RESUMEN PRIMER RECONOCIMIENTO No. 704 de enero 31 de 2019.- Dra. Blanca Avirama.

- 1.- Herida con puntos de sutura, con secreción serosa, oblicua de 6 cm en región lumbar inferior lado izquierdo
- 2.- Miembros inferiores: con limitación para levantar el miembro inferior izquierdo, no vence la gravedad, refiere parestesias.-
- 3.- Mecanismo traumático de lesión: Contundente.
- 4.- Incapacidad médico legal PROVISIONAL VEINTICINCO (25) DÍAS.

ATENCIÓN EN SALUD-2: Fue atendido en CLÍNICA SANTA GRACIA. Aporta copia de historia clínica número 12282488, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 8/3/2019 18:12 Paciente de género masculino de 36 años de edad con diagnóstico médico de lumbago no especificado. Motivo de consulta dolor a nivel de columna. Paciente quien finaliza sesiones de terapia, con presencia de dolor de 5/10 según escala análoga del dolor. Paciente refiere dolor en miembro inferior, se inicia manejo fisioterapéutico con crioterapia, paquete caliente.... Se educa al paciente en ejercicios activos libres, estiramiento de miembro inferior, paciente queda en buenas condiciones y sin complicaciones. Hailin Yoela Díaz Mamián Fisioterapeuta. En los controles del 12 de febrero del 2019 describen herida de región lumbar izquierda persiste inflamación, calor localizado, al parecer infección en un punto de la herida y secreción amarillá, persiste dolor intenso en región lumbar. Se sugiere consultar al médico. El 6 de febrero anotan que se hizo retiro de puntos, se evidencia secreción serosa de color amarillo, se insiste en que debe consultar al médico.

RESUMEN SEGUNDO RECONOCIMIENTO No 2366 de abril 10 de 2019.- Dra. Socorro Dorado T.

- 1.- Cicatriz enrojecida, hipertrófica, con tatuaje de sutura, oblicua, en región lumbo sacra lado izquierdo, ostensible
- 2.- Miembros inferiores: Leve disminución de fuerza en miembro inferior izquierdo con relación al derecho. - Movimientos de plantiflexión de los pies normal. Marcha en talones y punta de pies con leve dificultad, sin asentar completamente el talón porque "siente inestabilidad"
- 3.- Para poder ampliar o ratificar incapacidad médico legal es indispensable control de Ortopedia y Traumatología

CARLOS VICENTE ZUÑIGA VARGAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

21/07/2019 10:05

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBPPY-DSCAUC-04463-2019



ATENCIÓN EN SALUD 3: Fue atendido en Santa Gracia. Aporta copia de historia clínica número 12282488, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente:

- 1.- **RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR SIN GADOLINIO.**- Abril 15 de 2019.- El disco comprendido entre L 4 - L 5 presenta una protrusión postero medial y lateral izquierda, y se insinúa en el neuro foramen homónimo, la cual se encuentra asociada a ruptura de su anillo fibroso.-
- 2.- **ORTOPEDIA.** Dr. Alexander Gamba.- Mayo 11 de 2019.- Hace 4 meses sufre accidente de tránsito con trauma lumbar izquierdo.... Persiste dolor y adormecimiento... Refiere no mejoría con el bloqueo.. Considero paciente con radiculopatía lumbar post traumática con hallazgos en resonancia que están de acuerdo con proceso traumático como el del accidente que presentó el paciente... DEbe continuar con fisioterapia, manejo por medicina del dolor...
- 3.- **DR. FREDY LONDOÑO.**- Medicina Física y Rehabilitación. Junio 10 de 2019.- Electromiografía de miembros inferiores: Normal.-

ANTECEDENTES: Médico legales: Sólo por este caso. Sociales: Habita vivienda en arriendo, vive con la esposa y dos hijos . Familiares: Epilepsia el hermano . Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: Apendicectomía y peritonitis. Traumáticos: Lo referido en los hechos, trauma en ojo derecho con cal hace 7 años . Hospitalarios: Por la cirugía . Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: Sin antecedentes.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor -No puede levantar el miembro inferior izquierdo.- No puerder correr.- Se le duerme la pierna por ratos.-

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 102 kg. Talla: 175 cm.

SIGNOS VITALES: T/A: 166/144. FC: 80 por min. FR: 16 por min. Temp:afebril°C.

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios en buen estado general.- Sin labilidad emocional.- Marcha con cojera y antálgica.-

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Alerta, bien orientado en las 3 esferas.- Pensamiento lógico y coherente.- Memoria remota y reciente normales.- Atención conservada.- Afecto normal
- Neurológico: Coordinación y fuerza muscular normal excepto en miembro inferior izquierdo.-
- Organos de los sentidos: Sin lesiones.-
- Cara, cabeza, cuello: Sin lesiones.-
- Cavidad oral: Sin lesiones.-
- ORL: Sin lesiones.-
- Tórax: Sin lesiones.-
- Abdomen: Sin lesiones.-
- Espalda: 1.- Cicatriz oblicua hiperpigmentada e hipertrófica, de 5 x 0.8 cm; con múltiples cicatrices satélites hipertróficas e hipertróficas como tatuaje de sutura, localizada en región lumbar izquierda. Ostensible.- 2.- Espasmo muscular lumbar bilateral.-
- Axilas: Sin lesiones.-
- Miembros superiores: Sin lesiones.-
- Miembros inferiores: 1.- Disminución de fuerza muscular (Grado 2-3 sobre 5) en miembro inferior izquierdo, para levantarlo.- 2.- Marcha antálgica.-
- Osteomuscular: Lo ya descrito
- Piel y Faneras: Lo ya descrito

CARLOS VICENTE ZUÑIGA VARGAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

21/07/2019 10:05

Pag. 3 de 4

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-04463-2019

- Zona Subungueal: Sin lesiones.-



ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Hombre adulto de 36 años quien refiere sufre accidente de tránsito, en calidad de pasajero de un automóvil, el 19 de enero del 2019. Recibe trauma lumbar con herida profunda a nivel de región lumbar izquierda, rx de cadera: pelvis simétrica, no aparenta lesiones óseas. Al examen físico en primera valoración se encuentra imposibilidad para el levantamiento de miembro inferior izquierdo, no vence la gravedad. En el segundo reconocimiento se encuentra cicatriz ostensible en región lumbo sacra izquierda, leve disminución en la fuerza de miembro inferior izquierdo, marcha sin asentar completamente el talón por dolor, limitación para la marcha en punta de pies y talones por dolor: alteraciones que persisten al día de hoy.-

La resonancia magnética reporta hernia L 4- L5 con ruptura de anillo fibroso, ortopedia diagnostica radiculopatía lumbar post traumática.

Mecanismo traumático de lesión: Contundente

Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. Se amplía por el nuevo hallazgo de resonancia magnética.-

SECUELAS MÉDICO LEGALES:

- 1.- Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.-
- 2.- Perturbación funcional de órgano músculo esquelético de carácter permanente.

Atentamente,

COPIA

CARLOS VICENTE ZÚÑIGA VARGAS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.
21/07/2019 10:05



ALCALDÍA DE POPAYÁN
SECRETARÍA DE TRANSITO
Y TRANSPORTE DE POPAYÁN

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE POPAYÁN

RGZ712 - Pág 1 de 1

Popayán, 4 de Febrero de 2019

OFICIO No. UL 00001677

El vehículo de placas **RGZ712** tiene las siguientes características:

Clase: AUTOMOVIL
Marca: CHEVROLET
Carrocería: HATCHBACK
Línea: SPARK
Color: ROJO LISBOA
Modelo: 2011
Motor: B10S1657825KC2
Estado vehículo: Activo
Aduana:

Serie: 9GAMM6103BB059097
Chasis: 9GAMM6103BB059097
Cilindraje: 995 Nro. Ejes: 2
Pasajeros: 5 Toneladas: ,00
Servicio: PARTICULAR
Afiliado a:
F. Ingreso: 08/01/2015
Manifiesto: 032011000138544
Fecha: 08/02/2011

Empresa vende: DISTRIBUIDORA LOS COCHES LA SA
Fecha compra: 17/02/2011
Matriculado por: ORLANDO YASNO CUESTA

Pago de imptos STTM hasta: NO APLICA

PIGNORACIONES

19/02/2011 a favor de: FINANZAUTO S.A, Inscripción de Alerta, Vigencia Activa : N
27/11/2014 a favor de: FINANZAUTO S.A, Alerta Levantada, Vigencia Activa : S

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

NO TIENE LIMITACIONES CANCELADAS REGISTRADAS

PROPIETARIO ACTUAL

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS con N° 76330344

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 27/12/2014 VENDE: ORLANDO YASNO CUESTA con N° 71646544 COMPRA: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS con N° 76330344

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Transportes y Tránsito de Popayán

RUBEN E. CAICEDO CELIS

SECRETARIO TRANSITO TRANSPORTE POPAYÁN

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS

PARA HISTORIALES

Fecha de generación: 04/02/2019 10:22:23 Generado por: 1061758796

CHEVROLET SPARK [2]

GO MT 1000CC AA DH CT



Código Vehículo

01632054

Código Montaje

01601200

Origen: México
Uso: 2011

Clase:
Automóvil

Categoría: Vehículo
Línea: pasajero,
Hatchback

Marca:
CHEVROLET

Modelo:
SPARK [2]

Variantes:
GO

Motorización:
MT 1000CC AA DH CT

Valor sugerido
\$27,400.000

Agregar al comparador

Tipo de transmisión: Si, Manual	Tipo: Mecánica	Capacidad: 995 cm³
Combustible: Gasolina	Transmisión: 2	Dirección: Si
Motorización: KOE	Potencia: 5	Peso: 800 kg
Motor: 62 hp	Potencia: 5	Tipo: Particular
Tracción: 4x2		

Especificaciones

- ABS: No
- Cámara reversa: No
- Espojas eléctricas: 0
- Faros: Halógeno
- Sensores: No
- Servot: Si
- Tracción: Delantera
- Airbag: No tiene
- Dirección: Hidráulica
- Explotadores: No
- Frenos: Discos delanteros
- Sillas eléctricas: 0
- Tapicería: No tiene: No
- Ventanas eléctricas: 2

**CENTRO DE DIAGNOSTICO
AUTOMOTOR DE
POPAYÁN LIMITADA**

Nit: 800253040-2 Régimen Común
Cra 6 10N - 33 B. Bolívar
Teléfonos: 8200656 - 3156127264
POPAYÁN
(CAUCA)

Factura de Venta No. **G47537**

Fecha: **2019-08-16
09:59:25**

Señor(a): JORGE ARTURO
RODRIGUEZ TOBAR
CC 76315598

Placa de ZTC Tipo: AUTOMOVIL

No.	Descripción	Valor	IVA
1	MES / FRACCION MES CARRO	\$386,400.00	\$61,694.12
1	GRUA Y TRANSPORTE CARRO ZONA 2	\$129,100.00	\$20,612.61
Total antes del IVA:		\$515,500.00	
Total IVA:		\$82,306.72	
Total Documento:		\$597,806.72	

Forma de pago: Efectivo

Valor Base: \$515,500.00
Valor IVA: \$82,306.72

FACTURA IMPRESA POR
COMPUTADOR
Autorización DIAN Resolución No.
187620072022009 Fecha 05/03/2018
del
G 28481 al G 80000

Atendido por: PAULA BURRANO

Fecha y Hora de Impresión: 2019-08-16
09:59:25

Recibí:

No. Identificación:

**CENTRO DE DIAGNOSTICO
AUTOMOTOR DE
POPAYÁN LIMITADA**

Nit: 800253040-2 Régimen Común
Cra 6 10N - 33 B. Bolívar
Teléfonos: 8200656 - 3156127264
POPAYÁN
(CAUCA)

Factura de Venta No. **G47537**

Fecha: **2019-08-16
09:59:25**

Señor(a): JORGE ARTURO
RODRIGUEZ TOBAR
CC 76315598

Placa: RGZ712 Tipo: AUTOMOVIL

No.	Descripción	Valor	IVA
7	MES / FRACCION MES CARRO	\$386,400.00	\$61,694.12
1	GRUA Y TRANSPORTE CARRO ZONA 2	\$129,100.00	\$20,612.61

Total antes del IVA: \$433,193.28

Total IVA: \$82,306.72

Total Documento: \$515,500.00

Forma de pago: Efectivo
Valor: \$515,500.00

Discriminación de Tarifas de IVA

Tarifa	Valor Base	Valor Iva
19.00%	\$433,193.28	\$82,306.72

FACTURA IMPRESA POR
COMPUTADOR
Autorización DIAN Resolución No.
187620072022009 Fecha 05/03/2018
del
G 28481 al G 80000

Atendido por: PAULA BURRANO

Fecha y Hora de Impresión: 2019-08-16
09:59:25

Recibí: _____

No. Identificación: _____



SERVI 24
GRUAS HORAS

No 127

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	SERVICIO DE GRUA. DE LOS PATIOS TRANSITO ASTR. SMI taller MOTA - MARCAS PLACA. RGZ 712	60.000	60.000
		TOTAL	\$ 60.000

Esta factura de venta se constituye como titulo valor, según Ley 1231 del 17 de Julio de 2008, que modifica el Art. 774 del Código de Comercio. Si no es cancelada a su vencimiento, se causarán intereses de mora por cada día a la tasa mensual legal más alta del mercado, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento en el pago.

Recibi real y materialmente los servicios descritos en la presente factura. La firma de persona distinta del contratante supone que está autorizada por este recibir, firmar, acepta la deuda y obligarlo en cuanto al recibo a satisfacción de los servicios descritos en esta factura.

Aceptado: 

C.C. / NIT: 25.611.532

Imp. Identidad Gráfica / Nit. 76316163-6 / Tel: 8220304 Pop.

AUTOMOTORES PURACE SAS

NIT: 900611275
CRA 17 2N 02
POPAYAN CAUCA (Colombia)
Teléfono: 8202525 8202400



RESPONSABLES DE IVA REGIMEN COMÚN. EMPRESA

QUIROGA BUSTOS CARLOS AUGUSTO
CALLE 70 NORTE 5A 42
19001000 POPAYÁN
NIT/Cédula: 76330344
CUENTA CLIENTE: 35678
Teléfono: /
Celular: 3122303932 / 3154553815
Email: aurora532@hotmail.com

Contacto: QUIROGA BUSTOS CARLOS AUGUSTO
Teléfono: 3154553815 Celular: 3122303932

FACTURA DE VENTA:	TA 7340	Fecha: 21/08/2019
Tipo pago: CREDITO		O.R.: 8934
Ha sido atendido por: YURI CALAMBAS		N° O.R.: 2520001
Fecha/Hora de entrega: 21/08/2019 14:50		

HOJA	F. MATRICULA	KM.	PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	VIN/CHASIS	N° MOTOR	N° FABRIC.	A. MOD
1 / 1	19/02/2011	100000	RGZ712	CV	SPARK	CARROCERIA CIRCUTO	9GAMM6103BB059097	B10S1657825KC2		

CÓDIGO	UND.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DTO.	VALOR
Intervención 1: PERITAJE PARTICULAR \$150.000						
0888	2,62	PERITAJE PARTICULAR \$150.000				
SUBTOTAL OPERACIONES			48.000,00	125.760,00	0,00	125.760,00
TOTAL INTERVENCIÓN 1						125.760,00
					SIN IVA	125.760,00

AUTOMOTORES PURACE
NIT 900611275-5
PURACE TEL 8202400 POPAYAN
CANCELADO

Forma de pago: CREDITO Fecha vencimiento: 21/08/2019
Valor en letras: CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

IMPUESTO	%	BASE	VALOR	SUBTOTAL
IVA	19,00	125.760,00	23.894,00	149.654,00
TOTAL DTO.		0,00	TOTAL	149.654,00
Conforme cliente o persona autorizada:				

RECAMBIOS ORIGINALES
GARANTIA SEGUN FABRICANTE
GRACIAS POR SU VISITA

PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS (POR): POR DISPOSICION DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO SIC, AUTOMOTORES PURACE SAS CUENTA CON UN MECANISMO INSTITUCIONAL DE RECEPCION DE POR COMO RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA DISPOSICION SE HA DESIGNADO AL RESPONSABLE LOCAL ADRIANA ALEGRIA, QUIEN ATENDERA SUS INQUIETUDES Y RECLAMOS. EL COMPRADOR PUEDE PRESENTAR SU POR EN ESTE CONSEJARIO Y RADICAR SU QUEJA A TRAVES DEL FORMATO POR PREVISTO PARA TAL FIN, TAMBIEN PUEDE LLAMAR AL TEL 8372829, CEL 3163967229, E-MAIL SERVICIOALCLIENTE@SMIAUTOMOTRIZ.COM O COMUNICARSE CON DERCO COLOMBIA S.A.S. LINEA FLJA (1) 5190306. LA REPRESENTACION Y TRAMITE DE LA PETICION QUEJA Y/O RECLAMO NO REQUIERE ABOGADO. NORMATIVIDAD APLICABLE EN MATERIA DE EFECTIVIDAD DE GARANTIA: SERA APLICABLE EN MATERIA DE EFECTIVIDAD DE LA GARANTIA LA PREVISTA EN EL TITULO III DE LA LEY 1480 DE 2011, EL NUMERAL 1.2 DEL CAPITULO PRIMERO DEL TITULO II DE LA CIRCULAR UNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, Y EL CAPITULO 32 DEL

AUTOMOTORES PURACE SAS

NIT: 900611275
CRA 17 2N 02
POPAYAN CAUCA (Colombia)
Teléfono: 8202525 8202400 Fax:



Handwritten: 11/08/2019

QUIROGA BUSTOS CARLOS AUGUSTO
CALLE 70 NORTE 5A 42
19001000 POPAYAN
NIT/Cédula: 76330344
CUENTA CLIENTE: 35878
Teléfono: /
Celular: 3122303932 / 3154553815
Fax:
Email: aurora532@hotmail.com

Color: ROJO

ORDEN DE REPARACIÓN: 2520000 - Fecha diagnóstico:
Fecha apertura: 16/08/2019 11:00 Fecha entrega: 16/09/2019 17:30

Ha sido atendido por: YURI CALAMBAS
Teléfono / Celular: / 3116373386 N° OR: 8934
Email: ycalambas@misena.edu.co Taller: 3

Contacto: QUIROGA BUSTOS CARLOS AUGUSTO
Teléfono: 3154553815 Celular: 3122303932

HOJA	F. MATRICULA	KM.	PLACA	MARCA	MODELO	TIPO	VIN/CHASIS	N° MOTOR	A. MOD
1/1	19/02/2011	100.000	RGZ712	CV	SPARK	PERITAJES	9GAMM61038B059097	B10S165782KC2	

OP	DESCRIPCION	TIEMPO	N° CARGO
----	-------------	--------	----------

1 PERITAJE PARTICULAR \$150.000 0,00 2520001

Handwritten:
Pneus no abren
No se unifica km no hay
llaves en el momento del
Intento

1/4	1/2	3/4	4/4	Nivel comb.
-----	-----	-----	-----	-------------

- RC1 PLUMILLAS
- RC2 TAPAS BRAZOS
- RC3 DIFUSORES DE AGUA
- RC4 FAROLAS
- RC5 DIRECCIONALES
- RC6 EXPLORADORES
- RC7 ANTENA
- RC8 PLACA
- RC9 COPAS
- RC10 SALPICADERA
- RC11 RADIO
- RC12 PANTALLA RADIO
- RC13 PLANTAS
- RC14 ESPEJOS
- RC15 ENCENDEDOR
- RC16 PARASOLES
- RC17 TAPETES
- RC18 PARLANTES
- RC19 CINTURONES
- RC20 TARJETA PROPIEDAD
- RC21 SEGURO OBLIGATORIO
- RC22 EMBLEMAS
- RC23 GATO
- RC24 CRUCETA
- RC25 HERRAMIENTA
- RC26 EQUIPO CARRETERA
- RC27 LLANTA REPUESTO
- RC28 BATERIA
- RC29 MARCO BATERIA
- RC30 TAPA EXTERNA GASOLINA
- RC31 TAPA INTERNA GASOLINA
- RC32 LLAVERO
- RC33 CONTROL ALARMA

N° CARGO	DESCRIPCION CARGO	NOMBRE CLIENTE	IMP. PREVISTO
----------	-------------------	----------------	---------------

2520001 PERITAJES QUIROGA BUSTOS CARLOS 0,00

Handwritten:
No se puede visualizar nada
para buen suceso

AUTORIZO al taller reparador a conducir el vehículo por calles y
ciudades hasta la completa reparación del vehículo. CONFORME
CLIENTE SIN CONFORME CLIENTE CON

Handwritten:
Un ingreso demorado pero no se pueden mas
valores y g.p.c.

☒ Rayón
☐ Golpe

☐ Estado limpieza del vehículo

ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL VEHICULO.

Texto de responsabilidad en caso de realizar devolución de repuestos cambiados al vehículo:

Primer anunciado: Desea que los repuestos cambiados a su vehículo le sean entregados. Si NO

En caso que la respuesta del cliente sea afirmativa será responsabilidad del cliente, el destino final de los repuestos usados que le han sido entregados con ocasión a la reparación realizada por AUTOMOTORES PURACE SAS así como del cumplimiento de las normas ambientales y de seguridad en general. El cliente exonera de toda responsabilidad a AUTOMOTORES PURACE SAS por el uso y/o desajuste de los repuestos retirados del vehículo.

FIRMA JEFE UNIDAD **FIRMA CLIENTE**

FECHA: 16/08/2019 11:00 FECHA: 16/08/2019 11:00

Firmado la Orden de Reparación, el Cliente reconoce tener el conocimiento de las condiciones generales de reparación que figuran al dorso de este documento y de la carta (certificado) garantía de la reparación y de la pieza de recambio.

