



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE ZARZAL E.S.E.

CALLE 5 N. 6-32 - Tel:2220043
Nit. 891900441-1

CERTIFICACIÓN MÉDICA DE ACCIDENTE DE TRANSITO

(Ley 1438/2011 Art 143 Circular 033 de Junio 02/11, Circular 040 de 2012)

Por medio de este Documento, Certifico que el(la) Señor(a) **DORIS ANDREA GRAJALES MORALES**, con CC No. **24829825** de **IBAGUE**, Residente en la dirección **MANZANA 25 CASA 23**, en el Municipio **IBAGUE**, Departamento **Tolima**, Teléfono **3208529710**, sufrió Accidente de Transito el día **13**, el mes de **04** de **2021**, siendo las **03:30:00** horas, en el sitio **KILOMETRO 1 MAS 750 VIA LA PAILA ARMENIA** en el Municipio **ZARZAL** Departamento **Valle** en calidad de **Ocupante** del Vehículo clase **Público** de placas **WLR900**, marca **CHEVROLET**, conducido por **ANDRES FELIPE LADINO TAPASCO** con CC No. **1023889931** de **PEREIRA**, Residente en la Dirección **CARRERA 14 N 31 34**, en el Municipio de **PEREIRA**, Departamento **Risaralda**, Teléfono **3105910809**, con Poliza SOAT No. **13979700002870** de la Aseguradora **SEGUROS DEL ESTADO SA**

Encontrando los siguientes Hallazgos Clínicos:

Estado General:

Cabeza:	Anormal	NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, SE OBSERVA LACERACION EN PUENTE NASAL, DOLOR A ESE MISMO NIVEL, Y EN MAXILAR SUPERIOR.
Ojos:	Normal	
Oídos:	Normal	
Nariz:	Normal	
Boca:	Normal	
Cuello:	Normal	
Torax:	Normal	SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, PULMONES CLAROS, BUENA ENTRADA DE AIRE, RSCSRs, NO SOPLOS, BIEN TIMBRADOS.
Abdomen:	Normal	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALSIS PRESENE.
G/U:	Normal	
Ano:	Normal	
Extremidades:	Anormal	SIMETRICAS, PULSOS PRESENTES, NO EDEMA, DOLOR EN RODILLAS BILATERAL, APARENTEMENTE NO COMPROMISO OSEO, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS.
Neurológico:	Normal	SIN DEFICIT APARENTE.
Osteomuscular:	Normal	
Piel:	Normal	
Revisión por sistema:		
Sistemático		
Respiratorio:		
Sintomático de Piel:		
Sintomático Nervioso		
Periférico:		
Baciloscopia de		
Diagnóstico:		
Resultado		
Baciloscopia:		

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
 Diag. Principal: (S097) TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA CABEZA
 Diag. Relacionado1: (S807) TRAUMA RODILLA
 Diag. Relacionado2:
 Diag. Relacionado3:

Por los Hallazgos Clínicos, se deduce que la causa de los daños sufridos por la persona, fue un Accidente de Transito

Impreso por:

LINA MARIETH PEREZ GIL
ADMINISTRATIVO

Elaboró:

CARLOS SOLIS SANTIAGO MEDELIN
MEDICINA GENERAL
Registro Profesional 13022815