CLAUSULAS GENERALES REPARACIÓN

1. **RECEPCIÓN:** A la recepción del vehículo, se abre una Orden de Reparación que menciona el estado aparente del automotor, el equipamiento y cualquier otro punto particular que el cliente desee señalar. La Orden de Reparación menciona igualmente, según el caso, los trabajos a efectuar solicitados por el cliente, las solicitudes de una cotización anterior y/o la recepción de un vehículo que se atiene por algún trabajo anteriormente realizado.
Los controles realizados en la recepción no implican la verificación del correcto funcionamiento de todos los elementos del vehículo e igualmente su estado, por lo tanto el taller no asume responsabilidad en caso de la no detección de una falla no aparente.
 2. **COTIZACIÓN:** Cuando el cliente solicite conocer el costo de la reparación, deberá solicitar previamente y con anterioridad a la intervención la respectiva cotización. El tiempo de validez de la cotización de la reparación es de diez (10) días hábiles. En caso de que la reparación y/o intervención no sean producto de la garantía de reparación, el cliente debe manifestar su deseo de ser informado previamente al monto de la reparación. En caso de ser necesarios trabajos de desmontaje, estos serán a cargo del cliente y serán incluidos en la factura definitiva, tanto si el vehículo es finalmente reparado como si el cliente opta por llevarlo a otro taller. Los gastos de reparación del vehículo no comprenden el transporte del vehículo a las instalaciones del taller o al domicilio del propietario del vehículo.
 3. **ORDEN DE REPARACIÓN Y CERTIFICADO DE REPARACIÓN:** En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 12 de la ley 1480 de 2011, en la orden de reparación y/o certificado de control y calidad se detallan los trabajos a realizar, las piezas reemplazadas o reparadas, la fecha en la que el cliente hizo entrega del producto y la fecha de devolución del producto. La orden de reparación deberá ser firmada por el propietario del vehículo o su autorizado como signo de aceptación. Se determinará entonces si el cliente desea conservar las piezas cambiadas excepto aquellas piezas cambiadas por garantía y piezas autorizadas por las Aseguradoras. Se entiende que quien contrata y ordena los trabajos descritos en la Orden de Reparación, es el propietario del vehículo o está autorizado por el dueño del mismo, quien conoce y acepta íntegramente las condiciones generales de la reparación que se describen en este documento. Si durante la ejecución de los trabajos solicitados, otros trabajos adicionales son necesarios, el taller informará al cliente y obtendrá su aprobación presencial o telefónica antes de toda nueva intervención, esto podrá generar una nueva fecha y hora de entrega del vehículo reparado.
 4. **ENTREGA VEHICULO:** La fecha prevista de entrega del vehículo está indicada en la cara principal de esta Orden de Reparación o en la última orden generada en el caso de trabajos suplementarios. En el evento de presentarse anomalías en el vehículo que requieran diagnóstico especializado, la duración de la reparación estará explícitamente determinada por el protocolo que aplique para cada síntoma respetando los conceptos emitidos al respecto por la Superintendencia de Industria y Comercio y por tal motivo el taller no asumirá costos de inmovilización, lucro cesante, daño moral o perjuicios consecuentes. El taller mencionará en el certificado de control anomalías que no están previstas en los trabajos solicitados e invitará al cliente a remediarlas para no afectar la seguridad del vehículo. En caso que el cliente se rehúse a realizarlas o quede plasmada dicha condición, el taller no será responsable de las posibles averías que sufra el vehículo con posterioridad a su retiro y puesta en funcionamiento, incluso si la anomalía detectada influya sobre el adecuado rendimiento de la reparación y el cliente asume de manera tácita la responsabilidad por las consecuencias.
 5. **RETIRO DEL VEHICULO:** Las reparaciones deben ser canceladas al momento de la entrega del vehículo y el cliente acepta que hasta tanto eso no se produzca, el taller tiene el derecho de retener el automotor. Con la firma de la presente Orden de Reparación, el cliente se compromete a retirar el vehículo dentro de las veinte y cuatro (24) horas siguientes al aviso de la entrega. Cumplido este plazo autoriza el traslado del vehículo a un parqueadero cuyo costo por hora o días, según tarifas promedio del mercado, serán asumidos por el cliente, exonerando al taller de cualquier responsabilidad relacionada con el traslado y/o su custodia, por lo cual el cliente, por el presente documento acepta que sea el parqueadero quien asuma la custodia y cuidado del vehículo. El presente documento tiene carácter de título ejecutivo y su copia debidamente firmada por el cliente será la base de recaudo para el cobro de las anteriores sumas. En caso de bodegaje en las instalaciones de Taller SMI Púrace, la tarifa a cobrar será de \$20.000 (veinte mil pesos) diarios. Si el cliente niega sin justificación a retirarlo en el plazo convenido, y la permanencia del vehículo es de más de un (1) mes a partir de la fecha prevista para la entrega Taller SMI Púrace Servicio Multimarca podrá declararlo en estado de abandono. Si pese al requerimiento escrito no lo retira dentro de los dos (2) meses siguientes a la remisión de la comunicación, de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la ley 1480 de 2011, serán a cargo del cliente los gastos o costos de mantenimiento, almacenamiento, bodegaje o parqueadero.
 6. **GARANTÍA DE LA REPARACIÓN Y DE LA PIEZA DE RECAMBIO (REPUESTO):** Los vehículos que sean intervenidos en Taller SMI Púrace Servicio Multimarca son cubiertos por la garantía de reparación (mano de obra) de seis (6) meses y plazas de recambio de un (1) año contados a partir de la entrega del bien a quien solicitó el servicio. El beneficio de la garantía de reparación será previamente autorizada por el área técnica de Taller SMI Púrace Servicio Multimarca y la pieza de recambio será autorizada por la marca encargada de su distribución.
 - a. **Condiciones Generales:** Los desgastes graduales que corresponden al uso normal del vehículo, no se consideran averías y deben ser reparados mediante un proceso de mantenimiento preventivo y/o correctivo a cargo del cliente. Las reparaciones efectuadas por el Taller SMI Púrace Servicio Multimarca, están respaldadas por una garantía de reparación que cubre todo defecto de la mano de obra y de la pieza, órgano o accesorio. Las reparaciones efectuadas con repuestos de procedencia alterna NO están cubiertas por la garantía teniendo en cuenta que no son piezas de origen. En caso de suministro de repuestos por parte del cliente, el taller no asume ningún tipo de garantía por las posibles fallas que se puedan presentar en su funcionamiento. Es posible que para la verificación del correcto funcionamiento del vehículo o constatación de la corrección de una falla reportada, se requiera realizar una prueba de ruta, la cual con la firma del presente documento es debidamente autorizada por el propietario del automotor, para esto el cliente deja constancia que la documentación exigida para transitar en el territorio colombiano, se encuentra al día y por tanto en caso de que las autoridades la soliciten y estas se encuentren vencidas, el propietario se hará cargo de las multas en las que se pueda incurrir por esta desatención.
 - b. **Cobertura de la reparación:** Las intervenciones realizadas sobre los vehículos en Taller SMI Púrace Servicio Multimarca se encuentra respaldada por una garantía de seis (6) meses, y comprende los costos de la mano de obra ocasionados por la intervención a partir de la fecha de la factura del taller. Aquellas piezas que son instaladas siguiendo el protocolo establecido por el importador, están respaldadas por una garantía de un (1) año a partir de la fecha de la factura, y cubre el cambio o la instalación de la pieza y los costos de la mano de obra correspondiente.
 - c. **Exclusiones de la garantía de la reparación y de la plaza de recambio:** El mantenimiento y deterioro normal, resultado de la utilización del vehículo. Cuando el cuenta kilómetros haya sido intervenido y/o variado, alterado o desconectado; Se haya efectuado en el vehículo intervenciones que no correspondan a las especificaciones del mismo; La avería sea causada por mantenimiento deficiente; La intervención de terceros distintos a Taller SMI Púrace sobre el vehículo que afecten directa o indirectamente el desempeño de las partes o trabajos efectuados; Se haga una mala utilización; un exceso de carga; Inexperiencia o errores del conductor; utilización en condiciones no conformes a las previstas por el constructor; Toda pérdida o daño total o parcial a cause de accidentes; uso indebido o cualquier acto u omisión voluntario, ilegal o negligente; Los gastos de aparcamiento y de garaje, así como toda indemnización por movilización, lucro cesante y daño moral o perjuicios consecuentes.
 - d. **PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS (PQR):** Por disposición de la Superintendencia de Industria y Comercio, TALLER SMI PÚRACE Servicio Multimarca cuenta con un mecanismo institucional de recepción de peticiones, quejas y reclamos. Como encargado del cumplimiento de estas disposiciones se ha designado al Responsable Local del punto, quien atenderá sus inquietudes y reclamos. El cliente puede presentar su petición, queja y/o reclamo en esta sede y radicar su queja a través del formato PQR previsto para tal fin o taller posventa autorizado, también puede llamar a la línea 8202525, 8232752 y/o 8372929, correo electrónico servicioalcliente@smiautomotriz.com La presentación y trámite de la petición, queja y/o reclamo no requiere abogado.
- HABEAS DATA:** En los términos establecidos en la Ley 1581 de 2012, se solicita al COMPRADOR en su calidad de titular de la información, la AUTORIZACIÓN para el manejo, uso, almacenamiento y tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incluidos en la base de datos de Taller SMI Púrace Servicio Multimarca, y podrán ser compartidos con el importador de repuestos en virtud del contrato de Concesión celebrado entre las partes. Los datos podrán ser utilizados de manera directa o a través de terceros, para fines que directa o indirectamente estén relacionados con el objeto social de la compañía. Nuestra política de datos personales se encuentra en <https://www.facebook.com/notes/smi-automotriz/pol%C3%ADtica-de-tratamiento-de-informaci%C3%B3n-y-privacidad/145632767777084/>

Conforme con lo anterior, como titular Autorizo de manera previa y expresa que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento y/o autorización SI / NO

Nombre claro y legible del cliente:

CARLOS A. QUIROGA BUSTOS

Documento de identificación:

76330394

SMI LOGISTICA S.A.S

NIT. 900710213-3

REGIMEN COMUN

Cra. 17 N° 2N 19
PBX. (02) 823 70'07
POPAYAN COLOMBIA

Señores: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

Nit 76330344

Dirección: CALLE 70 N 5A 42

SN

Ciudad: POPAYAN

FACTURA DE VENTA No. SMI - 4713

FECHA

VENCIMIENTO

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

26 08 2019

03 09 2019

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNITARIO	DCTO	TOTAL
01	TRANSPORTE DE VEHICULOS PARTICULAR	1.00	70.000.00	0	70.000.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio segun Art. 774 delCodigo del Comercio y podra causar intereses de mora al maximo legal vigente, sin perjuicio de la accion legal por incumplimiento.

FIRMA, SELLO Y FECHA DE RECIBO

VALOR EN LETRAS

SETENTA MIL PESOS M/CTE

Observaciones

ALQUILER DE VEHICULO RGZ712

VALOR BRUTO:	70,000
DESCUENTO:	0
SUBTOTAL:	70,000
I.V.A:	0
RETE FUENTE DIAN:	0
RETEIVA:	0
RETEICA:	0
NETO A PAGAR:	70,000

Factura impresa en computador por GRUPO SAI S.A.S NIT 900316686-4
Resolución de facturación DIAN N° 1862009382061 del 26 de julio de 2018
Numeración Habilitada desde N° 3914 hasta N° 5000 prefijo SMI



DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES
FORMULARIO MHCP - D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Nº. 1979156888

SECCION A. PERIODO GRAVABLE

A1 AÑO 2 0 1 9 A2 FRACCION AÑO N° MESES 12

SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE

NUMERO DECLARACION AÑO MES DIA

SECCION C. DECLARANTE

ELIJA UNO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA. DEL DECLARANTE

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

C2 IDENTIFICACION DEL DECLARANTE

NIT / C.C.

76330344

D.V.

C3 DIRECCION

CALLE 70N No 5A-42

MUNICIPIO

POPAYAN

DEPARTAMENTO

CAUCA

TELEFONO

SECCION D. DATOS DEL VEHICULO

D1 PLACA RGZ712 D2 MARCA CHEVROLET D3 LINEA SPARK (LINEA BASE EST 2011 D4 MODELO No PUERTAS D5 CLASE AUTOMOVIL D6 CARROCERIA HATCH BACK D7 BLINDADO SI NO 995 D8 CAPACIDAD DE PASAJEROS 05 D9 CAPACIDAD DE CARGA EN TON 0 D10 MUNICIPIO DE MATRICULA POPAYAN D11 COMPANIA QUE EXPIDE EL SOAT SIN SOAT NIT 0000000000 DV D12 N° DE POLIZA D13 VENCIMIENTO 2019 06 27

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA

1	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 9.500.000,00
2	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 143.000,00
3	MAS SANCIONES	\$ 0,00
4	MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5	TOTAL A CARGO	\$ 143.000,00

SECCION F. FIRMA

DECLARANTE
FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C.
CARLOS A. QUIROGA BUSTOS
Carlos A. Quiroga Bustos
76330344

SECCION G. PAGOS

1	TOTAL A CARGO	\$ 143.000,00
2	INTERESES DE MORA	\$ 0,00
3	TOTAL A PAGAR	\$ 143.000,00
4	PAGOS ANTERIORES	\$
5		\$
6		\$
7	F.G.T.	\$ 14.000,00
8	TOTAL A PAGAR	\$ 157.000,00
G1	Nº DECLARACION ANTERIOR	FECHA
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> C/C DEL BANCO <input type="checkbox"/>	
	Nº DE CUENTA	VALOR \$

PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A LA Z Y SALVO, SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.

FECHA LIMITE DE PAGO 2019-06-27
MUNICIPIO 30% \$ 42.900,00

SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO

DEPARTAMENTO 80% \$ 114.400,00

51 27 JUN 2019 1904

PROCESADO



(415) 7709998022188 (8020) 1979156888 (3900) 000000157000 (56) 20190630
CONTRIBUYENTE AUTOGRAFIADO BANCO



DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES
FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Nº. 2198120233

SECCION A. PERIODO GRAVABLE

A1 AÑO 2020 A2 FRACCION AÑO 12
No. MESES

SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE

NUMERO DECLARACION AÑO MES DIA

SECCION C. DECLARANTE

C1 APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS C2 IDENTIFICACION DEL DECLARANTE
NIT./C.C. 76330344 D.V.
C3 DIRECCION CALLE 70N No 5A-42 MUNICIPIO POPAYAN DEPARTAMENTO CAUCA TELEFONO

SECCION D. DATOS DEL VEHICULO

D1 PLACA RGZ712 D2 MARCA CHEVROLET D3 LINEA SPARK (1 LINEA BASE EST) D4 MODELO 2011 No. PUERTAS
D5 CLASE AUTOMOVIL D6 CARROCERIA HATCH BACK D7 BLINDADO SI ☐ NO ☐ D8 CILINDRAJE 995 D9 CAPACIDAD DE PASAJEROS 05 D10 CAPACIDAD DE CARGA EN TOR 0
D14 MUNICIPIO DE MATRICULA POPAYAN D11 COMPANIA QUE EXPIDE EL SDAT COLPATRIA NIT 8600021846 DV D12 N° DE POLIZA 3022902100 D13 VENCIMIENTO 2018 02 21

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA

1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 8.740.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 131.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 182.000,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 0,00
5.	TOTAL A CARGO	\$ 313.000,00

SECCION F. FIRMA

DECLARANTE
FIRMA Carlos A. Quiroga B.
NOMBRES Y APELLIDOS Carlos A. Quiroga B.
C.C. 76.330.344

SECCION G. PAGOS

2021	TOTAL A CARGO	\$ 313.000,00
2021	INTERESES DE MORA	\$ 8.000,00
1	TOTAL A PAGAR	\$ 321.000,00
2	PAGOS ANTERIORES	\$
3	SALDO A PAGAR	\$
4	SALDO A FAVOR	\$
5	E.G.T.	\$ 15.000,00
6	TOTAL A PAGAR	\$ 336.000,00
G1.	No. DECLARACION ANTERIOR	<u> </u>
	FECHA	<u> </u>
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> CDD. DEL BANCO <input type="checkbox"/>	
	No. DE CUENTA	<u> </u>
	VALOR \$	<u> </u>

EL PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A PAZ Y SALVO, SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.

FECHA LIMITE DE PAGO 2021-02-28

SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO

MUNICIPIO 20% \$	64.200,00	DEPARTAMENTO 80 % \$	256.800,00
TIMBRE Y SELLO DEL BANCO		CONTRIBUYENTE	
		AUTOGADRESIVO BANCO	



4157709998022188(8020)2198120233(39001000000335000(96)20210228



DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES
FORMULARIO MHCP-D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Nº. 2177120222

SECCION A. PERIODO GRAVABLE

A1 AÑO 2 0 2 1 A2 FRACCION AÑO No MESES 12

SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE

NUMERO DECLARACION AÑO MES DIA

SECCION C. DECLARANTE

C1 APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS
C2 IDENTIFICACION DEL DECLARANTE NIT / C.C. 76330344 D.V.
C3 DIRECCION CALLE 70N No 5A-42 MUNICIPIO POPAYAN DEPARTAMENTO CAUCA TELEFONO

SECCION D. DATOS DEL VEHICULO

D1 PLACA RGZ712 D2 MARCA CHEVROLET D3 LINEA SPARK (LINEA BASE EST 2011 No PUERTAS
D5 CLASE AUTOMOVIL D6 CARROCERIA HATCH BACK D7 BLINDADO SI NO 995 D8 CILINDRAJE 05 D9 CAPACIDAD DE PASAJEROS 0 D10 CAPACIDAD DE CARGA EN TON
D14 MUNICIPIO DE MATRICULA POPAYAN D11 COMPAÑIA QUE EXPIDE EL SOAT COLPATRIA NIT 8600021846 DV D12 N° DE POLIZA 3022902100 D13 VENCIMIENTO 2018 02 21

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA

1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 8.050.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 121.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 0,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 18.000,00
5.	TOTAL A CARGO	\$ 103.000,00

SECCION F. FIRMA

DECLARANTE
FIRMA Carlos A. Quiroga B.
NOMBRES Y APELLIDOS Carlos A. Quiroga B.
C.C. 76.330.344

SECCION G. PAGOS

1.	TOTAL A CARGO	\$ 103.000,00
2.	INTERESES DE MORA	\$ 0,00
3.	TOTAL A PAGAR	\$ 103.000,00
4.	PAGOS ANTERIORES	\$
5.	SALDO A PAGAR	\$
6.	SALDO A FAVOR	\$
7.	E.G.T.	\$ 15.000,00
8.	TOTAL A PAGAR	\$ 118.000,00
G1.	No. DECLARACION ANTERIOR	FECHA
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> C.C.D. DEL BANCO <input type="checkbox"/>	VALOR \$

EL PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A PAZ Y SALVO, SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.

FECHA LIMITE DE PAGO 2021-02-28

SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO

MUNICIPIO 20% \$ 20.600,00 DEPARTAMENTO 80% \$ 82.400,00



TIMBRE Y SELLO DEL BANCO

CONTRIBUYENTE

AUTOGADRESIVO BANCO



DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES
FORMULARIO MHCP -D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Nº. 2275100881

SECCION A. PERIODO GRAVABLE

A1 AÑO 2 0 2 2 A2 FRACCION AÑO No. MESES 12

SECCION B. INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE CORRIGE

NUMERO DECLARACION AÑO MES DIA

SECCION C. DECLARANTE

C1 APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS C2 IDENTIFICACION DEL DECLARANTE NIT / C.C. 76330344 D.V. C3 DIRECCION CALLE 70N No 5A-42 MUNICIPIO POPAYAN DEPARTAMENTO CAUCA TELEFONO

SECCION D. DATOS DEL VEHICULO

D1 PLACA RGZ712 D2 MARCA CHEVROLET D3 LINEA SPARK (LINEA BASE EST 2011 D4 MODELO No. PUERTAS D5 CLASE AUTOMOVIL D6 CARROCERIA HATCH BACK D7 BLINDADO SI NO D8 CILINDRAJE 995 D9 CAPACIDAD DE PASAJEROS 05 D10 CAPACIDAD DE CARGA EN TON 0 D14 MUNICIPIO DE MATRICULA POPAYAN D11 COMPANIA QUE EXPIDE EL SOAT SIN SOAT NIT 0000000000 D12 N° DE POLIZA D13 VENCIMIENTO 0000 00 00

SECCION E. LIQUIDACION PRIVADA

1.	AVALUO COMERCIAL DEL VEHICULO	\$ 7.270.000,00
2.	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	\$ 109.000,00
3.	MAS. SANCIONES	\$ 0,00
4.	MENOS DESCUENTOS	\$ 16.000,00
5.	TOTAL CARGO	\$ 93.000,00

SECCION F.

FIRMA

SECCION G. PAGOS

DECLARANTE
DECLARO QUE LA INFORMACION
AQUI CONSIGNADA ES CORRECTA,
SUETAL LAS DISPOSICIONES
LEGALES
FIRMA Carlos A. Quiroga
NOMBRES Y APELLIDOS Carlos Augusto Quiroga B.
cc 76.330.344

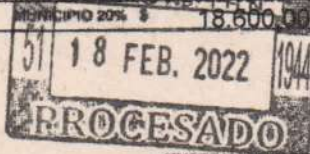
1.	TOTAL CARGO	\$ 93.000,00
2.	INTERESES DE MORA	\$ 0,00
3.	TOTAL PAGAR	\$ 93.000,00
4.	PAGOS ANTERIORES	\$
5.	SALDO A PAGAR	\$
6.	SALDO A FAVOR	\$
7.	E.G.T.	\$ 15.000,00
8.	TOTAL A PAGAR	\$ 108.000,00
G1.	No. DECLARACION ANTERIOR	FECHA
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO <input type="checkbox"/> TARJETA <input type="checkbox"/> CHEQUE <input type="checkbox"/> C.C. DEL BANCO <input type="checkbox"/>	No. DE CUENTA VALOR \$

EL PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A PAZ Y SALVO. SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.

FECHA DE PAGO 18 FEB. 2022

SECCION H. DISTRIBUCION DEL RECAUDO

MUNICIPIO 20% \$ 18.600,00	DEPARTAMENTO 80% \$ 74.400,00
CONTRIBUYENTE	
AUTOADHESIVO BANCO	



TIMBRE Y SELLO DEL BANCO

CONTRIBUYENTE

AUTOADHESIVO BANCO

RECIBO IMPRIMIBLE
Fecha: 18/02/2022 Hora: 15:50:52
Oficina: Normal
Terminal: C1944W02
Usuario: 670
DATOS DEL CONVENIO
Nombre del Convenio: DISEÑO DEL CAUCA IMPUESTO
Cuen. Convenio: *****496
Codigo Convenio: 1020114
No. de Referencia: 2275100881
Forma de Pago: Efectivo
Vr. Total: \$108.000,00
Costo Transacción: \$ 0,00
No. Transacción: 860624
Quién realiza la Transacción: CC
Tipo Id: 6330344
Transacción exitosa en línea
Por favor verifique que la
Información impresa es correcta.



DECLARACION DEL IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES
FORMULARIO MHCP - D.A.F. 001 - VEHICULOS - DEPARTAMENTO DEL CAUCA

Nº. 8847155628

SECCION A PERIODO GRAVABLE

A1 AÑO 2023 A2 FRACCION AÑO No. MESES 12

SECCION B INFORMACION DE LA DECLARACION QUE SE PORTA

NUMERO DECLARACION AÑO MES DIA

SECCION C DECLARANTE

C1 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE
CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS
C2 DIRECCION CALLE 70N No 5A-42
C3 MUNICIPIO POPAYAN
C4 DEPARTAMENTO CAUCA

SECCION D DATOS DEL VEHICULO

D1 PLACA RGZ7712 D2 MARCA CHEVROLET D3 LINEA SPARK (LINEA BASE EST) 2011
D4 USUARIO NO RENTUAL
D5 CLASE AUTOMOVIL D6 CARROCERIA HATCH BACK
D7 BLINDADO SI NO D8 CILINDRAJE 995 D9 CANTIDAD DE PASAJEROS 05 D10 CAPACIDAD DE CARGA EN KG 0
D11 MUNICIPIO DE MATRICULA POPAYAN D12 COMPRA QUE CONICE EL SOAT SIN SOAT
D13 VALOR DE MATRICULA 0000000000 D14 VALOR DEL SOAT 10000000000

SECCION E LIQUIDACION PRIVADA

1	AVANUE COMERCIAL DEL VEHICULO	8.100.000,00
2	IMPUESTO SOBRE VEHICULOS AUTOMOTORES	122.000,00
3	MAS SANCIONES	0,00
4	MENOS DESCUENTOS	12.000,00
5	TOTAL A CARGO	118.000,00

SECCION F FIRMA

DECLARANTE
FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C.
Fanny Bustos
Fanny Bustos
76330344

SECCION G PAGOS

1	TOTAL A CARGO	118.000,00
2	INTERESES DE RETENIDO	0,00
3	TOTAL A PAGAR	118.000,00
4	PAGOS ANTERIORES	0,00
5	SALDO A PAGAR	118.000,00
6	SALDO A FAVOR	0,00
7	E.G.T.	17.000,00
8	TOTAL A PAGAR	127.000,00

FORMA DE PAGO EFECTIVO TAPADO CHEQUE C/C DEL BANCO VALOR

EL PAGO DE ESTE RECIBO NO SIGNIFICA QUE SE ENCUENTRE A PAZ Y SALVO. SOLICITE SU ESTADO DE CUENTA.

FECHA LIMITE DE PAGO 2023-03-31

SECCION H DISTRIBUCION DEL RECAUDO

MUNICIPIO 2023	22.000,00	DEPARTAMENTO 2023	88.000,00
51 14 MAR. 2023		CONTRIBUYENTE	

No. 1 Fecha AGOSTO 26/19 Por \$65.000 =

Recibí CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos.

M/CTE

Por concepto de Servicio de PARKED VEHICULO
ROJO PLACA RG2-712 ESTRELLADO
Firma JORGE HIGINIO CERON
CE#10524235 por

No. 2 Fecha SEPT. 26/19 Por \$65.000 =

Recibí CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos M/CTE

Por concepto de Servicio de parked VEHICULO ROJO
PLACA. RG2 712
Firma JORGE HIGINIO CERON
e CE#10524235 por

No. 3 Fecha OCT 26/19 Por \$65.000 =

Recibí CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos.

M/CTE

Por concepto de Servicio PARKED VEHICULO ROJO
PLACA RG2-712
ESTRELLADO
Firma JORGE HIGINIO CERON
3105342624 Ceron 70524235 por

No.

4

Fecha

NOV. 28/19

Por

65.000 =

Recibí

de CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad

SeSENTA y CINCO mil pesos

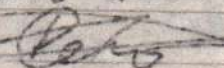
m/cte

Por concepto de

SERVICIO PARKED VEHICULO RDIO

PLACA R-6-2-712
ESTRELLADO

Firma



No.

5

Fecha

DIC 28/19

Por

65.000 =

Recibí

de CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad

SeSENTA y CINCO mil pesos

m/cte

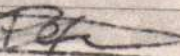
Por concepto de

SERVICIO PARKED VEHICULO RDIO

PLACA R-6-2-712
ESTRELLADO

Firma

JORGE VICINIO E SIRON

CC 3105302824 

No. 6 Fecha ENE 29/2020 Por 65.000=-

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos.

m/cte

Por concepto de Servicio parqueo vehículo rojo

PLACA R-6-2-712
ESTRELLADO

Firma

CC 3105342824

No. 7 Fecha FEB 29/2020 Por 65.000=-

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos

m/cte

Por concepto de Servicio parqueo vehículo rojo

PLACA R-6-2-712
ESTRELLADO

Firma

345341353Pon

No. 8 Fecha MARZO 30/2020 Por 65.000=-

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos

m/cte

Por concepto de Servicio parqueo vehículo rojo

PLACA R-6-2-712
ESTRELLADO

Firma

JORGE HIGINIO CERON

CC 3105342824 Cerón

No. 9 Por 65.000 -
Fecha MAYO 1 de 2020

Recibí DE: CARLOS AUGUSTO QUINTERO BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos.

moneda corriente

Por concepto de Servicio parqueo vehículo RPD

PLACA R-G-Z-712
ESTRELLADO 3105342824 Firma JORGE HIGINIO CERON

No. 10 Por 65.000 -
Fecha MAYO 31 de 2020

Recibí DE: CARLOS AUGUSTO QUINTERO BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos

moneda corriente

Por concepto de Servicio parqueo vehículo RPD

PLACA R-G-Z-712
ESTRELLADO CC 3105342824 Firma JORGE HIGINIO CERON

No. 11 Por 65.000 -
Fecha JUNIO 30 de 2020

Recibí DE: CARLOS AUGUSTO QUINTERO BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos

moneda corriente

Por concepto de Servicio parqueo vehículo RPD

PLACA R-G-Z-712
ESTRELLADO CC 3105342824 Firma JORGE HIGINIO CERON

No. 12 Por 65.000 -

Fecha JULIO 30/2020

Recibi Carlos Dominga Bustos

La cantidad sesenta y cinco mil pesos m/cte

Por concepto de PARKEO CAMPO RED
PLACA R-6-2-772
ESTRELLADO

Firma [Signature]
34.5321.35388

No. 13 Por 65.000

Fecha AGOSTO 31/2020

Recibi CARLOS DOMINGA BUSTOS

La cantidad sesenta mil pesos m/cte

Por concepto de PARKEO CAMPO RED
PLACA R-6-2-772
ESTRELLADO

Firma [Signature]
3453435388

No. 14 Por 65.000

Fecha SEPTIEMBRE 30/2020

Recibi CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad sesenta mil pesos m/cte

Por concepto de PARKEO CAMPO RED
PLACA R-6-2-772
ESTRELLADO

Firma [Signature]
34534.35388

No.

15

Fecha

DCT. 31/2020

Por

65.000

Recibí

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad

Seenta mil pesos mte

Por concepto de

PARKED CARRO RDYD

PLACA = R-6-2-712
ESTRELLADO

Firma JORGE Hicidio CERON

CC 10524235

No.

16

Fecha

NOV. 29/2020

Por

65.000 =

Recibí

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad

Seenta y cinco mil pesos

mte

Por concepto de

PARKED CARRO RDYD

PLACA R-6-2-712
ESTRELLADO

Firma

BUSTO

34534.353 PPI

No.

17

Fecha

DIC. 30/2020

Por

65.000 =

Recibí

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad

Seenta y cinco mil pesos

moneda corriente

Por concepto de

PARKED CARRO RDYD

PLACA R-6-2-712
ESTRELLADO

Firma

BUSTO

34534353

No. 18 Por 65.000.-

Fecha 31 ENERO de 2021

Recibi

Seanta y cinco mil pesos m/cte.

La cantidad

de CARLOS AUGUSTO QUINACA BUSTOS
PAGO ARRENDAMIENTO PARRILLO CARRO ROJO
PLACA R-6-2 712 ESTRELLADO

Por concepto de

Firma

JORGE HIGINIO GONZALEZ

CC 310 534 28 24

No. 19 Por 65.000

Fecha

28 FEB / 21

Recibi

Seanta y cinco mil pesos m/cte

La cantidad

de CARLOS AUGUSTO QUINACA BUSTOS
PAGO ARRENDAMIENTO PARRILLO CARRO ROJO
PLACA R-6-2 712 ESTRELLADO

Por concepto de

Firma

BUSTO

34534 353 29

No. 20 Por \$65.000.-

Fecha

MARZO 30 / 21

Recibi

de CARLOS AUGUSTO QUINACA BUSTOS

La cantidad

de Seanta y cinco mil pesos
m/cte

Por concepto de

PAGO ARRENDAMIENTO PARRILLO
PLACA R-6-2 712 ESTRELLADO CARRO ROJO

Firma

BUSTO

34534 353 14

No. 21 Por 65.000 =

Fecha ABRIL 30/21

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUINDEA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil pesos
m/cte

Por concepto de ARRENDAMIENTO PARKING CARRO ROJO
PLACA R-G-2-712 ESTRELLADO
EC 3105342824 FIRMADO JORGE HIGINIO CERON

No. 22 Por 65.000 =

Fecha MAYO 31/21

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUINDEA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil pesos
m/cte

Por concepto de ARRENDAMIENTO PARKING CARRO ROJO
PLACA R-G-2-712 ESTRELLADO
FIRMADO JORGE HIGINIO CERON
C/C 810524235

No. 23 Por 65.000 =

Fecha JUNIO 29/21

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUINDEA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil pesos
m/cte

Por concepto de ARRENDAMIENTO PARKING CARRO ROJO
PLACA R-G-2-712 ESTRELLADO
FIRMADO JORGE HIGINIO CERON
10524235

No. 24 Por 65.000 =

Fecha JULIO 28/21

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos.

M/cte

Por concepto de ARRENDAMIENTO PARRILLAS CARRO ROJO
PLACA. R-6-2-712 ESTRELLADO

Firma

3453435704

No. 25 Por 65.000 =

Fecha AGOSTO 31 de 2021.

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos.

M/cte

Por concepto de ARRENDAMIENTO PARRILLAS CARRO ROJO
PLACA R-6-2-712 ESTRELLADO

Firma

JORGE HIGINIO CERON
10524235 POPAYAN

No. 26 Por 65.000 =

Fecha SEPT. 30/2021.

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos

M/cte

Por concepto de PARRILLAS CARRO ROJO ESTRELLADO
PLACA. R-6-2-712

Firma

JORGE HIGINIO CERON
223105342824

No. 27

Fecha 01/30/2021

Por 65.000.-

Recibi DE: CARLOS AUGUSTO QUINDICA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos
M/cte

Por concepto de PARKING CARRO ROTO ESTACIONADO
PLACA R-6-2 712

Firma JORGE VICENTIO OCHOA
3164696332

No. 28

Fecha 30 NOV. de 2021

Por 65.000.-

Recibi CARLOS AUGUSTO QUINDICA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil
pesos M/cte

Por concepto de PAGO PARKING CARRO SPAN ROTO
PLACA: R-6-2-712
CHOCADO

Firma BUSTOS
34534353P

No. 29

Fecha 31 Dic de 2021

Por 65.000.-

Recibi CARLOS AUGUSTO QUINDICA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos
M/cte

Por concepto de PARKING CARRO SPAN ROTO
PLACA R-6-2-712
CHOCADO

Firma BUSTOS
34534353P

No. 30

Fecha 31 ENERO de 2022

Por \$65.000 =

Recibí CARLOS AUGUSTO QUINDA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos
m/cte

Por concepto de PARKED CARRO SPARK RPD
PLACA R-6-2-712
CHOCADO

Firma [Firma]
34.534.353 pg

No. 31

Fecha FEB 28/22

Por \$65.000 =

Recibí CARLOS AUGUSTO QUINDA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos
m/cte

Por concepto de PARKED CARRO RPD SPARK
PLACA R-6-2-712
CHOCADO

Firma [Firma]
34.534.353 pg

No. 32

Fecha MARZO 31/22

Por \$65.000 =

Recibí CARLOS AUGUSTO QUINDA BUSTOS

La cantidad Sesenta mil pesos
m/cte

Por concepto de PARKED CARRO RPD CHOCADO
PLACA R-6-2-712
CHOCADO

Firma [Firma]
1007819920

No. 33

Fecha

Abril 30/22

Por

\$65.000 =

Recibi

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad

Seisenta y cinco mil pesos

m/cte

Por concepto de

PLACA R-6-2 712

Firma

[Firma]

3453435380

No. 34

Fecha

Mayo 28/22

Por

65.000 =

Recibi

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad

Seisenta y cinco mil pesos

m/cte

Por concepto de

PLACA R-6-2 712

Firma

[Firma]

3453435380

No. 35

Fecha

Junio 28/22

Por

65.000 =

Recibi

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad

Seisenta y cinco mil pesos

m/cte

Por concepto de

PLACA R-6-2-712

Firma

[Firma]

3453435380

No. 36 Por \$65.000 =
Fecha AGOSTO 30/22
Recibí CARLOS AUGUSTO QUINTERO BUSTOS
La cantidad Sesenta y cinco mil pesos
M/cde
Por concepto de PARKER CARRO ROJO SPAR ROJO
PLACA R-6-2 712 Firma 345343538

No. 37 Por \$65.000 =
Fecha SEPT 27/22
Recibí CARLOS AUGUSTO QUINTERO BUSTOS
La cantidad Sesenta y cinco mil pesos
M/cde
Por concepto de PARKER CARRO ROJO SPAR ROJO
PLACA R-6-2 712 Firma 345343538

No. 38 Por 65.000 =
Fecha 31 OCT. de 2022
Recibí CARLOS AUGUSTO QUINTERO BUSTOS
La cantidad Sesenta y cinco mil pesos
M/cde
Por concepto de PARKER CARRO SPAR ROJO CHOCADO
PLACA R-6-2: 712 Firma 345343538

No. 39

Fecha 30 DIC de 2022. Por 65.000 -

Recibí CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Se suma y cinco mil pesos
M/de

Por concepto de PARRILLO CARRO SPAN RDYD
PLACA R-6-2-712
CHOCADO Firma 34534353RD

No. 40

Fecha 30 ENERO de 2023 Por 65.000 -

Recibí CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Se suma y cinco mil pesos
M/de

Por concepto de PARRILLO CARRO SPAN RDYD
PLACA R-6-2-712
CHOCADO Firma 34534353RD

No. 41

Fecha 28 FEB / 23 Por 65.000 -

Recibí CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Se suma y cinco mil pesos
M/de

Por concepto de PARRILLO CARRO SPAN RDYD
PLACA R-6-2-712
CHOCADO Firma 34534353RD

No. 38

Fecha 30 NOV de 2022. Por 65.000.-

Recibi CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos

m/cte

Por concepto de PAVED CANT SPAN ROAD
PLACA R-6-2-712
CHOLLAO

Firma JORGE ALFONSO CLAR

310 601 5154

No. 42

Fecha MARZO 31/23 Por 65.000.-

Recibí CARLOS AUGUSTO QUIRCEA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil pesos m/c

Por concepto de PARRER CARRO SPAR RYD

R-6-2-712 CHOCARD

Firma JORGE HILARIO CERON

310 1524 2351004

No. 43

Fecha ABRIL 30/23 Por 65.000.-

Recibí de CARLOS AUGUSTO QUIRCEA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil pesos m/c

Por concepto de PARRER CARRO SPAR RYD

R-6-2-712 CHOCARD

Firma JORGE HILARIO CERON

310 6045454

No. 44

Fecha MAYO 31/23 Por 65.000.-

Recibí de CARLOS AUGUSTO QUIRCEA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil pesos m/c

Por concepto de PARRER CARRO RYD SPAR RYD

R-6-2-712 CHOCARD

Firma JORGE HILARIO CERON
345343530

No. 45 JUNIO 30/23 \$65.000=

Recibí DE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil

pesos m/c

Por concepto de PARRILLO CARRO ROJO SPAR ROJO

R-G-2 712 CHOCADO

Firma J. E. 345343535

No. 46 JULIO 31/23 \$65.000=

Recibí DE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil

pesos m/c

Por concepto de PARRILLO CARRO ROJO SPAR ROJO

R-G-2 712 CHOCADO

Firma JORGE HILINIO CERO 345343535

No. 47 AGOSTO 31/23 \$65.000=

Recibí DE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad de sesenta y cinco mil pesos

m/c

Por concepto de PARRILLO CARRO ROJO SPAR ROJO

R-G-2: 712 CHOCADO

Firma J. E. 34343535

No. 48 Fecha SEPT. 30/23 Por \$65.000 =

Recibi DE CARLOS QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos

m/cte PANKED CARRO ROJO SPAR

Por concepto de R-6-2 712 CHICAGO Firma 3453435300

No. 49 Fecha OCT 31/23 Por \$65.000 =

Recibi DE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

La cantidad Sesenta y cinco mil pesos

m/cte PANKED CARRO ROJO SPAR CHICAGO

Por concepto de R-6-2: 712 Firma 3453435300



NIT 890.327.282-4

Principal: Av. 3a Norte Calle 34 Esquina
Taller Especializado, Colisión y Diesel: Cra 7 No. 34 - 135

COTIZACION No:**38,899****Fecha Expedición:**

04-sep.-2019 8:25

Asesor:

VALENCIA BONILLA ALBERTO

IVA Régimen Común - Gran Contribuyente Res. 7714 dic / 96 - Somos Autoreteneadores - Somos Autoreteneadores de ICA

Señores: QUIROGA BUSTOS CARLOS BUSTOS**Nit:** 76330344**Dirección:** calle 70 norte 5A 42**Celular:** 3154553815 **Ciudad:** POPAYAN**Telefonos:** 31545538,**Fax:****Mail:** carlosaugustoquirogabustos@gmail.com**Placa:** RGZ712**Año:** 2,011**Motor:****Marca:** CHEVROLET**Color:** NO DEFINIDO**Serie:** 9GAMM6103BB059097**Línea:** SPARK S/A LOCAL

28 117,399

Operación Descripción**Cant. Vr_Unidad****Subttl_Bruto****%Dcto****%****Subttl_Neto****Disp1 Disp2****Repuestos**

22591476	TAPA GASOLINA DE ROSCA AVEO=SPARK	1.0	53,608	53,608	0%	19%	63,794	SI	SI
42403114	LAMPARA STOP.IZQ.SPARK=TAXI 724	1.0	448,298	448,298	0%	19%	533,475	NO	SI
52093192	SILENCIADOR ESCAPE TRASERO SPARK	1.0	243,482	243,482	0%	19%	289,744	NO	NO
9274858	*C9274858 PINTA LIQUIDO FRENOS	2.0	9,215	18,430	0%	19%	21,932	SI	SI
93813436	RESORTE TRASERO	1.0	61,856	61,856	0%	19%	73,609	NO	NO
94604482	BOMBILLO #1034 LUZ STOP Y LUZ MEDIA	4.0	1,958	7,832	0%	19%	9,320	SI	SI
94765698	AMORTIGUADOR TRASERO SPARK=TAXI	1.0	119,771	119,771	0%	19%	142,527	NO	NO
95153648	EMPAQUE AJUSTE EN	1.0	88,235	88,235	0%	19%	105,000	NO	NO
95626045	VIDRIO TAPA BAUL SPARK=TAXI 7:24	1.0	325,782	325,782	0%	19%	387,681	NO	NO
95626540	COJIN ASIENTO TRASERO. SPARK	1.0	499,697	499,697	0%	19%	594,639	NO	NO
95629234	BOMPER TRASERO SPARK=TAXI 7:24	1.0	238,714	238,714	0%	19%	284,070	SI	SI
95629909	RIN ALUMINIO DE LUJO SPARK GOI	2.0	164,949	329,898	0%	19%	392,579	NO	NO
96235956	SWITCHE LUZ CORTESIA PTAS.Y CAPOT	1.0	7,429	7,429	0%	19%	8,841	NO	NO
96314602	BISAGRA TAPA BAUL SPARK=TAXI 7:24	1.0	31,270	31,270	0%	19%	37,211	NO	NO
96316756	BOCIN RUEDA DELANTERA (con	2.0	246,936	493,872	0%	19%	587,708	NO	NO
96415055	CUBIERTA INTERIOR LLANTA	1.0	19,558	19,558	0%	19%	23,274	NO	NO
96419632	CINTURON TRASERO IZQUIERD	1.0	282,020	282,020	0%	19%	335,604	NO	NO
96424024	RESORTE ESPIRAL AMORTIGUADOR DEL.	2.0	184,503	369,006	0%	19%	439,117	NO	NO
96455413	CJTO.EJE TRASERO SPARK=TAXI 7:24	1.0	1,611,607	1,611,607	0%	19%	1,917,812	NO	NO
96462723	TANQUE COMBUSTIBLE. SPARK	1.0	789,931	789,931	0%	19%	940,018	NO	NO
96464637	BOMBA GASOLINA Y MODULO	1.0	567,259	567,259	0%	19%	675,038	NO	NO
96468977	TUBO LLENADO TANQUE COMBUSTIBLE	1.0	236,813	236,813	0%	19%	281,807	NO	SI
96590743	GUIA LAT.IZQ.BOMPER TRAS.SPARK=TAXI	1.0	20,221	20,221	0%	19%	24,063	NO	NO
96590744	GUIA LAT.DER.BOMPER	1.0	20,221	20,221	0%	19%	24,063	NO	NO
96591235	CACHO RUEDA TRASERA SPARK=TAXI	2.0	123,561	247,122	0%	19%	294,075	NO	SI
96591506	SILENCIADOR DELANTERO Y CENTRAL	1.0	795,473	795,473	0%	19%	946,613	NO	SI
96598876	VIGA CHASIS TRASERA IZQ. SPARK	1.0	622,578	622,578	0%	19%	740,868	NO	NO
96598877	PUNTA CHASIS TRASERA DER. SPARK	1.0	625,890	625,890	0%	19%	744,809	NO	NO
96599176	PUNTA CHASIS DELT.IZQ.Y G/POLVO	1.0	1,120,500	1,120,500	0%	19%	1,333,395	NO	NO
96599216	PUNTA CHASIS DELT.DER.Y G/POLVO	1.0	1,120,500	1,120,500	0%	19%	1,333,395	NO	NO
96599354	G/FANGO DELT.DER SPARK=TAXI 724	1.0	565,826	565,826	0%	19%	673,333	NO	NO
96599655	PANEL COSTADO	1.0	2,940,091	2,940,091	0%	19%	3,498,708	NO	NO
96599682	REFUERZO INTERIOR ESTRIBO	1.0	133,803	133,803	0%	19%	159,226	NO	NO
96599692	G/POLVO METALICO TRAS.DER.Y	1.0	1,291,907	1,291,907	0%	19%	1,537,369	NO	NO
96599806	REFUERZO INT. ESTRIBO DEL. DER.	1.0	176,138	176,138	0%	19%	209,604	NO	NO
96599825	PANEL COSTADO IZQ SPARK=TAXI 7:24	1.0	1,621,109	1,621,109	0%	19%	1,929,120	NO	NO
96599833	REFUERZO SUP.SOPORTE	1.0	47,549	47,549	0%	19%	56,583	NO	NO
96599835	REFUERZO SUP.SOPORTE	1.0	40,282	40,282	0%	19%	47,936	NO	NO
96599871	PANEL PILAR CENTRAL DER.	1.0	158,469	158,469	0%	19%	188,578	NO	NO
96599951	PANEL EXT.TECHO SPARK=TAXI 7:24	1.0	830,614	830,614	0%	19%	988,431	NO	NO
96599992	ESPACIADOR INF.STOP.IZQ.SPARK=TAXI	1.0	39,815	39,815	0%	19%	47,380	NO	NO
96599994	ESPACIADOR INF.STOP.DER.SPARK=TAXI	1.0	27,175	27,175	0%	19%	32,338	NO	NO
96600007	*C96600007 TAPA EXTERIOR LLENADO	1.0	44,118	44,118	0%	19%	52,500	NO	NO
96600051	EMPAQUE TAPA BAUL SPARK=TAXI 7:24	1.0	101,274	101,274	0%	19%	120,516	NO	SI



NIT 890.327.282-4

Principal: Av. 3a Norte Calle 34 Esquina
Taller Especializado, Colisión y Diesel: Cra 7 No. 34 - 135

COTIZACION No:**38,899****Fecha Expedición:**

04-sep.-2019 8:25

Asesor:

VALENCIA BONILLA ALBERTO

IVA Régimen Común - Gran Contribuyente Res. 7714 dic / 96 - Somos Autoretenedores - Somos Autoretenedores de ICA

Repuestos

96601341	EMPAQUE AJUSTE PUERTAS TRAS. EN	1.0	41,073	41,073	0%	19%	48,877	NO	NO
96601455	CHAPA PUERTA TRAS.DER.SPARK=TAXI	1.0	88,843	88,843	0%	19%	105,723	NO	NO
96601475	MANIJA EXT.DER. PUERTA TRAS.	1.0	86,264	86,264	0%	19%	102,654	NO	SI
96601519	BARREDOR EXT.DER.VIDRIO	1.0	48,505	48,505	0%	19%	57,721	NO	NO
96601554	RIEL GUIA VIDRIO	1.0	27,138	27,138	0%	19%	32,294	NO	NO
96601835	GUAYA APERTURA TAPA LLENADO	1.0	63,068	63,068	0%	19%	75,051	NO	NO
96601862	BRAZO PLUMILLA L/BRISAS TRAS. SPARK	1.0	46,240	46,240	0%	19%	55,026	NO	SI
96601863	PLUMILLA L/BRISAS TRAS. SPARK M-200	1.0	17,285	17,285	0%	19%	20,569	SI	SI
96601864	TAPA BRAZO PLUMILLA	1.0	2,077	2,077	0%	19%	2,472	SI	SI
96643536	ALFOMBRA PISO BAUL SPARK M-200=TAXI	1.0	221,352	221,352	0%	19%	263,409	NO	NO
96644525	EMBLEMA "SPARK" EN TAPA BAUL M-200	1.0	45,970	45,970	0%	19%	54,704	NO	NO
96644527	EMBLEMA "CHEVROLET" SPARK=TAXI 7:24	1.0	53,869	53,869	0%	19%	64,104	NO	NO
96657214	TAPIZADO PUERTA TRASERA DER. SPARK	1.0	191,619	191,619	0%	19%	228,027	NO	NO
96657232	BANDEJA PORTAPAQUETES BAUL	1.0	290,936	290,936	0%	19%	346,214	NO	NO
96657334	LÁMPARA LUZ TECHO. SPARK M-150 2005	1.0	44,421	44,421	0%	19%	52,861	NO	NO
96658670	BOCEL PUERTA TRAS.DER.SPARK=TAXI	1.0	18,172	18,172	0%	19%	21,625	NO	NO
96659604	PUERTA DELT.DER.SPARK M-200	1.0	1,301,693	1,301,693	0%	19%	1,549,015	NO	SI
96659612	PUERTA TRAS.DER.SPARK M-200	1.0	1,284,006	1,284,006	0%	19%	1,527,967	NO	NO
96664889	CAPOT SPARK LIFE M-200 2.015=> TAXI	1.0	1,176,162	1,176,162	0%	19%	1,399,633	NO	NO
96666915	AMORTIGUADOR COMPUERTA. SPARK	2.0	110,824	221,648	0%	19%	263,761	NO	NO
96879172	COMPUERTA TAPA BAUL SPARK=TAXI	1.0	775,876	775,876	0%	19%	923,292	NO	NO
96879744	CANTONERA COMPUERTA	1.0	24,131	24,131	0%	19%	28,716	NO	NO
96879785	KIT CILINDROS Y LLAVES. SPARK M-200	1.0	231,235	231,235	0%	19%	275,170	NO	NO
96896477	MOTOR PLUMILLA TRAS.SPARK=TAXI 7:24	1.0	374,172	374,172	0%	19%	445,265	NO	NO
HK195	LLANTA HANKOOK 165/65R13 PR4 H308	2.0	116,955	233,910	0%	19%	278,353	SI	SI
U428*/	SELLANTE VIDRIOS BETAFIL URETANO	2.0	77,274	154,548	0%	19%	183,912	NO	SI
Total Repuestos							31,742,311		

Mano de Obra

COTMO	carroceria	1.0	7,500,000	7,500,000	0%	19%	8,925,000	NO	NO
COTMO	pintura	1.0	3,000,000	3,000,000	0%	19%	3,570,000	NO	NO
COTMO	tapizeria	1.0	600,000	600,000	0%	19%	714,000	NO	NO
COTMO	electromecanica	1.0	800,000	800,000	0%	19%	952,000	NO	NO
COTMO	vidrios	1.0	200,000	200,000	1%	19%	235,620	NO	NO
Total Mano de Obra							14,396,620		

FORMAS DE PAGO: Recibimos Efectivo, Todas las Tarjetas Débito y Crédito, Cheques confirmados con Fenalcheque, *Transferencias, *Financiamos su Reparación con costo superior a \$2.000.000. (*Aplican condiciones y restricciones).

GARANTIA: En repuestos ORIGINALES INSTALADOS EN NUESTROS TALLERES brindamos garantía de 1 año o 20.000



NIT 890.327.282-4

Principal: Av. 3a Norte Calle 34 Esquina
Taller Especializado, Colisión y Diesel: Cra 7 No. 34 - 135

COTIZACION No: 38,899

Fecha Expedición: 04-sep.-2019 8:25

Asesor: VALENCIA BONILLA ALBERTO

IVA Régimen Común - Gran Contribuyente Res. 7714 dic / 96 - Somos Autoretenedores - Somos Autoretenedores de ICA

Notas


Valor Bruto	38,774,211
Descuento	2,000
Sub Total	38,772,211
Iva	7,366,720
Total Neto	46,138,931

Para autorizar estos trabajos a Autopacífico S.A. favor enviar esta cotización con Firma y Sello de Autorización a su Asesor de Servicio:

VALENCIA BONILLA ALBERTO via fax al No. 3760599 o responda al Mail:

alberto@hotmail.com

o contacte a su Asesor de Servicio al Celular: 3165391880


Firma Asesor de Servicio

Firma y Sello del Cliente

En Autopacífico S.A. ayudamos a preservar el Medio Ambiente con la utilización de Tecnología **LV-900**, un sistema de baja emisión de compuestos orgánicos volátiles (VOC) amigable con el medio ambiente.

LV-900
Low VOC Refinish System

1. Esta cotización esta sujeta a modificaciones en repuestos y mano de obra por imprevistos que surjan durante el desarme del vehículo en el proceso de reparación.
2. Esta cotización tiene vigencia de 5 días calendario a partir de su fecha de expedición.
3. El tiempo estimado de reparación se cuenta a partir de la fecha de autorización por parte del cliente y depende de la disponibilidad de repuestos en nuestra bodega en ese instante.
4. Para cotizaciones iguales o superiores a \$3.000.000, es requisito para proceder con la reparación el pago anticipado del 50% del total de la cuenta.
5. La cotización de trabajos de Lámina y Pintura se encuentra sujeta a cambios de acuerdo al estado del vehículo al momento de autorizar la reparación, ya que este puede variar respecto al momento de la inspección.

**FUNDACION DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y TERAPIA CELULAR****FDV1564****NIT 100450879-1****CRA 11 # 16N-25 / BARRIO ANTONIO NARINO****FACTURA ELECTRONICA DE VENT**

1004508798 FUNDACION DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y

Fecha/Hora/Expedición: 10/02/2023 4:35:34 p. m**ENTIDAD :** PARTIC ATENCION A PARTICULARES - FMOTC**Fecha Ingreso :** 10/02/2023**IIT:** 1004508798**CONTRATO :** PARTIC23**Fecha Salida :** 10/02/2023**ISTORIA NRO :** 10471102 **IDENTIFICACION :CC** 10471102 **EDAD :** 68 **SEXO:** M **NIVEL :** 1**FECHA NAC. :** 15/07/1954**ATOS PACIENTE :** QUIROGA SERNA HUMBERTO**DIR.:**

CODIGO	%	DESCRIPCION	Bill	Esp	Via	Med	VR. TARIFA	CANT	VR. ITEM	VR. EPS/ARS	VR. PACIENTE
CONSULTAB		CONSULTA DE MEDICINA BIOLOGICA				1	\$ 190.000.00	1	\$ 190.000.00	\$ 0.00	\$ 190.000.00
								1	\$ 190.000.00	\$ 0.00	\$ 190.000.00

KAREN BASTIDAS
FIRMA CAJERO

FIRMA PACIENTE

CIENTO NOVENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

10/02/2023 Turno 8 - Hora 10:20:00 a. m Medico: JUAN FERNANDO MAÑOZCA CORAL

CUFE:

RESOLUCION DIAN No.18764031514070 FECHA 22/07/2022 A 22/07/2023 DESDE FESR No.250.001 HASTA FESR 1.000.000

SITIS Soluciones Informáticas Integrales en Salud Nit. 9007519791-1

Proveedor Tecnológico: Makro soft SAS Nit. 800255858-9

**FUNDACION DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y TERAPIA CELULAR****FDV1571****NIT 100450879-1****CRA 11 # 16N-25 / BARRIO ANTONIO NARINO****FACTURA ELECTRONICA DE VENT**

1004508798 FUNDACION DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y

Fecha/Hora/Expedición: 11/02/2023 12:28:00 p. r**ENTIDAD :** PARTIC ATENCION A PARTICULARES - FMOTC**Fecha Ingreso :** 11/02/2023**IIT:** 1004508798**CONTRATO :** PARTIC23**Fecha Salida :** 11/02/2023**ISTORIA NRO :** 10471102 **IDENTIFICACION :CC** 10471102 **EDAD :** 68 **SEXO:** M **NIVEL :** 1**FECHA NAC. :** 15/07/1954**ATOS PACIENTE :** QUIROGA SERNA HUMBERTO**DIR.:**

CODIGO	%	DESCRIPCION	Bill	Esp	Via	Med	VR. TARIFA	CANT	VR. ITEM	VR. EPS/ARS	VR. PACIENTE
CONSULTAB		CONSULTA DE MEDICINA BIOLOGICA				1	\$ 100.000.00	1	\$ 100.000.00	\$ 0.00	\$ 100.000.00
								1	\$ 100.000.00	\$ 0.00	\$ 100.000.00

KAREN BASTIDAS
FIRMA CAJERO

FIRMA PACIENTE

CIEN MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

11/02/2023 Turno 8 - Hora 9:20:00 a. m. Medico: JUAN FERNANDO MAÑOZCA CORAL

CUFE:

RESOLUCION DIAN No.18764031514070 FECHA 22/07/2022 A 22/07/2023 DESDE FESR No.250.001 HASTA FESR 1.000.000

SITIS Soluciones Informáticas Integrales en Salud Nit. 9007519791-1

Proveedor Tecnológico: Makro soft SAS Nit. 800255858-9

**FUNDACION DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y TERAPIA CELULAR****FDV1641****NIT 100450879-1****CRA 11 # 16N-25 / BARRIO ANTONIO NARINO****FACTURA ELECTRONICA DE VENT**

1004508798 FUNDACION DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y

Fecha/Hora/Expedición: 24/02/2023 4:06:18 p. m

ENTIDAD : PARTIC ATENCION A PARTICULARES - FMOTC**Fecha Ingreso : 24/02/2023****IT: 1004508798****CONTRATO : PARTIC23****Fecha Salida : 24/02/2023****ISTORIA NRO : 10471102 IDENTIFICACION : CC 10471102 EDAD : 68 SEXO : M NIVEL : 1****FECHA NAC. : 15/07/1954****ATOS PACIENTE : QUIROGA SERNA HUMBERTO****DIR.:**

CODIGO	%	DESCRIPCION	Bil	Esp	Via	Med	VR. TARIFA	CANT	VR. ITEM	VR. EPS/ARS	VR. PACIENTE
002		SUERO+VICTAMINA C				1	\$ 70.000.00	1	\$ 70.000.00	\$ 0.00	\$ 70.000.00
004		RENEW-CELL				1	\$ 70.000.00	1	\$ 70.000.00	\$ 0.00	\$ 70.000.00
005		DTX AMINOACIDS				1	\$ 50.000.00	1	\$ 50.000.00	\$ 0.00	\$ 50.000.00
								3	\$ 190.000.00	\$ 0.00	\$ 190.000.00

KAREN BASTIDAS
FIRMA CAJERO

FIRMA PACIENTE

CIENTO NOVENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Cita 24/02/2023 Turno 10 - Hora 11:00:00 a. m Medico: JUAN FERNANDO MAÑOZCA CORAL

CUFE:

RESOLUCION DIAN No.18764031514070 FECHA 22/07/2022 A 22/07/2023 DESDE FESR No.250.001 HASTA FESR 1.000.000

SITIS Soluciones Informáticas Integrales en Salud Nit. 9007519791-1

Proveedor Tecnológico: Makro soft SAS Nit. 800255858-9

**FUNDACION DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y TERAPIA CELULAR****FDV1612****NIT 100450879-1****CRA 11 # 16N-25 / BARRIO ANTONIO NARINO****FACTURA ELECTRONICA DE VENT**

1004508798 FUNDACION DE MEDICINA ORTHOMOLECULAR Y

Fecha/Hora/Expedición: 17/02/2023 2:04:22 p. m

ITIDAD : PARTIC ATENCION A PARTICULARES - FMOTC**Fecha Ingreso : 17/02/2023****T: 1004508798****CONTRATO : PARTIC23****Fecha Salida : 17/02/2023****STORIA NRO : 10471102 IDENTIFICACION : CC 10471102 EDAD : 68 SEXO : M NIVEL : 1****FECHA NAC. : 15/07/1954****ATOS PACIENTE : QUIROGA SERNA HUMBERTO****DIR.:**

CODIGO	%	DESCRIPCION	Bil	Esp	Via	Med	VR. TARIFA	CANT	VR. ITEM	VR. EPS/ARS	VR. PACIENTE
CONSULTAB		CONSULTA DE MEDICINA BIOLOGICA				1	\$ 185.000.00	1	\$ 185.000.00	\$ 0.00	\$ 185.000.00
								1	\$ 185.000.00	\$ 0.00	\$ 185.000.00

KAREN BASTIDAS
FIRMA CAJERO

FIRMA PACIENTE

CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE

Cita 17/02/2023 Turno 12 - Hora 10:40:00 a. m Medico: JUAN FERNANDO MAÑOZCA CORAL

CUFE:

RESOLUCION DIAN No.18764031514070 FECHA 22/07/2022 A 22/07/2023 DESDE FESR No.250.001 HASTA FESR 1.000.000

SITIS Soluciones Informáticas Integrales en Salud Nit. 9007519791-1

Proveedor Tecnológico: Makro soft SAS Nit. 800255858-9

614

$$v_1 = \frac{1}{2} \left(\frac{1}{\sqrt{2}} + \frac{1}{\sqrt{2}} \right) = \frac{1}{2} \sqrt{2} = \frac{1}{\sqrt{2}}$$

005'S11
005'S11

992. 4 1 .

000' 211 2,111112
000' 211 41222

1991

9700

100-100000

1942

2180

09: 5

XPERD:

A DE VE

—

— 23 —

Figure 1

CENTRO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS



FUNDACION PASO A PASO

Calle 11 N° 3-64 Barrio El Empedrado Popayán - Cauca
Teléfono: 8221681 - Cel: 3117169048

RECIBO N°

Nº 1015

\$ 30000=

Fecha: 6 FEBRERO 2019

Recibi de: BLANCA MATANCHAY

La cantidad de: treinta mil pesos

Por concepto de Rehabilitación Física Funcional de 30 días de Terapias

Observaciones:

Recibi:

FUNDACION PASO A PASO
CENTRO DE REHABILITACION
NEUROLOGICA
NIT 900027271-1 TEL: 8221681



FUNDACION PASO A PASO

Calle 11 N° 3-64 Barrio El Empedrado Popayán - Cauca
Teléfono: 8221681 - Cel: 3117169048

RECIBO N°

Nº 1014

\$ 30000=

Fecha: 5 FEBRERO 2019

Recibi de: BLANCA MATANCHAY

La cantidad de: treinta mil pesos

Por concepto de Rehabilitación Física Funcional de 30 días de Terapias

Observaciones:

Recibi:

FUNDACION PASO A PASO
CENTRO DE REHABILITACION
NEUROLOGICA
NIT 900027271-1 TEL: 8221681

CONTRATO DE TRANSPORTE

CELEBRADO ENTRE CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS.Y JORGE ESTIVEN OROZCO ALVAREZ.

Entre los suscritos, **CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS**, con domicilio en la Calle 70 N, N° 5ª-42, Barrio la Paz, Piso 1, jurisdicción del Municipio de Popayan Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía 76.330.344 de Popayán-Cauca, quien en adelante se denominara el **CONTRATANTE**, de una parte, y de la otra, parte, **JORGE ESTIVEN OROZCO ALVAREZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía 18.494.432 expedida en Armenia, domiciliado en la Transversal 33 N° 11C-12 Barrio 31 de marzo Popayán, quien en adelante se denominará **EL TRANSPORTADOR**, se ha celebrado el presente contrato de transporte, que se regirá por las normas de derecho privado que rigen la materia, y por las siguientes cláusulas: **PRIMERA**. Objeto: Lo constituye la obligación por parte **DEL TRANSPORTADOR** a favor del señor **CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS**, de transportarlo junto a su hija, dentro de la ciudad de Popayán, en el vehículo de servicio Público, de Placa SHS 690, de acuerdo a las instrucciones previamente impartidas por el contratante, a cambio del pago mensual del servicio de transporte. El objeto mencionado comprende, entre otras, las siguientes actividades **(1)** Transportar al señor **CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS**, desde su lugar de habitación ubicado en la Calle 70 N, N° 5ª-42, Barrio la Paz, jurisdicción del Municipio de Popayan Cauca hasta el colegio nuestra señora del Carmen lugar donde estudia su hija menor y de ahí hasta su lugar de trabajo ubicado en la galería del barrio bello horizonte y viceversa de lunes a viernes en horario de 6:00 AM a 16:00 PM, **SEGUNDA**. Valor: El valor del presente contrato se fija en la suma de **TRECIENTOS CINCUENTA MIL (\$ 350.000.00) PESOS M/CTE mes a mes**, Que se pagará al **TRANSPORTADOR**, en forma porcentual, según las actividades ejecutadas, En caso de no ejecutarse en su totalidad el presente contrato desde su firma, el valor se reajustará para el próximo año, con base en el Índice de Precios al Consumidor I.P.C, según la certificación que expida el DANE, para el año inmediatamente anterior; caso en el cual el contrato vencerá una vez agotada la respectiva reserva. **TERCERA**. Plazo: El término de duración del presente contrato finalizará una vez el contratante señor **CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS**, lo de por terminado para lo cual se tendrá en cuenta el día de iniciación, el cual debe ser posterior a su legalización. **CUARTA**. Obligaciones del **CONTRATANTE**: a. Pagar al contratista de manera personal la suma estipulada en el presente contrato en periodos mensuales. b. Las demás propias de la naturaleza de este tipo de contratos. **QUINTA**. Obligaciones de **EL TRANSPORTADOR**: Mediante este contrato **EL TRANSPORTADOR** se obliga a: a. Comunicar oportunamente al contratante las circunstancias precontractuales o surgidas en desarrollo del contrato, que puedan afectar el objeto del mismo o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen y sugerir a través de aquel, las posibles soluciones, so pena de constituir causal de terminación por incumplimiento. b. En el transporte de personas: a conducir las sanas y salvas al lugar de destino, respondiendo por todo daño que sobrevenga. c. Incorporar su capacidad normal de trabajo en el desempeño de sus funciones y en las

labores anexas y complementarias del mismo. d. Realizar desplazamientos fuera del domicilio contractual cuando así lo requiera el cumplimiento del contrato. e. Mantener la vigencia, por el término de duración del contrato, de los seguros que por disposición legal deba tomar contra los riesgos inherentes al transporte y la póliza de responsabilidad civil extracontractual frente a terceros. **SEXTO:** Seguros. **EL TRANSPORTADOR** debe tomar por su cuenta y mantener vigentes durante la duración del contrato, el seguro obligatorio de accidentes de tránsito (SOAT) y un seguro de responsabilidad civil extracontractual frente a terceros. **SÉPTIMO:** Cesión del contrato: Este contrato se celebra en consideración a la calidad de **EL TRANSPORTADOR**, por lo tanto, no podrá cederse salvo autorización previa y por escrito del **CONTRATANTE**. **OCTAVO:** Repercusiones laborales: **EL TRANSPORTADOR** se obliga a título de transportador público, en consecuencia, no adquiere vínculo de carácter laboral o administrativo con el señor **CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS**, sólo tendrá derecho a los honorarios aquí pactados y en ningún caso recibirá prestaciones sociales. **NOVENA.** Solución de Controversias. Las partes acuerdan que, de surgir diferencias en el desarrollo del presente contrato, buscarán soluciones ágiles y directas para afrontar dichas discrepancias. Para tal efecto, acudirán, preferentemente, al empleo de los mecanismos de solución directa de controversias contractuales, conforme a lo previsto en el artículo 55 del Acuerdo Superior 095 del 21 de octubre de 1996, tales como la conciliación extrajudicial, amigable composición y la transacción. **DÉCIMA.** Cláusula penal: De conformidad con el artículo 1592 del Código Civil Colombiano, el incumplimiento de **EL TRANSPORTADOR** de su obligación, siempre y cuando no exista caso fortuito o fuerza mayor, generará a favor del señor **CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS** a título de indemnización el pago de una suma de dinero equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato, para lo cual **EL TRANSPORTADOR** manifiesta expresamente su autorización para el cobro de esta cláusula penal, renunciando a todo requerimiento judicial o extrajudicial para la constitución en mora o para su declaración. Este contrato, más la prueba del incumplimiento por cualquier medio idóneo, servirá de título ejecutivo. **UNDÉCIMA TERCERA.** Multas: Si **EL TRANSPORTADOR** faltare al cumplimiento de alguna o algunas de las obligaciones contraídas por este contrato, el **CONTRATANTE** podrá imponer mediante resolución motivada, multas sucesivas a **EL TRANSPORTADOR** por un valor equivalente al uno por mil del valor total del contrato cada vez que se impongan en caso de mora o incumplimiento parcial de las obligaciones que éste adquiere, sin perjuicio de la aplicación de la cláusula penal, si a ello hubiere lugar, y **EL TRANSPORTADOR** autoriza su deducción de las sumas que le adeude el **CONTRATANTE**. **DUODÉCIMA.** Las partes, con fundamento en la autonomía de la voluntad, acuerdan que podrán terminar, interpretar y modificar unilateralmente el contrato, sin que ello genere indemnización alguna para **EL TRANSPORTADOR**. **DÉCIMA TERCERA.** Causas de terminación. El presente contrato terminará: a). Por llegar el plazo previsto en el contrato. b). Por ceder o traspasar **EL TRANSPORTADOR**, el presente contrato sin autorización previa y escrita del **CONTRATANTE**. c). Por fuerza mayor o caso fortuito. d). Por decisión unilateral del **CONTRATANTE**, dando aviso a **EL TRANSPORTADOR** con quince (15) días hábiles de anticipación, sin que ello genere el pago de indemnización por parte del – **CONTRATANTE**. e). Por la evasión por parte del **TRANSPORTADOR**, durante la ejecución del contrato, del

pago total o parcial de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensiones. f). En los casos de ley. **DÉCIMA CUARTA.** Domicilio. Para los efectos derivados del presente contrato, se tendrá como domicilio de la parte contratante la Calle 70 N, N° 5ª-42, Barrio la Paz, Piso 1, jurisdicción del Municipio de Popayan Cauca y para el contratista la Transversal 33 N° 11C-12 Barrio 31 de marzo Popayán **DÉCIMA QUINTA** Perfeccionamiento: El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes y para su ejecución requerirá la apropiación presupuestal y la presentación de los seguros exigidos.

Para constancia se firma en Popayán Cauca, el primer (01) día del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019)

EL CONTRATISTA.

Jorge E. Orozco
JORGE ESTIVEN OROZCO ALVAREZ
C.C N° 18.494.432 expedida en Armenia

EL CONTRATANTE

CARLOS A. QUIROGA BUSTOS
CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS
C. C N° 76.330.344 de Popayán (Cauca)



Popayán Cauca 15 de noviembre de 2019

Señor

JORGE ESTIVEN OROZCO ÁLVAREZ

C.C N° 18.494.432

CONDUCTOR DEL VEHÍCULO DE PLACA SHS 690 NUMERO DE ORDEN 490

TRANSVERSAL 33 N° 11 C-12 BARRIO 31 DE MARZO POPAYÁN

CL 3145142028

Asunto: **NOTIFICACIÓN DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO DE TRANSPORTE**

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma en mi calidad de **CONTRATANTE**, por medio del presente escrito, me permito, notificarle a usted **QUE EL CONTRATO DE TRANSPORTE SUSCRITO EL 01 DE FEBRERO DE 2019 ENTRE LAS PARTES SE EJECUTARÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, EN CONSECUENCIA, NO SERÁ RENOVADO CONFORME LO ESTIPULADO EN EL NUMERAL 3 DEL MISMO CONTRATO DE TRANSPORTE**

Atentamente

CARLOS A. QUIROGA BUSTOS

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS

C.C N° 76.330.344 expedida en Popayan

R. 15. Novien
2019

Hora - 4:30 PM

Jorge E. Orozco

JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
ABOGADO TITULADO
CL 312-665-2236

Popayán Cauca, 15 de diciembre de 2023.

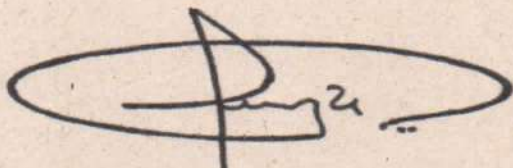
Señor
FISCAL SEXTA LOCAL POPAYÁN
E S D

Asunto: Solicitud Copias del expediente.
Proceso: 190016000602201900111
Delito: Lesiones Personales
Investigado: Javier Andrés Cabrera Suarez

Cordial saludo.

JORGE ARTURO RODRIGUEZ TOBAR, en calidad de apoderado judicial de víctimas, en el presente asunto, de manera respetuosa me permito solicitar a la señora Fiscal Sexta Local de esta ciudad, ordene a quien corresponda se me expida copia a mi costa, o se remita al correo electrónico jorgetobar.72@gmail.com, o en su defecto se me agende día, fecha y hora de entrega del expediente antes citado. o se remita a la dirección Calle 5 N° 50-164, Torre 2ª, Apartamento 504, Torres de la Colina Popayan.

Agradezco de antemano su valiosa colaboración.



JORGE ARTURO RODRIGUEZ TOBAR
C.C N° 76.315.598 de Popayán Cauca
T.P 248307 del Consejo Superior de la Judicatura.

CALLE 5 N° 50 - 164, Torre 2, Apartamento 504, Torres de la Colina Popayán Cauca.
C.E jorgetobar.72@gmail.com

Redactar



6 de 856

Recibidos

977

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

137

Más

Etiquetas

[imap]/Trash

8

Correo electrónico no d...

importante

Unwanted

BUEN DIA, REMITO SOLICITUD COPIAS DEL EXPEDIENTE 19006000602201900111



Jorge Arturo Rodriguez Tovar <jorgetobar.72@gmail.com>
para anaruby.munoz

15 dic 2023, 10:20 a.m. (hace 23 horas)

Un archivo adjunto • Analizado por Gmail



Responder

Reenviar




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1954**
EL CERRITO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA **O+**
G.S. RH **M**
SEXO
30-OCT-1975 SUAREZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALBEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1100100-35131166-M-0010471102-20041105 00213 04309H 02 166721306

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.471.102**

QUIROGA SERNA
APELLIDOS
HUMBERTO
NOMBRES


FIRMA


REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 48.609.087

DAVALOS
APELLIDOS

ALBA LEONOR
NOMBRES

Alba Leonor Davalos
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1974
BOLIVAR
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 A+

ESTATURA G.S. RH

F
SEXO

31-AGO-1993 BOLIVAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
BOGOTA, D.C. 24.000.000



A-1100700-36158701-F-0048609087-20070827

D332107270A 02 225056844

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **30.733.989**
MATABANCHOY PEREZ

APELLIDOS
ZOILA BLANCA

NOMBRES

Blanca Matabanchoy

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-OCT-1965**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

A+

G S RH

F

SEXO

30-SEP-1984 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2300100-00209446-F-0030733989-20100118

0020029034A 1

6830592065

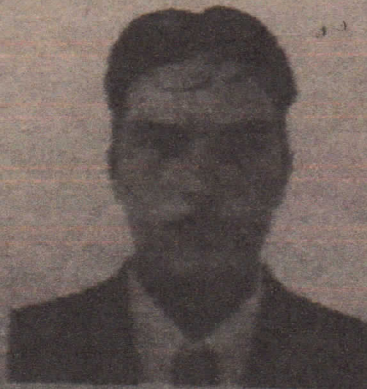
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

12282488

MEDINA MONJE

FREDY FERNANDO

Fredy f. Medina.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1983
LA PLATA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

O+

M

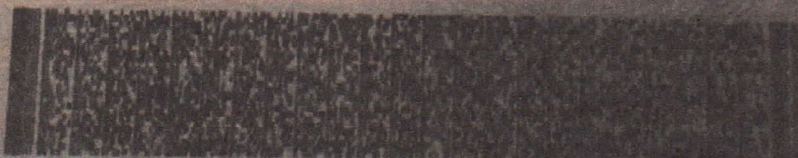
ESTATURA G.S. RH

SEXO

28-ENE-2002 LA PLATA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
DE IDENTIFICACION



P-1904800-00109711-M-0012282488-20020614

07465 001305 01

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 76.330.344

QUIROGA BUSTOS

APELLIDOS

CARLOS AUGUSTO


NOMBRES

CARLOS A QUIROGA BUSTOS

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1978

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

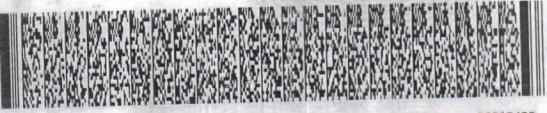
O+
G.S. RH

M
SEXO

28-ENE-1997 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1100100-00161582-M-0076330344-20090707 0013145554A 1 32019489

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.285.935**

ASTAIZA SAMBONI

APELLIDOS

MARY ELIZABETH

NOMBRES

Mary Elizabeth Astaiza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1980**
POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

O+

G.S. RH

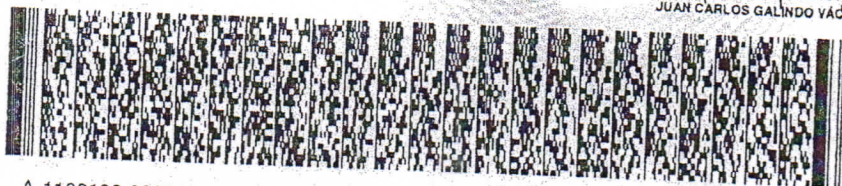
F

SEXO

26-MAR-1998 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1100100-00828816-F-0025285935-20160518

0049814753A 1

7763920873

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.150.532

CABRERA SUAREZ

APELLIDOS

JAVIER ANDRES

NOMBRES

Javier Andres Cabrera S.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1991
MORALES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

31-JUL-2009 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1105200-00437641-M-1144150532-20130530

0033219014A 1

39020302



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10008700748

LIBERTAD Y ORDEN

PLACA

RGZ712

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

SPARK

MODELO

2011

CILINDRADA

995

COLOR

ROJO LISBOA

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL

TIPO CARROCERÍA

HATCH BACK

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PL

5

NÚMERO DE MOTOR

B10S1657825KC2

REG

N

VIN

9GAMME103BB059097

NÚMERO DE SERIE

9GAMME103BB059097

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9GAMME103BB059097

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE

QUIROGA BUSTOS CARLOS AUGUSTO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 76330344

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

65

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

032011000138544

VE

I

FECHA IMPORT.

08/02/2011

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

19/02/2011

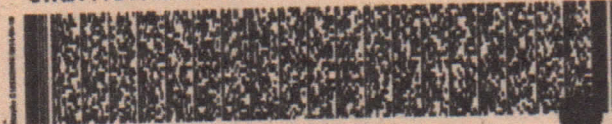
FECHA EXP. LIC. TTD.

08/01/2015

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL POPAYAN



LT01005352715

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 10471102

Nombre:
HUBERTO QUIROSA SERNA


Fecha de nacimiento:
15-07-1953

Fecha de expedición:
28-02-2014

Inspección del conductor:

Organismo de tránsito expedidor:
SIRIA TROYTE MCPAL TIBIO


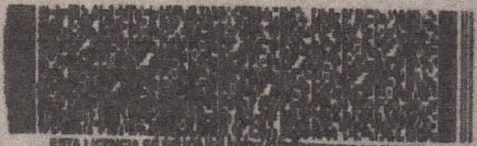
Sexo:
M



CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER GENERACIÓN	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMIONETILLA, CAMPERO, CHIMARRA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y ELCS	28-02-2022	PARTICULAR
C2	AUTOCARR, MOTOCARR, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y ELCS	28-02-2022	PUBLICO

ESTA LICENCIA SE VALIDE EN EL TERRITORIO NACIONAL



ALCALDÍA DE POPAYÁN
SECRETARÍA DE TRANSITO
Y TRANSPORTE DE POPAYÁN

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE POPAYÁN

RGZ712 - Pág 1 de 1

Popayán, 4 de Febrero de 2019

OFICIO No. UL ,00001677

El vehículo de placas **RGZ712** tiene las siguientes características:

Clase: AUTOMOVIL
Marca: CHEVROLET
Carrocería: HATCHBACK
Línea: SPARK
Color: ROJO LISBOA
Modelo: 2011
Motor: B10S1657825KC2
Estado vehículo: Activo
Aduana:

Serie: 9GAMM6103BB059097
Chasis: 9GAMM6103BB059097
Cilindraje: 995 Nro. Ejes: 2
Pasajeros: 5 Toneladas: ,00
Servicio: PARTICULAR
Afiliado a:
F. Ingreso: 08/01/2015
Manifiesto: 032011000138544
Fecha: 08/02/2011

Empresa vende: DISTRIBUIDORA LOS COCHES LA SA

Fecha compra: 17/02/2011

Matriculado por : ORLANDO YASNO CUESTA

Pago de imptos STTM hasta: NO APLICA

PIGNORACIONES

19/02/2011 a favor de: FINANZAUTO S.A, Inscripción de Alerta, Vigencia Activa : N

27/11/2014 a favor de: FINANZAUTO S.A, Alerta Levantada, Vigencia Activa : S

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

NO TIENE LIMITACIONES CANCELADAS REGISTRADAS

PROPIETARIO ACTUAL

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS con N° 76330344

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 27/12/2014 VENDE: ORLANDO YASNO CUESTA con N° 71646544 COMPRA: CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS con N° 76330344

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Transportes y Tránsito de Popayán

RUBEN E. CAICEDO CELIS

SECRETARIO TRANSITO TRANSPORTE POPAYÁN

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS

PARA HISTORIALES



MUNICIPIO DE POPAYÁN
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Fecha: 01/02/2019 16:21

RGZ712 CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS 76330344
AUTOMOVIL CHEVROLET HATCHBACK mod 2011 995cc. 5psj PARTICULAR

CODIGO	CONCEPTO	VALOR	No. 0032024
13055902	Certificado de Tradición	45.580	
0	Derechos RUNT	1.900	

Forma	Valor
Efectivo	47.480
Total	47.480

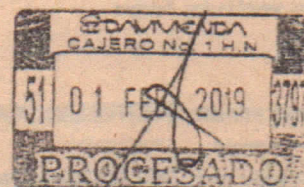
EMTEL	27.348.00
Mpio	18.232.00
RUNT	1.900.00

El usuario con CC 76330344 no posee deudas con SIMIT

TOTAL EN LETRAS:
CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS
OCHENTA PESOS

TOTAL
47.480

NINI JOHANA ESCARPETTA
NOMBRE Y FIRMA CAJERO



VIVE EL CAMBIO

3124100033
Sonia

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

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



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CARRERA 9 CON CALLE 25 NORTE
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

01

4. FECHA Y HORA

19/01/2019 05:15
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
19/01/2019 05:25
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE 1 CAÍDA OCUPANTE 4
ATROPELLO 2 INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 OTRO 6

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO 1 MURO 2 SEMAFORO 3
TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6
SEMOVIENTE 3 ARBOL 3 HIDRANTE 7
OBJETO FIJO 4 BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8

5.2 OBJETO FIJO

VEHICULO 1 SEMAFORO 5
TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 6
SEMOVIENTE 3 ARBOL 3 HIDRANTE 7
OBJETO FIJO 4 BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA RURAL ☐ URBANA ☒
6.2 SECTOR RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
6.3 ZONA INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐
6.4 DISEÑO GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO ☐ VIENTO ☐
LLUVIA ☐ NORMAL ☒
NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRÍAS
7.2 PAVIMENTO
7.3 ANCHURA DE VÍA
7.4 SENSIBILIDAD
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA
7.6 ESTADO
7.7 CONDICIONES
7.8 SEÑALES HORIZONTALES
7.9 DELINEADOR DE PISO
7.10 VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR
8.2 VEHÍCULO
8.3 PROPIETARIO

8.4 VEHÍCULO
8.5 PROPIETARIO

8.6 VEHÍCULO
8.7 PROPIETARIO

8.8 VEHÍCULO
8.9 PROPIETARIO

8.10 VEHÍCULO
8.11 PROPIETARIO

8.12 VEHÍCULO
8.13 PROPIETARIO

8.14 VEHÍCULO
8.15 PROPIETARIO

8.16 VEHÍCULO
8.17 PROPIETARIO

8.18 VEHÍCULO
8.19 PROPIETARIO

8.20 VEHÍCULO
8.21 PROPIETARIO

8.22 VEHÍCULO
8.23 PROPIETARIO

8.24 VEHÍCULO
8.25 PROPIETARIO

8.26 VEHÍCULO
8.27 PROPIETARIO

8.28 VEHÍCULO
8.29 PROPIETARIO

8.30 VEHÍCULO
8.31 PROPIETARIO

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR

APellidos y Nombres: QUINOSA SENA HUMBERTO

DOC: CC 10971102

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

FECHA DE NACIMIENTO: 15/01/1954

SEXO: M

GRAVEDAD: MURTO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 70 Norte # 5A-42B/1a Pz

Ciudad: BOGOTÁ

TELÉFONO: 314636223

AUTORIZO: SI

EMBRIAGUEZ: POS

GRADO: 0.00

S. PSICOACTIVAS: SI

PORTA LICENCIA: SI

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 10971102

CATEGORIA: C2

RESTRICCIÓN: EXP

CÓDIGO DE TRANSITO: 2181021194

CHALECO: SI

CASCO: SI

CINTURÓN: SI

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SANTA GUACIA

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: POLTRONUMATISMO

8.2. VEHÍCULO

PLACA: AGZ42

PLACA REMOLQUE SEMI: N/A

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

MARCA: CHRYSLER

LÍNEA: SPARK

COLOR: ROJO

MODELO: 2011

CARROCERIA: NATURAL

TON: 3

PASAJEROS: 3

LICENCIA DE TRANSITO No.: 10008700748

EMPRESA: N/A

MATRICULADO EN: BOGOTÁ

INMOVILIZADO EN: FOLIA CALLE 107 CDA PORCIN

TARJETA DE REGISTRO No.: N/A

NIT: N/A

REV. TEC. MEC: SI

NO: 37314038

ASEGURADORA: 424 COMPANIA

VENCIMIENTO: 21/02/13

PORTA SEQ RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI

VENCIMIENTO: N/A

PORTA SEQ RESP EXTRA CONTRACTUAL: SI

VENCIMIENTO: N/A

No.: N/A

ASEGURADORA: N/A

DÍA: N/A

MES: N/A

AÑO: N/A

No.: N/A

ASEGURADORA: N/A

DÍA: N/A

MES: N/A

AÑO: N/A

PROPIETARIO

8.3. CLASE VEHÍCULO

8.4. CLASE SERVICIO

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

8.6. RADIO DE ACCIÓN

8.7. FALLAS EN:

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.9. LUGAR DE IMPACTO

8.10. DETALLES DE LA VÍCTIMA

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

TOTAL VÍCTIMAS

PEATÓN

ACOMPAÑANTE

PASAJERO

CONDUCTOR

TOTAL HERIDOS

MUERTOS

1. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

12. TESTIGOS

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

16. CORRESPONDIO



Secretaría de
Transito Municipal
de Popayan

ANEXO N° 2
VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES
PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO



36

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
Davalos Albalador		CC	48609087
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
Colombiano		DÍA 06 MES 06 AÑO 1974	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELEFONO
Villas Guacas		POPAYAN	3116239445
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRÁCTICO EXAMEN	CINTURON
Santa Gracia		SI NO	SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ
Golpes en el Cuello - Cadera y Herida abierta en la cabeza		SI NO	POS NEG
parte de atrás.		GRADO	S. PSICOACTIVAS
		SI NO	SI NO
		CASCO	
		SI NO	
		CHALECO	
		SI NO	
		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN	
		PASAJERO	
		ACOMPAÑANTE	
		GRAVEDAD	
		MUERTO	
		HERIDO	

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
Dominguez Ortega Hugo alonso		CC	10546517
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
Colombiano		DÍA 16 MES 11 AÑO 1964	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELEFONO
65N # 10a - 4a		POPAYAN	318466177
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRÁCTICO EXAMEN	CINTURON
Santa Gracia		SI NO	SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ
Golpes en el Cuello - Cadera - Herida abierta cabeza parte		SI NO	POS NEG
de atrás		GRADO	S. PSICOACTIVAS
		SI NO	SI NO
		CASCO	
		SI NO	
		CHALECO	
		SI NO	
		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN	
		PASAJERO	
		ACOMPAÑANTE	
		GRAVEDAD	
		MUERTO	
		HERIDO	

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
		DÍA MES AÑO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELEFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRÁCTICO EXAMEN	CINTURON
		SI NO	SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ
		SI NO	POS NEG
		GRADO	S. PSICOACTIVAS
		SI NO	SI NO
		CASCO	
		SI NO	
		CHALECO	
		SI NO	
		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN	
		PASAJERO	
		ACOMPAÑANTE	
		GRAVEDAD	
		MUERTO	
		HERIDO	

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
		DÍA MES AÑO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELEFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRÁCTICO EXAMEN	CINTURON
		SI NO	SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ
		SI NO	POS NEG
		GRADO	S. PSICOACTIVAS
		SI NO	SI NO
		CASCO	
		SI NO	
		CHALECO	
		SI NO	
		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN	
		PASAJERO	
		ACOMPAÑANTE	
		GRAVEDAD	
		MUERTO	
		HERIDO	

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
		DÍA MES AÑO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELEFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRÁCTICO EXAMEN	CINTURON
		SI NO	SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ
		SI NO	POS NEG
		GRADO	S. PSICOACTIVAS
		SI NO	SI NO
		CASCO	
		SI NO	
		CHALECO	
		SI NO	
		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN	
		PASAJERO	
		ACOMPAÑANTE	
		GRAVEDAD	
		MUERTO	
		HERIDO	

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No.		DEL VEHÍCULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO	
		DÍA MES AÑO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELEFONO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRÁCTICO EXAMEN	CINTURON
		SI NO	SI NO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ
		SI NO	POS NEG
		GRADO	S. PSICOACTIVAS
		SI NO	SI NO
		CASCO	
		SI NO	
		CHALECO	
		SI NO	
		9.1. DETALLES DE LA VICTIMA	
		CONDICIÓN	
		PEATÓN	
		PASAJERO	
		ACOMPAÑANTE	
		GRAVEDAD	
		MUERTO	
		HERIDO	

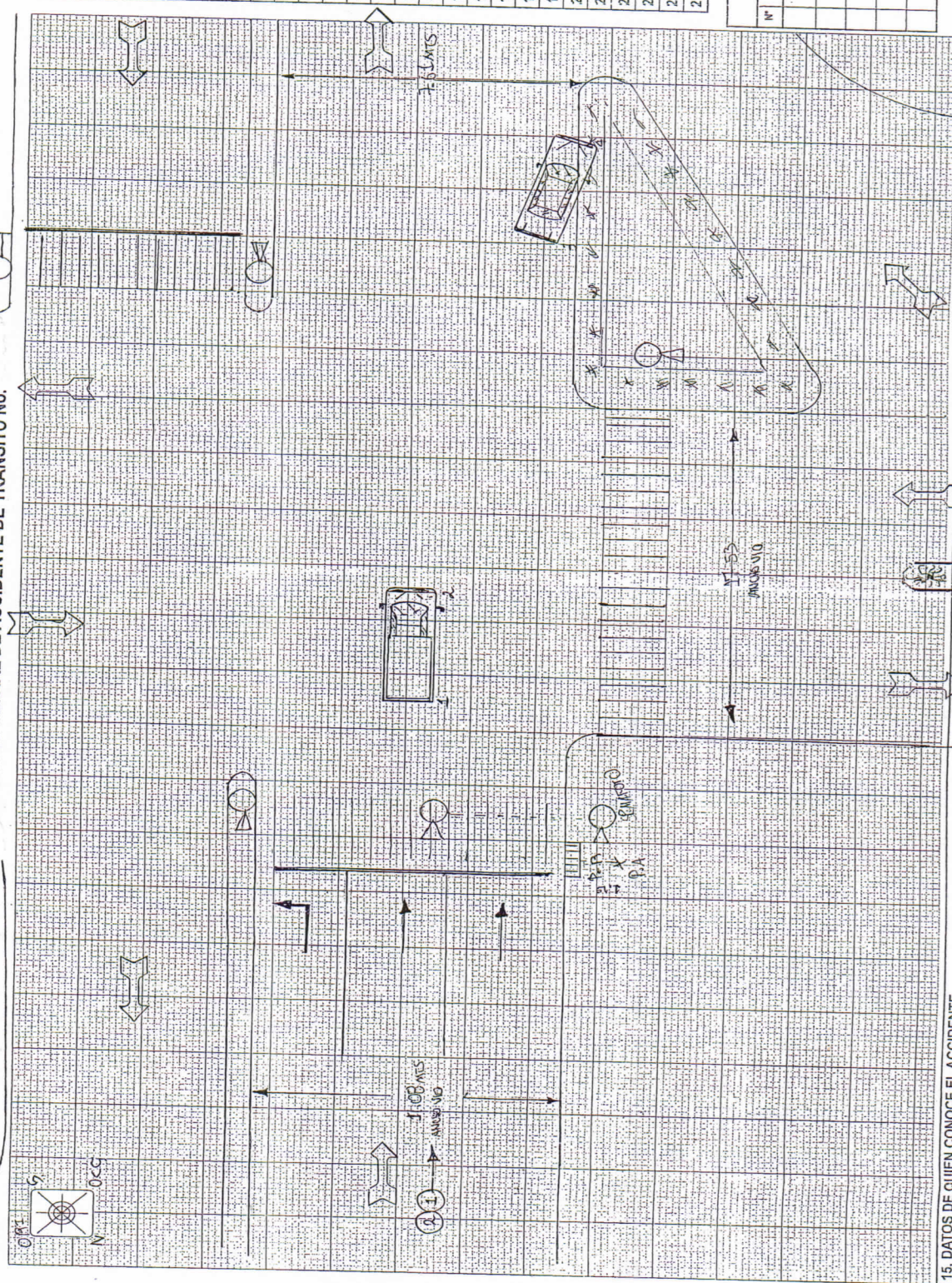
FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

13. OBSERVACIONES	

14. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTREGADO	FIRMA
A	Valencia, Valdes John David	CC	6384113	09310	POPAYAN	
	OME ESEUNA Luis		108584402	010114	POPAYAN	
14. CORRESPONDIO						
NÚMERO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN						
Día Mes Año U. receptora Año Censuista						
14 06 16 000602 2014 00111						

VIGILADO
SUPERINTENDENTE

19001600602201900111



PUNTO DE REFERENCIA		PUNTO DE MEDIDAS	
N°	X° o Y°	N°	Y° o X°
1	4.67	1	4.67
2	9.30	2	9.30
3	27.32	3	27.32
4	31.32	4	31.32
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	
9		9	
10		10	
11		11	
12		12	
13		13	
14		14	
15		15	
16		16	
17		17	
18		18	
19		19	
20		20	
21		21	
22		22	
23		23	
24		24	
25		25	

LONG. HUELLAS	
N°	TIPO DE HUELLA
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	

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
1	Valencia Valdes John Jairo	CC	6384163	693460	P.R. 17	
2	Ortiz Juan Carlos	CC	108389989	099124	P.R. 17	

16. CORRESPONDÍO

19	00	16	00	02	20	19	00	11
Día	Mes	Año	U. receptora	Ent	Multiplo	Año	Consecutivo	

17. LONG. HUELLAS

N°	TIPO DE HUELLA	CM	TIPO DE HUELLA
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			

18. RADIO, PERALTE, PENDIENTE

RADIO	VIA 1	VIA 2
PERALTE		
PENDIENTE		

19. LONG. HUELLAS

N°	TIPO DE HUELLA	CM	TIPO DE HUELLA
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			

20. LONG. HUELLAS

N°	TIPO DE HUELLA	CM	TIPO DE HUELLA
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			



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10017360521

PLACA

COD939

MARCA

CHEVROLET

LÍNEA

DMAX

MODELO

2016

CILINDRADA CC

2.500

COLOR

PLATA ESCUNA

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

CAMIONETA

TIPO CARROCERÍA

DOBLE CABINA

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

1000 - 5

NÚMERO DE MOTOR

MW4826

REG

N

VIN

8LBETF3W3G0370272

NÚMERO DE SERIE

8LBETF3W3G0370272

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

8LBETF3W3G0370272

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ASTAIZA SAMBONI MARY ELIZABETH

IDENTIFICACIÓN

C.C. 25285935

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

130

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

882015000047182

I/E FECHA IMPORT.

I 30/04/2015

PUERTAS

4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

**PRENDA - GM FINANCIAL COLOMBIA SA
COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO**

FECHA MATRÍCULA

17/07/2015

FECHA EXP. LIC. TTO.

05/12/2018

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTEYMOV CUNDINAMARCA/COTA



IDEMIA 1 100226989-2018-06-30



LT01007900861

REFERENCIA	SUCURSAL BOGOTÁ	CERTIFICADO DE EXPEDICION	POLIZA No. 4168495	ANEXO No. 0
TOMADOR	GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO		NIT	860.029.396-8
DIRECCION	CL 1 AU No. 1 AU - 11 A	CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	3135726707
ASEGURADO	MARY ELIZABETH ASTAIZA SABONI		CC	25.285.935
DIRECCION	CL 26 EN NO. 4 - 16	CIUDAD POPAYÁN, CAUCA	TELEFONO	3006033089
BENEFICIARIO	GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO		NIT	860.029.396-8
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
04 / 12 / 2018	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 29 / 11 / 2018	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 29 / 11 / 2019	DESDE (d-m-a) 29 / 11 / 2018	HASTA (d-m-a) 29 / 11 / 2019
INTERMEDIARIO DELIMA MARSH SA	CLAVE 4001985	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA	COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION
INFORMACION DEL RIESGO				
ITEM: 1 PLACA: COD939 MARCA Y TIPO: CHEVROLET DMAX [3] 2.5L MT 2500CC 4X4 T MODELO: 2016 CLASE: PICKUP DOB CODIGO: 01621090				
SERV: TR. DE PERSONAS PARTICULAR MOTOR: MW4826 CHASIS: 8LBET3W3G0370272 COLOR: PLATA				
ZONA DE CIRCULACIÓN: CAUCA CONCESIONARIO: AUTOMARCA				
AMPAROS	SUMA ASEGURADA (Incluye Accesorios)	% VR. PERDIDA	DEDUCIBLE MINIMO (SMMLV)	
DAÑO A BIENES DE TERCEROS	500,000,000.00			
LESION O MUERTE DE UNA PERSONA	500,000,000.00			
LESION O MUERTE A DOS O MAS PERSONAS	1,000,000,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO CIVIL	SI			
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	86,000,000.00	10.00	1.00	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	86,000,000.00	10.00	1.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	86,000,000.00	10.00	1.00	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	86,000,000.00	10.00	1.00	
TERREMOTO	SI	10.00	1.00	
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL	1,562,484.00			
VEHICULO DE REEMPLAZO	SI			
Relación Continúa en la Siguiete Página...				
TOTAL SUMA ASEGURADA: \$ *****1,587,562,484.00	DETALLE INFORMATIVO PRIMA TOTAL VIGENCIA PARA PÓLIZAS DE COBRO PERIODO		PRIMA PERIODO DE PAGO: \$ *****1,556,571.00	
FECHA MAXIMA PAGO PRIMA: 18 / 01 / 2019	PRIMA NETA: \$ *****0.00		OTROS CONCEPTOS: \$ *****165,760.00	
CONDUCTO DE PAGO: CONTADO - CONTADO DE LIMA	OTROS CONCEPTOS: \$ *****0.00		GASTOS DE EXPEDICIÓN: \$ *****15,000.00	
PERIODO DE FACTURACIÓN:	GASTOS DE EXPEDICIÓN: \$ *****0.00		IVA: \$ *****330,093.00	
	IVA: \$ *****0.00		TOTAL A PAGAR: \$ *****2,067,424.00	
	PRIMA TOTAL: \$ *****0.00			

HDI SEGUROS S.A. sociedad aseguradora constituida bajo las Leyes de la República de Colombia, debidamente autorizada por la Superintendencia Financiera para realizar negocios cuyo domicilio principal es la ciudad de Bogotá D.C., y que en adelante se llamará "La Compañía", asegura con sujeción a los términos, excepciones, estipulaciones y condiciones contenidos en la presente póliza o agregados a ella, contra los riesgos indicados y por los amparos adicionales contratados.

La simple mora en el pago de la prima o, en caso de fraccionamiento, de una cualquiera de las cuotas pactadas, produce la terminación automática del contrato y dará derecho a la Compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición. El Tomador se constituirá automáticamente en mora conforme a lo siguiente: si en la fecha límite de pago la prima pagada es menor que la prima devengada, la fecha de constitución en mora será el día siguiente a la fecha límite de pago; si en la fecha límite de pago la prima efectivamente pagada es igual o superior a la prima devengada, la fecha de constitución en mora será el día siguiente a aquel en que la prima pagada sea equivalente a la prima devengada.

DIRECCION PARA NOTIFICACIONES CR 7 NO. 72 13 PISO 1

FIRMA AUTORIZADA

PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMOVILES

HOJA ANEXA No.: 1 CERTIFICADO DE: EXPEDICION POLIZA No.: 4168495 ANEXO No.: 0
TOMADOR GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO

INFORMACION DEL RIESGO

ITEM: 1 PLACA: COD939 MARCA Y TIPO: CHEVROLET DMAX [3] 2.5L MT 2500CC 4X4 T MODELO: 2016 CLASE: PICKUP DOB CODIGO: 01621090
SERV: TR. DE PERSONAS PARTICULAR MOTOR: MW4826 CHASIS: 8LBETF3W3G0370272 COLOR: PLATA
ZONA DE CIRCULACIÓN: CAUCA CONCESIONARIO: AUTOMARCALI

AMPAROS	SUMA ASEGURADA (Incluye Accesorios)	DEDUCIBLE * % VR. PERDIDA MINIMO (SMDLV)
ASISTENCIA HDI #204	SI	
CONDUCTOR ELEGIDO ILIMITADO	SI	
ACCIDENTES PERSONALES (40 MILLONES)	SI	
VIAJE SEGURO	SI	
AMPLIACION LIMITE DE GRUA 140 SMDLV	SI	
CHEQUEO DE VEHICULO PARA VIAJE	SI	
RCE EN EXCESO (300.000.000)	SI	

Esta Hoja NO posee más información.

CLIENTE

SUCURSAL		CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTÁ		EXPEDICION	4168495	0
TOMADOR	GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO		NIT	860.029.396-8
DIRECCION	CL 1 AU No. 1 AU - 11 A	CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	3135726707
ASEGURADO	MARY ELIZABETH ASTAIZA SABONI		CC	25.285.935
BENEFICIARIO	GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO		NIT	860.029.396-8

TEXTO DE LA POLIZA

FORMA
03052018-1314-P-03-HDIG030507140000-DR01

FORMA
07052018-1314-A-03-HDIG031700000000-DR01

PARA CONOCER LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA POR FAVOR VISITE NUESTRA PAGINA DE INTERNET WWW.HDI.COM.CO
<<http://WWW.HDI.COM.CO>> - SEGURO PARA AUTOS.

RENOVACIÓN AUTOMÁTICA:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA A LA CUAL ACCEDE, LA COMPAÑIA SE OBLIGA A RENOVAR LA POLIZA EN FORMA AUTOMÁTICA A LA FECHA DE SU VENCIMIENTO, BAJO LAS MISMAS CONDICIONES DE COBERTURA, ACTUALIZANDO LOS TERMINOS DEL SEGURO EN CUANTO A VALOR DE PRIMA, DEDUCIBLES, LÍMITES Y SUBLÍMITES DE ACUERDO CON SUS POLÍTICAS AL MOMENTO DEL VENCIMIENTO Y, SIEMPRE Y CUANDO NO SE HAYA PRODUCIDO COMUNICACIÓN EN CONTRARIO POR PARTE DEL ASEGURADO.

LOS TERMINOS DE LA RENOVACION SE ENTENDERAN ACEPTADOS POR EL ASEGURADO SI DENTRO DE LOS 15 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE EXPEDICION DEL DOCUMENTO DE RENOVACION, EL ASEGURADO NO HA SOLICITADO SU MODIFICACION.

LO ESTIPULADO EN ESTE ANEXO NO RELEVA AL ASEGURADO, DE SU OBLIGACION DE MANTENER ACTUALIZADOS LOS VALORES ASEGURADOS. EN CASO DE PRESENTARSE DEFECTOS EN SU ESTIMACION SE APLICARA LA CONDICION DE SEGURO INSUFICIENTE.

TERMINACIÓN DE LA PÓLIZA:

LA PRESENTE POLIZA NO PODRA SER MODIFICADA, REVOCADA O NO RENOVADA SIN PREVIO AVISO AL BENEFICIARIO, DADO POR CORREO CERTIFICADO, CON TREINTA (30) DIAS DE ANTELACION.

EL TOMADOR/ASEGURADO DE LA PÓLIZA ESTARÁ OBLIGADO A PAGAR LA PRIMA DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA MISMA.

EN CASO DE NO PRODUCIRSE EL PAGO DENTRO DEL TÉRMINO SEÑALADO ANTERIORMENTE, HDI SEGUROS S.A. DARÁ AVISO DE TAL SITUACIÓN AL BENEFICIARIO ONEROSO DE LA PÓLIZA, QUIEN TENDRÁ 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENVÍO DE LA COMUNICACIÓN QUE SEÑALE LA FALTA DE PAGO POR PARTE DEL TOMADOR DE LA PÓLIZA, PARA REALIZAR EL PAGO DE LA PRIMA.

DE NO PRESENTARSE EL PAGO DE LA PRIMA EN LOS TÉRMINOS INDICADOS SE DARÁ APLICACIÓN A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

ENDOSO:

SE HACE CONSTAR QUE EN CASO DE SINIESTRO QUE AFECTE EL AUTOMOVIL AMPARADO POR LA PRESENTE PÓLIZA, LOS BENEFICIOS DE LA INDEMNIZACION SERAN PAGADEROS AL BENEFICIARIO INDICADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA HASTA POR EL MONTO DE SUS ACRENCIAS, SIN EXCEDER LA SUMA ASEGURADA AL NETO DEL DEDUCIBLE.

EL LÍMITE ASEGURADO PARA EL AMPARO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, OPERA PARA LAS SIGUIENTES COBERTURAS: DAÑOS A BIENES DE TERCEROS, MUERTE O LESIONES A UNA PERSONA Y, MUERTE O LESIONES A DOS O MÁS PERSONAS, HASTA POR DICHO LÍMITE PARA CADA UNA DE ELLAS. SI UN EVENTO AFECTA MAS DE UNA DE ESTAS COBERTURAS EL LÍMITE ASEGURADO REPRESENTA LA MÁXIMA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑIA PARA DICHO EVENTO.

LA PRESENTE PÓLIZA PODRÁ SER ENDOSADA O CEDIDA EN CASO DE TITULARIZACIÓN DE CARTERA POR PARTE DEL BENEFICIARIO ONEROSO.

AVISO DE SINIESTRO:

LA COMPAÑIA SE OBLIGA EN CASO DE SINIESTRO, A DAR AVISO AL BENEFICIARIO ONEROSO, DENTRO DE LOS 30 DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE HAYA SIDO NOTIFICADA DE LA OCURENCIA DEL SINIESTRO.

AUSULA DE GARANTIA

EN CASO DE QUE AL MOMENTO DE INICIARSE ESTE SEGURO, LA TARJETA DE PROPIEDAD DEL AUTOMOTOR OBJETO DEL MISMO NO FIGURE A NOMBRE DEL ASEGURADO, NO OBTANTE QUE ESTE DECLARE SER EL PROPIETARIO DEL VEHICULO, EL ASEGURADO SE COMPROMETE POR LA PRESENTE GARANTIA A QUE EN EL TERMINO DE 30 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE INICIO DE LA VIGENCIA DEL SEGURO, O DEL AMPARO, SEGÚN CORRESPONDA, PRESENTARA ANTE LOS ORGANISMOS DE TRANSITO RESPECTIVOS LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA REALIZAR EL TRASPASO DEL AUTOMOTOR A SU NOMBRE.

LO ANTERIOR SE HACE CONSTAR SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 1045 DEL C.Co. RESPECTO DEL INTERES ASEGURABLE.

AMPARO DE ACCIDENTES PERSONALES

MUERTE ACCIDENTAL

SI COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE NO EXCLUIDO ESPECIFICAMENTE, QUE HAYA TENIDO OCURENCIA DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, EL ASEGURADO FALLECE, LA COMPAÑIA PAGARA UNA SUMA IGUAL AL VALOR ASEGURADO ESTIPULADO EN EL CUADRO, SIEMPRE QUE DICHO FALLECIMIENTO OCURRA DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACCIDENTE.

INVALIDEZ

CLIENTE

SUCURSAL		CERTIFICADO DE		POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTÁ		EXPEDICION		4168495	0
TOMADOR	GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO			NIT	860.029.396-8
DIRECCION	CL 1 AU No. 1 AU - 11 A	CIUDAD CALI, VALLE		TELEFONO	3135726707
ASEGURADO	MARY ELIZABETH ASTAIZA SABONI			CC	25.285.935
BENEFICIARIO	GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO			NIT	860.029.396-8

TEXTO DE LA POLIZA

SI COMO CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE SUFRIDO POR EL ASEGURADO, CONFORME SE ENCUENTRA DEFINIDO EN ESTE SEGURO, SE PRODUCE UNA INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE DEL ASEGURADO QUE LO IMPOSIBILITE PARA LLEVAR A CABO CUALQUIER ACTIVIDAD REMUNERATIVA, LA COMPAÑIA PAGARA UNA PRESTACION IGUAL A LA SUMA ASEGURADA INDICADA EN EL CUADRO PARA ESTE AMPARO, SIEMPRE QUE DICHA INVALIDEZ SE PRODUZCA DENTRO DE LOS NOVENTA (90) DIAS CALENDARIO SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DEL ACCIDENTE.

SIN PERJUICIO DE CUALQUIER OTRA CAUSA DE INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE SE CONSIDERARAN COMO TAL PARA LOS EFECTOS DE ESTE SEGURO, SIEMPRE QUE TENGAN EL CARÁCTER DE ACCIDENTALES, LAS SIGUIENTES DESMEMBRACIONES: PERDIDA DE DOS MIEMBROS, PERDIDA DE AMBAS MANOS O AMBOS PIES, PERDIDA DE TODOS LOS DEDOS DE AMBAS MANOS O DE AMBOS PIES, PERDIDA TOTAL DE LA VISTA DE AMBOS OJOS, PERDIDA TOTAL DE LA AUDICION POR AMBOS OIDOS, PARALISIS TOTAL Y PERDIDA DEL HABLA.

INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL O DESMEMBRACION POR ACCIDENTE

NO ES UN AMPARO ADICIONAL SINO UN COMPLEMENTO DEL AMPARO DE INVALIDEZ, POR EL CUAL, SI COMO CONSECUENCIA DEL ACCIDENTE SUFRIDO POR EL ASEGURADO SE OCASIONA LA PERDIDA FUNCIONAL O ANATOMICA DE UNO DE SUS MIEMBROS U ORGANOS, O SU AMPUTACION TRAUMATICA O QUIRURGICA, EL ASEGURADO TENDRA DERECHO A UNA SUMA, DE ACUERDO CON LOS PORCENTAJES QUE A CONTINUACION SE ESTABLECEN Y QUE SE FIJARA CON BASE EN EL VALOR ASEGURADO ESTIPULADO EN EL CUADRO PARA EL AMPARO DE INVALIDEZ.

PORCENTAJE DE INDEMNIZACIONES

PERDIDA DE LA VISTA POR UN OJO 50%
PERDIDA DE LA AUDICION POR UN OIDO 50%
PERDIDA DE LOS DEDOS INDICE Y PULGAR 20%
PERDIDA DE TODOS LOS DEDOS DE UNA MANO 50%
PERDIDA DE UN BRAZO POR ENCIMA DEL CODO 50%
PERDIDA DE LA MANO A LA ALTURA DE LA MUÑECA 42.5%
PERDIDA DE TODOS LOS DEDOS DE UN PIE 15%
DESFIGURACION FACIAL TOTAL 10%

EN CASO DE PERDIDA DE VARIOS MIEMBROS U ORGANOS DE LOS ENUMERADOS EN LA TABLA ANTERIOR, PRODUCIDA EN UN MISMO ACCIDENTE, EL VALOR TOTAL DE LA INDEMNIZACION SERA FIJADO SUMANDO LOS PORCENTAJES CORRESPONDIENTES A CADA UNO DE LOS MIEMBROS U ORGANOS Y, EN NINGUN CASO, EL TOTAL PAGADERO BAJO LOS AMPAROS COMBINADOS DE INVALIDEZ Y DE INVALIDEZ PERMANENTE PARCIAL O DESMEMBRACION, PODRA EXCEDER LA SUMA ASEGURADA ESTIPULADA PARA EL AMPARO DE INVALIDEZ.

EXCLUSIONES

QUEDAN EXPRESAMENTE EXCLUIDOS DE LOS AMPAROS DE ESTA POLIZA, LA MUERTE O LESIONES QUE PROVENGAN DE ACCIDENTES O HECHOS QUE SEAN CONSECUENCIA DIRECTA DE, O TENGAN RELACION CON, LOS SIGUIENTES EVENTOS:

- 2.1. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL, INVASION, ACTOS DE ENEMIGO EXTRANJERO, HOSTILIDADES U OPERACIONES DE GUERRA (HAYA SIDO DECLARADA O NO), SEDICION, REBELION, ASONADA, INSURRECCION, TERRORISMO, AMOTINAMIENTO, MANIFESTACIONES PUBLICAS O CUALQUIER TRASTORNO DEL ORDEN PUBLICO.
- 2.2. EL USO DE ESTUPEFACIENTES, SUSTANCIAS ALUCINOGENAS, DROGAS TOXICAS O HEROICAS INGERIDAS VOLUNTARIAMENTE POR EL ASEGURADO, CUYA UTILIZACION NO HAYA SIDO ORDENADA POR PRESCRIPCION MEDICA O POR ENCONTRARSE EL ASEGURADO EN ESTADO DE EMBRIAGUEZ.
- 2.3. LAS ENFERMEDADES FISICAS O PSIQUICAS, TRATAMIENTOS MEDICOS O QUIRURGICOS QUE NO TENGAN SU ORIGEN EN UN ACCIDENTE AMPARADO POR ESTA POLIZA, INFECCIONES BACTERIANAS (SALVO INFECCIONES PIOTICAS QUE ACONTEZCAN COMO CONSECUENCIA DE UNA HERIDA ACCIDENTAL); NI LOS EFECTOS PSIQUICOS (EXCEPTO DEMENCIA INCURABLE) O ESTETICOS RESULTANTES DE CUALQUIER ACCIDENTE.
- 2.4. LA PRESENTE EXCLUSION NO SE EXTIENDE A LAS LESIONES RESULTANTES DE UN ACCIDENTE OCASIONADO POR DESVANECIMIENTOS, SONAMBULISMO, EPILEPSIA O LOCURA SUBITA DEL ASEGURADO, SALVO QUE EXISTIERE DIAGNOSTICO MEDICO ANTERIOR NO NOTIFICADO A LA COMPAÑIA, DENTRO DE LOS TERMINOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO.
- 2.5. EL EMBARAZO, ABORTO O ALUMBRAMIENTO; NI LA AGRAVACION EN LESIONES O LA MUERTE RESULTANTE COMO CONSECUENCIA DE TALES CAUSAS
- 2.6. LA PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN PRUEBAS O COMPETENCIAS DE VELOCIDAD O HABILIDAD DE CUALQUIER CLASE, INCLUYENDO EL USO DE VEHICULOS AUTOMOTORES, PLANEADORES, COMETAS Y DEPORTES SUBACUATICOS; ASI COMO, LA PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN COMPETENCIAS DE RESISTENCIA, QUE REVISTAN EL CARACTER DE ENCUENTROS DEPORTIVOS PROFESIONALES.
- 2.7. REACCION O RADIACION NUCLEAR INDIFERENTEMENTE DE COMO SE HUBIERE ORIGINADO.
- 2.8. ACCIDENTES DE AVIACION CUANDO EL ASEGURADO VIAJE COMO PILOTO O MIEMBRO DE LA TRIPULACION DE CUALQUIER AERONAVE, O VIAJE EN AERONAVES NO AUTORIZADAS OFICIALMENTE PARA OPERAR EN FORMA COMERCIAL EN EL TRANSPORTE DE PASAJEROS.
- 2.9. MIENTRAS EL ASEGURADO SE ENCUENTRE SIRVIENDO EN LABORES MILITARES EN LAS FUERZAS ARMADAS O DE POLICIA DE CUALQUIER PAIS O DE CUALQUIER AUTORIDAD INTERNACIONAL. EN CASO DE QUE EL ASEGURADO FUERE LLAMADO A PRESTAR SERVICIO MILITAR O SE INCORPORE A CUALQUIER CUERPO ARMADO, LA COMPAÑIA LE DEVOLVERA LA PRIMA DE SEGURO CORRESPONDIENTE AL LAPSO DE DURACION DE DICHO SERVICIO, LIQUIDADADA A PRORRATA.
- 2.9. TERREMOTO, TEMBLOR, ERUPCION VOLCANICA, CICLON, HURACAN, TIFON, TORNADO, MAREMOTO, TSUNAMI O CUALQUIER OTRO TIPO DE CONVULSION DE LA NATURALEZA.

CLIENTE

SUCURSAL		CERTIFICADO DE	POLIZA No.	ANEXO No.
BOGOTÁ		EXPEDICION	4168495	0
TOMADOR	GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO		NIT	860.029.396-8
DIRECCION	CL 1 AU No. 1 AU - 11 A	CIUDAD CALI, VALLE	TELEFONO	3135726707
ASEGURADO	MARY ELIZABETH ASTAIZA SABONI		CC	25.285.935
BENEFICIARIO	GM FINANCIAL COLOMBIA SA COMPAÑIA DE FINANCIAMIENTO		NIT	860.029.396-8

TEXTO DE LA POLIZA

2.10.EL SUICIDIO O CUALQUIER INTENTO DEL MISMO, BIEN SEA QUE EL ASEGURADO SE ENCUENTRE EN USO DE SUS FACULTADES MENTALES O EN ESTADO DE LOCURA

2.11.HOMICIDIO DOLOSO O INTENCIONAL Y LAS LESIONES O MUERTE CAUSADAS POR OTRA U OTRAS PERSONAS, SALVO QUE TALES LESIONES O MUERTE FUEREN CONSECUENCIA DE UN EVENTO FORTUITO O UN HECHO CULPOSO.

EDAD DE INGRESO Y TERMINACION DEL SEGURO

La edad máxima de ingreso al seguro será de 69 años y terminará en el aniversario de la póliza posterior a la fecha en que el asegurado cumpla 70 años de edad.

Por el hecho de que la Compañía reciba alguna suma por concepto de primas, después de la fecha de terminación del seguro por la causa antes citada, no se perderán los efectos de dicha terminación. En consecuencia dicha prima será reembolsada al asegurado.

CLÁUSULA PARA INCREMENTAR EL DEDUCIBLE A MAYORES DE 65 AÑOS.

"SI AL MOMENTO DE OCURRIR EL SINIESTRO, LA EDAD DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO ASEGURADO SINIESTRADO ES SUPERIOR A 65 AÑOS (CUMPLIDOS), SE APLICARA DE ACUERDO CON EL AMPARO AFECTADO, UN DEDUCIBLE DEL 10% ADICIONAL AL REGISTRADO EN LA CARATULA DE LA POLIZA, CALCULADO SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA.

ESTE INCREMENTO DEL DEDUCIBLE NO SE APLICARA SI EL ASEGURADO DEMUESTRA QUE NO ES RESPONSABLE DEL ACCIDENTE"

CLAUSULA DE VALOR ASEGURADO.

PARA ESTABLECER EL VALOR ASEGURADO DEL VEHICULO SE UTILIZÓ COMO REFERENCIA LA GUIA DE VALORES DE FASECOLD A VIGENTE A LA FECHA DE SUSCRIPCION DE LA POLIZA.

EN CASO DE PERDIDA TOTAL DEL VEHICULO, LA COMPAÑIA SOLO ESTARÁ OBLIGADA A INDEMNIZAR EL VALOR COMERCIAL DEL MISMO, CON SUJECION AL VALOR ASEGURADO, QUE SE ESTABLECE COMO MAXIMA RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑIA. ESTE VALOR COMERCIAL SERA EL QUE FIGURE PARA DICHO VEHICULO EN LA GUIA DE VALORES DE FASECOLD A VIGENTE AL MOMENTO DEL SINIESTRO.

CLIENTE

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: HDI SEGUROS SA
Sigla: HDI SEGUROS
Nit: 860004875 6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00233693
Fecha de matrícula: 11 de abril de 1985
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2023

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 7 No 72 13 Piso 8
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: presidencia@hdi.com.co
Teléfono comercial 1: 3468888
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Carrera 7 No 72 13 Piso 8
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: presidencia@hdi.com.co
Teléfono para notificación 1: 3468888
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Armenia, Cartagena, Ibagué, Montería, Neiva (1), Tunja(1), Sogamoso (1) y Yopal (1).

Por E.P. No. 2.833 Notaría 10 de Bogotá del 28 de agosto de 1.986 inscrita el 11 de septiembre de 1.986 bajo el No. 5.780 del libro VI, decretó apertura sucursal Bogotá.

Por Acta No. 791 de la Junta Directiva del 31 de agosto de 2001, inscrita el 03 de diciembre de 2001 bajo el No. 102154 del libro VI, se ordenó la apertura de una sucursal en la ciudad de Manizales.

Por Acta No. 822 de la Junta Directiva, del 26 de marzo de 2004, inscrita el 25 de junio de 2004 bajo el número 116915 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de Bucaramanga.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2780 del 3 de septiembre de 1991, de la Notaría 10 de Santafé de Bogotá, inscrita el 20 de septiembre de 1991 bajo el No. 340134 del libro IX, la sociedad cambió su denominación por la de: "SEGUROS LA ANDINA S.A."

Por E.P. No. 3.094 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá del 2 de julio de 1.996, inscrita el 4 de julio de 1.996 bajo el No. 544.454 del libro IX, la sociedad SEGUROS LA ANDINA S.A., mediante fusión, absorbe a la sociedad: COMPAÑIA GRANADINA DE SEGUROS S.A.

Por E.P. No. 3.249 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá del 09 de julio de 1.996, inscrita el 10 de julio de 1.996, bajo el No. 545240 del libro IX, la sociedad cambió su denominación por la de: "GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A."

Por Escritura Pública número 1791 del 11 de mayo de 1.999 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá, inscrita el 21 de mayo de 1.999 bajo el número 681093 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de:

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., por: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., y hará uso de la sigla GENERALI COLOMBIA.

Por Escritura Pública No. 1347 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 04 de abril de 2018, inscrita el 5 de abril de 2018 bajo el número 02318958 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., por el de: HDI SEGUROS S.A., sigla: HDI SEGUROS.

Por Escritura Pública No. 4152 del 01 de septiembre de 2022 de la Notaría 16 de Bogotá D.C, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de Septiembre de 2022 , con el No. 02874692 del Libro IX, mediante fusión la sociedad: La Sociedad HDI SEGUROS SA (absorbente), absorbe a la sociedad: La Sociedad HDI SEGUROS DE VIDA S.A.(absorbida).

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 043 del 01 de febrero de 2023 el Juzgado Civil del Circuito de Lórica (Córdoba), inscrito el 7 de Febrero de 2023 con el No. 00203071 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 23-417-31-03-001-2022-00324-00 de José de la Encarnación Anaya Vargas C.C. 73.079.042 y Yacenis del Carmen Negrete Mendoza C.C. 30.647.899 contra Efraín Eduardo Socarras C.C. 15.702.034; BRAVO PETROLEUM NIT. 900.424.296-8, BANCO DE OCCIDENTE NIT. 890.300.279-4 y HDI SEGUROS S.A NIT. 860.004.875-6.

Mediante Oficio No. 0290 del 20 de abril de 2023, el Juzgado 06 Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), inscrito el 3 de Mayo de 2023 con el No. 00206038 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso declarativo responsabilidad civil extracontractual No. 70001-3103-006-2023-00041-00 de Orlando Miguel Blanco Flórez C.C. 1.101.451.437, Balvino Blanco Cardona C.C. 9.038.022 y Alcides José Blanco Flórez C.C. 92.260.290, contra Braian Steve Ruiz Mora C.C. 1.013.621.743, HDI SEGUROS SA. NIT. 860.004.875-6 y Neftalí Ruiz Lancheros C.C. 17.186.394.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 492 del 06 de septiembre de 2023, el Juzgado 34 Civil del Circuito de Oralidad Bogotá D.C., inscrito el 18 de Septiembre de 2023 con el No. 00209518 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de mayor cuantía No. 2022 - 349 de Laura León Mancera C.C. 1.070.023.660, Amanda Mancera Lovera C.C. 20.423.765 y Cecilia Lovera De Mancera C.C. 20.419.324, contra Henry Sebastián Zabala Galindo C.C. 1.070.016.420, Henry Leonel Zabala Venegas C.C. 79.187.363 y HDI SEGUROS S.A. NIT. 860.004.875-6.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 24 de diciembre de 2036.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto la celebración, ejecución y, en general, la realización de operaciones de seguro, bajo las modalidades y en los ramos para que haya sido o sea facultada expresamente, excepción hecha de las operaciones de seguros individuales sobre la vida, las cuales no constituyen objeto de la sociedad; la ejecución de las operaciones previstas en la ley con carácter especial realizables por entidades aseguradoras; la realización de operaciones de reaseguro en los términos que establezcan la ley y la superintendencia bancaria. En desarrollo de su objeto social y para dar cumplimiento al mismo, podrá la compañía, con arreglo a las normas legales que rigen su actividad, realizar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos lícitos, tales como: 1. Emitir, expedir, redimir, cancelar, revocar, renovar, extinguir, terminar, en cualquier forma, cualquier póliza, contrato de seguro u otro efectuado o celebrado por la compañía. 2. Adquirir a cualquier título, o tomar por su cuenta, el todo o parte de los negocios, propiedades o responsabilidades de cualquier persona o compañía que correspondan a los que la sociedad está autorizada para desarrollar y que sean convenientes para los fines que esta persigue. 3. Realizar operaciones activas y pasivas de absorción o cesión de activos, pasivos y contratos; realizar las operaciones de fusión, adquisición y escisión. 4. Previa autorización general de la superintendencia bancaria, poseer acciones en

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedades anónimas cuyo único objeto sea la prestación de servicios técnicos y administrativos a entidades financieras. 5. Adquirir, enajenar, gravar toda clase de bienes, muebles e inmuebles. 6. Adquirir a cualquier título concesiones, marcas, patentes y demás bienes mercantiles; administrarlos y disponer libremente de ellos. 7. Invertir sus fondos y disponibilidades en los bienes y valores especificados por la ley y según las prescripciones de la misma.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$84.000.000.000,00
No. de acciones : 40.000.000,00
Valor nominal : \$2.100,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$75.274.401.300,00
No. de acciones : 35.844.953,00
Valor nominal : \$2.100,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$75.274.401.300,00
No. de acciones : 35.844.953,00
Valor nominal : \$2.100,00

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Nicolas Masjuan	P.P. No. XDD642656
	Martelli	
Segundo Renglon	Luiz Francisco	C.E. No. 627924

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

	Minarelli Campos	
Tercer Renglon	Anders Riber Nielsen	P.P. No. 207226439
Cuarto Renglon	Johanna Ivette Garcia Padilla	C.C. No. 32791502
Quinto Renglon	Oliver Schmid	P.P. No. C22PN08Y9

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Primer Renglon	Michael Schmidt-Rosin	P.P. No. C713TTMNM
Segundo Renglon	Maria Gimena Rodriguez Tovar	C.C. No. 52493765
Tercer Renglon	Guilherme De Paula Ferracin Vitolo	P.P. No. FZ261167
Cuarto Renglon	Diego Alejandro Romero Medina	C.C. No. 1032359628
Quinto Renglon	Joaquin Francisco Pastor Ruiz	P.P. No. AAH707110

Por Acta No. 133 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de mayo de 2022 con el No. 02842054 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Primer Renglon	Nicolas Masjuan Martelli	P.P. No. XDD642656
Tercer Renglon	Anders Riber Nielsen	P.P. No. 207226439
Cuarto Renglon	Johanna Ivette Garcia Padilla	C.C. No. 32791502
Quinto Renglon	Oliver Schmid	P.P. No. C22PN08Y9

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Primer Renglon	Michael Schmidt-Rosin	P.P. No. C713TTMNM
----------------	-----------------------	--------------------

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Cuarto Renglon Diego Alejandro Romero C.C. No. 1032359628
Medina

Quinto Renglon Joaquin Francisco P.P. No. AAH707110
Pastor Ruiz

Por Acta No. 137 del 20 de octubre de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de diciembre de 2022 con el No. 02909110 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Luiz Francisco Minarelli Campos	C.E. No. 627924

Por Acta No. 137 del 20 de octubre de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de enero de 2023 con el No. 02920953 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Maria Gimena Rodriguez Tovar	C.C. No. 52493765

Por Acta No. 138 del 30 de marzo de 2023, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de julio de 2023 con el No. 02993258 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Guilherme De Paula Ferracin Vitolo	P.P. No. FZ261167

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 133 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2022 con el No. 02856686 del Libro IX, se designó a:

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES AUDITORES SAS	Y N.I.T. No. 900943048 4

Por Documento Privado del 28 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2022 con el No. 02868178 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Soraya Milay Parra Ricaurte	C.C. No. 1016020333 T.P. No. 207157-T

Por Documento Privado No. sinnum del 28 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2022 con el No. 02856687 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Juan David Franco Lopez	C.C. No. 1016066309 T.P. No. 261627-T

PODERES

Por Escritura Pública No. 15077 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 17 de diciembre de 2010, inscrita el 18 de enero de 2011 bajo el No. 00019134 del libro V, compareció Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general y especial de representación para asunto judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Lina Elizabeth Lopez Ortega mujer, colombiana, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad e identificada con la cédula de ciudadanía número 34.997.517 expedida en Montería, de esta civil casada con sociedad conyugal vigente, para que represente legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Queda (SIC) expresamente facultada para: A) Representar legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., ante cualquier corporación,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. B) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro de la República de Colombia: C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas.

Por Escritura Pública No. 2366 del 30 de mayo de 2023, otorgada en la Notaría 16 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 30 de Junio de 2023, con el No. 00050260 del libro V, la persona jurídica confirió poder General de representación para asuntos judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Vivian Andrea Sanchez Cipagauta, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.052.382.778, quedando expresamente facultada para: A) Representar legalmente a la sociedad HDI SEGUROS S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. B) Actuar como representante legal de la sociedad HDI SEGUROS S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro del territorio nacional. C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad HDI SEGUROS S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad HDI SEGUROS S.A para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas. F) Con iguales facultades y alcances, ante Tribunales de Arbitramento en los que intervenga HDI SEGUROS S.A.

Por Escritura Pública No. 973 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 6 de marzo de 2013, inscrita el 29 de abril de 2013, bajo el No. 00025106 del libro V, compareció Eduardo Sarmiento Pulido, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.192.748 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá D.C., para: A) Presentar ofertas de licitaciones, selecciones abreviadas de menor cuantía, selecciones abreviadas de mínima cuantía y/o bajo cualquier modalidad de contratación a nombre de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Ante cualquier entidad pública o privada. B) Presentar todo tipo de documentos relacionados con la SOCIEDAD GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Para efectos de procesos de contratación públicos o privados. C) Actuar como representante legal de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. En todos los trámites relacionados con procesos de contratación públicos o privados. D) Celebrar contratos a nombre de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Provenientes de la selección de la compañía en procesos de contratación públicos o privados.

Por Escritura Pública No. 12501 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 25 de noviembre de 2014, inscrita el 16 de diciembre de 2014 bajo el No. 00029908 del libro V, compareció Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá en nombre y representación de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general y especial de representación para asunto judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Andres Felipe Zuluaga Sierra identificado con la cédula de ciudadanía número 80.136.550 de Bogotá, D.C., para que represente

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Quedando expresamente facultado para: A) Representar legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas; B) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro del territorio nacional; C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURA NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
3.473	24-XII -1.937	4A. BTA.	24-XII -1937 NO. 3.378
2.271	8-VIII-1.940	4A. BTA.	12-VIII-1940 NO. 6.121
4.886	3-X -1.953	4A. BTA.	19-X -1953 NO. 23.179
1.086	31-V -1.974	11. BTA.	7-VI -1974 NO. 18.491
995	18-VI -1.975	11. BTA.	27-VI -1975 NO. 27.702
253	4-III -1.980	11. BTA.	8-V -1980 NO. 84.261
3.962	4-XII -1.981	10. BTA.	8-I -1982 NO.110.550
1.438	29-V- -1.982	10. BTA.	5-IX-1.984-NO.157.570
2.671	10-IX- 1.984	10. BTA.	17-1X-1.984-NO.158.144
3.075	10-IX- 1.987	10. BTA.	9-XI-1.987-NO.222.571
5.583	18- X-1.989	31 BOGOTA	1- XI-1.989 NO.278.934
1.291	11- V-1.990	10 BOGOTA	17- V -1.990 NO.294.518
2.780	3- IX- 1.991	10.STAFE.BTA.	23-IX-1991-NO.340.134

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

3.901	25- XI- 1.993	10 STAFE BTA	7- I-1994 NO.433.223
1.224	24- V- 1.995	10 STAFE BTA	5-VI-1995 NO.496.101
3.094	2-VII- 1.996	42 STAFE BTA	4-VII-1996 NO.544.454
3.249	09-VII-1.996	42 STAFE BTA	10-VII-1996 NO.545.240

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0002260 del 15 de mayo de 1997 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00590732 del 28 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0001791 del 11 de mayo de 1999 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00681093 del 21 de mayo de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0002049 del 24 de mayo de 2002 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00829183 del 30 de mayo de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0002425 del 21 de mayo de 2004 de la Notaría 42 de Bogotá D.C.	00937594 del 4 de junio de 2004 del Libro IX
E. P. No. 1690 del 14 de marzo de 2011 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01461347 del 16 de marzo de 2011 del Libro IX
E. P. No. 8094 del 3 de octubre de 2013 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01771901 del 8 de octubre de 2013 del Libro IX
E. P. No. 3775 del 29 de mayo de 2015 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01945134 del 3 de junio de 2015 del Libro IX
E. P. No. 1786 del 3 de abril de 2017 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02204256 del 5 de abril de 2017 del Libro IX
E. P. No. 1347 del 4 de abril de 2018 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02318958 del 5 de abril de 2018 del Libro IX
E. P. No. 2833 del 10 de septiembre de 2020 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02620531 del 29 de septiembre de 2020 del Libro IX
E. P. No. 2619 del 20 de mayo de 2022 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	02843301 del 26 de mayo de 2022 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

E. P. No. 4152 del 1 de septiembre 02874692 del 1 de septiembre
de 2022 de la Notaría 16 de Bogotá de 2022 del Libro IX
D.C.

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 6 de junio de 2018 de Representante Legal, inscrito el 12 de junio de 2018 bajo el número 02347928 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- TALANX AG

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial :
2018-04-03

**** Aclaración Situación de Control ****

Se aclara el Registro 02347928 del libro IX, inscrito el 12 de junio de 2018, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera TALANX AG (matriz) ejerce grupo empresarial indirecto sobre la sociedad de la referencia, a través de las sociedades extranjeras HDI INTERNATIONAL AG y SAINT HONORE IBERIA SLU.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	HDI SEGUROS S.A.
Matrícula No.:	00583138
Fecha de matrícula:	15 de febrero de 1994
Último año renovado:	2023
Categoría:	Sucursal
Dirección:	Cra 7 No. 72-13 Pso 1
Municipio:	Bogotá D.C.

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

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

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

E. P. No. 4152 del 1 de septiembre 02874692 del 1 de septiembre
de 2022 de la Notaría 16 de Bogotá de 2022 del Libro IX
D.C.

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 6 de junio de 2018 de Representante Legal, inscrito el 12 de junio de 2018 bajo el número 02347928 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- TALANX AG

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial :
2018-04-03

**** Aclaración Situación de Control ****

Se aclara el Registro 02347928 del libro IX, inscrito el 12 de junio de 2018, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera TALANX AG (matriz) ejerce grupo empresarial indirecto sobre la sociedad de la referencia, a través de las sociedades extranjeras HDI INTERNATIONAL AG y SAINT HONORE IBERIA SLU.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37

Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

Ingresos por actividad ordinaria \$ 702.858.307.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de abril de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 19 de octubre de 2023. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

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

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 7 de noviembre de 2023 Hora: 09:16:37


Recibo No. BA23054198

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23054198AB214

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la
autorización impartida por la Superintendencia de Industria y
Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.





Popayán, 04 de Agosto de 2023.

Señores,

JAVIER ANDRES CABRERA SUAREZ, MARY ELIZABETH ASTAIZA SAMBONI, HDI-
SEGUROS.

Referencia: **PROGRAMACIÓN AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN**

Con fundamento en lo preceptuado en la Ley 2220 de 2022, me permito citar a audiencia de conciliación.

Convocante:

HUMBERTO QUIROGA SERNA Y OTROS.

Lugar: Carrera 6 N° 70BN-00 Barrio Villa Del Norte

Fecha: MARTES 15 DE AGOSTO DEL 2023.

Hora: 10:00 A.M

OBJETO: “AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN DONDE SE PRETENDE LLEGAR A UN ACUERDO RESPECTO DE UNA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL”

Las partes deberán asistir a la audiencia de conciliación, y podrán hacerlo con sus apoderados cuando así lo consideren. En aquellos eventos en los que el domicilio de alguna de las partes no se encuentre en el municipio del lugar donde se vaya a celebrar la audiencia, o alguna de ellas se encuentre por fuera del territorio nacional, o cuando ocurran circunstancias que configuren caso fortuito o fuerza mayor, podrá solicitarse al conciliador que la audiencia de conciliación pueda celebrarse con la sola comparecencia del apoderado de la parte, debidamente facultado para conciliar.

En las circunstancias donde se permita la presencia de apoderado, sin la asistencia de la parte, este deberá aportar el correspondiente poder, para ser reconocido como tal. Si es una persona jurídica, la representación se hará a través del apoderado judicial, constituido como tal, a través del correspondiente poder general. (Conforme lo dispone el artículo 58 de la ley 2220 de 2022)

Cuando alguna de las circunstancias contempladas en el artículo 58 de la ley 2220 de 2022 impida a una de las partes acudir a la audiencia, deberá informarlo así dentro de los tres (3) días siguientes a la fecha en que debió celebrarse la audiencia.

Si las partes o alguna de ellas no comparece a la audiencia de conciliación a la que fue citada y no justifica su inasistencia en los términos indicados en el inciso anterior, siempre que la conciliación constituya requisito de procedibilidad, su conducta podrá ser considerada como indicio grave en contra de sus pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial que verse sobre los mismos hechos.

En este evento, además, siempre que la conciliación constituya requisito de procedibilidad, el juez impondrá a la parte que no haya justificado su inasistencia a la audiencia, una multa hasta por valor de dos (2) salarios mínimos legales mensuales vigentes. (Artículo 59 de la ley 2220 de 2022)

NOTA: en audiencia de conciliación las personas jurídicas deberán allegar certificado de existencia y representación, personas naturales portar documento de identidad, parte convocante allegar solicitud de audiencia de conciliación en medio digital.

MARTHA ZOE ROJAS MARTINEZ
CONCILIADORA

CENTRO DE CONCILIACIÓN MUNICIPAL CASA DE JUSTICIA



**CONSTANCIA DE NO ACUERDO CORRESPONDIENTE A LA
SOLICITUD DE CONCILIACIÓN No. 019242**

De conformidad con la Ley 2220 de 30 de junio de 2022

Fecha: 15 DE AGOSTO DEL 2023.

Hora: 10:00 AM

Lugar: Carrera 6 N° 70 BN-00 Barrio Villa Del Norte

CONVOCANTES: HUMBERTO QUIROGA SERNA, ALBA LEONOR DAVALOS, ZOILA BLANCA MATABANCHOY PEREZ, CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS, FREDY FERNANDO MEDINA MONJE.

CONVOCADOS: JAVIER ANDRES CABRERA SUAREZ, MARY ELIZABETH ASTAIZA SAMBONI, HDI-SEGUROS.

Fecha de solicitud: 19 DE ABRIL DE 2023

LAS PARTES CONVOCANTES:

En la ciudad de Popayán a los QUINCE (15) días del mes de Agosto de dos mil veintitrés (2023), compareció a este despacho el señor **HUMBERTO QUIROGA SERNA** identificado con **C.C 10471102** expedida en Suarez Cauca. Para efecto de notificaciones Calle 70 Norte Num 5ª 42 La Paz (Popayán), teléfono celular 3146362213 obrando como parte convocante.

En la ciudad de Popayán a los QUINCE (15) días del mes de Agosto de dos mil veintitrés (2023), compareció a este despacho la señora **ALBA LEONOR DAVALOS** identificado con **C.C 48609087** expedida en Bolívar Cauca. Para efecto de notificaciones Vereda Las Guacas, teléfono celular 3116239415 y correo electrónico aleda01022020@gmail.com obrando como parte convocante.

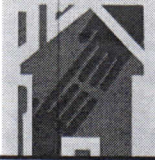
En la ciudad de Popayán a los QUINCE (15) días del mes de Agosto de dos mil veintitrés (2023), compareció a este despacho la señora **ZOILA BLANCA MATABANCHOY PEREZ** identificada con **C.C 30733989** expedida en Pasto Nariño. Para efecto de notificaciones Cra 3ª num 73 EN 22 Popayán, teléfono celular 3155696765 obrando como parte convocante.

En la ciudad de Popayán a los QUINCE (15) días del mes de Agosto de dos mil veintitrés (2023), compareció a este despacho el señor **CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS** identificado con **C.C 76330344** expedida en Popayan Cauca. Para efecto de notificaciones Calle 70 Norte Num 5ª42 Piso 1 (Popayán), teléfono celular 3122303932 y correo electrónico carlosquirogabustos@hotmail.com obrando como parte convocante.

En la ciudad de Popayán a los QUINCE (15) días del mes de Agosto de dos mil veintitrés (2023), compareció el abogado **JORGE ARTURO RODRIGUEZ TOBAR** identificado con C.C. 76315598 expedida en POPAYAN y tarjeta profesional Num 248307 del Consejo Superior de la Judicatura actuando en calidad de apoderado y con facultad expresa de conciliar de su poderdante, el señor **FREDY FERNANDO MEDINA MONJE** identificado con C.C. 12282488 expedida en la Plata Huila; quien anexa memorial respecto de excusa por inasistencia por encontrarse fuera del municipio del lugar donde se va celebrar la diligencia y no tener su domicilio en la ciudad de Popayán. Para efecto de notificaciones del apoderado Calle 5 Num 50-164 Torre 2ª apt 504 Torres de la Colina (Popayán), teléfono celular 3126652236 y correo electrónico jorgetobar.72@gmail.com, obrando como apoderado de la parte convocante.

LAS PARTES CONVOCADAS:

En la ciudad de Popayán a los QUINCE (15) días del mes de Agosto de dos mil veintitrés (2023), compareció a este despacho el señor **JAVIER ANDRES CABRERA SUAREZ** identificado con **C.C 1144150532** expedida en Cali, Valle. Para efecto de notificaciones Calle 64BN NUM 10ª 09 (Popayán), teléfono celular 3148407644 y correo electrónico javiercabrera@uniconfauca.edu.co obrando como parte convocada.



En la ciudad de Popayán a los QUINCE (15) días del mes de Agosto de dos mil veintitrés (2023), compareció a este despacho la señora **MARY ELIZABETH ASTAIZA SAMBONI** identificada con **C.C 25285935** expedida en Popayán, Cauca. Para efecto de notificaciones Calle 26 EN NUM 477 Villa Docente (Popayán), teléfono celular 3006083889 y correo electrónico elizastaiza@gmail.com obrando como parte convocada.

En la ciudad de Popayán a los QUINCE (15) días del mes de Agosto de dos mil veintitrés (2023), compareció a este despacho la abogada **MARIA FERNANDA LOPEZ DONOSO** identificada con C.C. 1061805399 expedida en POPAYAN y portadora de la licencia temporal Num 30897 del Consejo Superior de la Judicatura actuando en calidad de apoderada y con facultad expresa de conciliar de su poderdante, el señor **JUAN RODRIGO OSPINA LONDOÑO** identificado con C.C. 19478110 Representante Legal de **HDI SEGUROS S.A.** con **NIT 860004875 6**. Para efecto de notificaciones Carrera 15 Num 8N 124 (Popayán), teléfono celular 3234948011 y correo electrónico mflopez@gha.com.co, obrando como apoderado de la parte convocada.

El conciliador a cargo de esta audiencia es la Doctora **MARTHA ZOE ROJAS MARTINEZ** abogada titulada con T.P. número 76197 del Consejo Superior de la Judicatura, quien actúa en calidad de conciliadora y registrada en el Centro de Conciliación Municipal Casa de Justicia Popayán.

Lo anterior con el fin de llevar a cabo audiencia **DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO** de conformidad a la Ley 2220 de 2022

ASUNTO A RESOLVER

De conformidad con la solicitud presentada por la parte convocante se pretende el siguiente objetivo:
“AUDIENCIA DE CONCILIACION DONDE SE PRETENDE LLEGAR A UN ACUERDO RESPECTO A UNA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL”

Instalada la Audiencia de Conciliación se les explicó a las partes el alcance de las disposiciones de la Ley 2220 de 2022 y las obligaciones que derivan de la presente diligencia.

Acto seguido se le concedió el uso de la palabra a cada una de las partes a fin de que expusieran sus puntos de vista.

Una vez escuchadas las partes sobre el asunto y que el conciliador ilustró a las partes sobre el objeto, alcance y límites del acuerdo, se procedió a analizar el asunto objeto de controversia, donde las partes convocadas **NO LLEGAN A UN ACUERDO** sobre los hechos y pretensiones presentados por la parte convocante.

No existiendo acuerdo entre las partes y una vez leída y aprobada por las mismas, el Centro de Conciliación declara **FRACASADA** la presente diligencia, habiéndose Cumplido el requisito de procedibilidad y advirtiéndole a la parte solicitante que, si así lo desea, puede acudir a la vía Judicial para hacer valer el derecho que pretende.

En constancia de lo anterior una vez leída y aprobada por las partes se da por terminada la audiencia siendo las 11:45 AM y se firma por la conciliadora a cargo de la diligencia a los QUINCE (15) días del mes de agosto de dos mil veintitrés (2023).

LAS PARTES

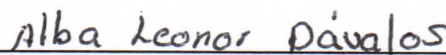


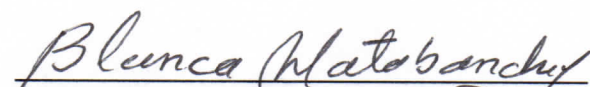
ALCALDIA DE POPAYÁN
SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL CASA DE JUSTICIA
Carrera 6 N° 70 BN- 00 Barrio Villa del Norte
Resolución N° 1546 de 2003 Minjusticia
VIGILADO MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO




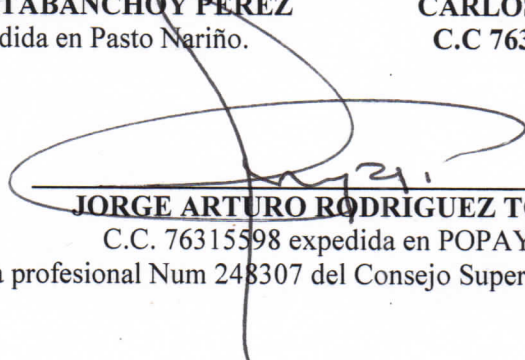
CONVOCANTES


HUMBERTO QUIROGA SERNA
C.C 10471102 expedida en Suarez Cauca

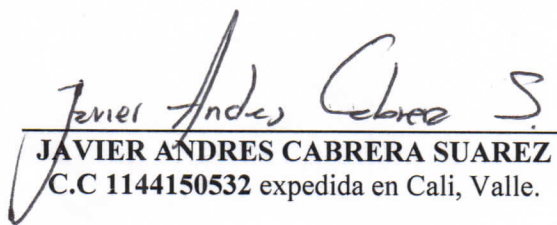

ALBA LEONOR DAVALOS
C.C 48609087 expedida en Bolívar Cauca.

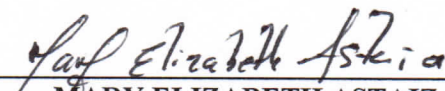

ZOILA BLANCA MATABANCHÓY PEREZ
C.C 30733989 expedida en Pasto Nariño.

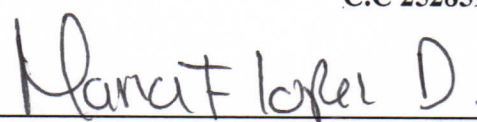

CARLOS AUGUSTO QUIROGA BUSTOS
C.C 76330344 expedida en Popayán Cauca.


JORGE ARTURO RODRÍGUEZ TOBAR
C.C. 76315598 expedida en POPAYAN
tarjeta profesional Num 248307 del Consejo Superior de la Judicatura

CONVOCADOS


JAVIER ANDRES CABRERA SUAREZ
C.C 1144150532 expedida en Cali, Valle.


**MARY ELIZABETH ASTAIZA
SAMBONI**
C.C 25285935 expedida en Popayán, Cauca.


MARIA FERNANDA LOPEZ DONOSO
C.C. 1061805399 expedida en POPAYAN
Portadora de la licencia temporal Num 30897 CSJ
HDI SEGUROS S.A. con NIT 860004875


MARTHA ZOE ROJAS MARTINEZ
CONCILIADORA

CENTRO DE CONCILIACIÓN MUNICIPAL CASA DE JUSTICIA
Registro No. 054802 Folio. 02 libro No. 04

**SE DEJA CONSTANCIA DE QUE ESTA ACTA ES LA PRIMERA COPIA DE LA ORIGINAL QUE
REPOSA EN EL CENTRO DE CONCILIACIÓN.**