

CÉDULA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-1988**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**09-FEB-2006 YOPAL**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alm. Rengifo*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-4800100-70149921-M-1118537204-20060628

0458906179D 02 195541555

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

**1.118.537.204**

NUMERO

**RODRIGUEZ HERNANDEZ**

APELLIDOS

**JONATHAN**

NOMBRES



*Jonathan Rodriguez Hernandez*

FIRMA



# INFORME DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO **7 6 0 0 1 0 0 0**  
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CAL

2. GRAVEDAD		
CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



### 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CALLE		Calle 26B entre carreras 29A y 2913	
CÓDIGO DE RUTA	VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD		

Lat.   °   '   "

Long.   °   '   "

11

**4. FECHA Y HORA**

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

### 5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE	<input checked="" type="checkbox"/> 1	CAÍDA OCUPANTE	<input type="checkbox"/> 4
ATROPELLO	<input checked="" type="checkbox"/> 2	INCENDIO	<input type="checkbox"/> 5
VOLCAMIENTO	<input type="checkbox"/> 3	OTRO _____	<input type="checkbox"/> 6

## 5.1 CHOQUE CON

VEHICULO	(1)
TREN	(2)
SEMOVIENTE	(3)
OBJETO FUO	(4)

## 5.2 OBJETO FIJO

MURO	1	SEMAFORO	5	TARIMA CASETA	8
POSTE	2	INMUEBLE	6	VEHICULO	10
ARBOL	3	HIDRANTE	7	ESTACIONADO	
BARANDA	4	VALLA SEÑAL	9	OTRO	

## 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA	6.2 SECTOR	6.3 ZONA	6.4 DISEÑO	6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA
RURAL <input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESCOLAR <input type="checkbox"/> DEPORTIVA <input type="checkbox"/>	GLORIETA <input type="checkbox"/> PASO A NIVEL <input type="checkbox"/> PASO ELEVADO <input type="checkbox"/> PUENTE <input type="checkbox"/>	GRANIZO <input type="checkbox"/> VIENTO <input type="checkbox"/>
*NACIONAL <input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	TURÍSTICA <input type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/>	INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/> PONTÓN <input type="checkbox"/> PASO INFERIOR <input type="checkbox"/> TRAMO DE VÍA <input checked="" type="checkbox"/>	LLUVIA <input type="checkbox"/> NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>
*DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input type="checkbox"/>	MILITAR <input type="checkbox"/> HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/> CICLO RUTA <input type="checkbox"/> PEATONAL <input type="checkbox"/> TÚNEL <input type="checkbox"/>	NIEBLA <input type="checkbox"/>
*MUNICIPAL <input type="checkbox"/>				
URBANA <input checked="" type="checkbox"/>				

## 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

[illegible]

### B. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO			SEXO	GRAVEDAD
		Castro Rodriguez Alvaro		CC	14990371		colombiano		28/01/15/3			<input checked="" type="checkbox"/> F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>
DIRECCIÓN DE DOMICILIO					CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Carretera 30 # 20A-14					Cal.		31084411		AUTORIZO <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input checked="" type="checkbox"/>		GRADO	S. PSICOACTIVAS <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.			CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP. <input type="checkbox"/>	VEN <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRÁNSITO			CHALECO	CASCO	CINTURÓN
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	14990371			C2		DÍA MES AÑO	03/03/21			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
HOSPITAL CLÍNICO O SITIO DE ATENCIÓN					DESCRIPCIÓN DE LESIONES								

## 8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.	
NKWA12		COLOMBIANO EXTRANJERO	PIA	Picanto	Amarillo	2011	Matr. GCH		5	10015632214	
EMPRESA			MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN: PATIOS OFICIALES					TARJETA DE REGISTRO No.		
NIT.			CALI	A DISPOSICIÓN DE: FISCALIA							
REV. TEC. MEC. <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No. 45863172				CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:							
PORTA SOAT	PÓLIZA No.			ASEGURADORA					VENCIMIENTO		
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13 779200019360			Seguros del Estado					DÍA MES AÑO 15/11/20		
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL			<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPON.		UNO EXTRACONTRACTUAL		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
No.			ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.			ASEGURADORA	

**PROPIETARIO**

MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Clavio Londoño Jhanna	CC	52-140366

### 0.3 CLASE VEHICULO

AUTOMÓVIL	<input checked="" type="checkbox"/> DOM. AGRÍCOLA	<input type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> *COLECTIVO	6.8 DESCRIPCIÓN DE LOS MATERIALES DEL VEHÍCULO Forda delantera derecha y chasis de remolque
BUS	<input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> *INDIVIDUAL	
BUSETA	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> *MASIVO	
CAMIÓN	<input type="checkbox"/> MOTOCARRO	<input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO	<input type="checkbox"/> *ESPECIAL TURISMO	
CAMIONETA	<input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO	<input type="checkbox"/> 6.6 MODALIDAD DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> *ESPECIAL ESCOLAR	
CAMPERO	<input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/> *ESPECIAL ASALARIADO	
MICROBÚS	<input type="checkbox"/> MOTOCICLO	<input type="checkbox"/> CARGA	<input type="checkbox"/> *ESPECIAL OCASIONAL	
TRACTOCAMIÓN	<input type="checkbox"/> CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/> *EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/> 6.6 RADIO DE ACCIÓN	
VOQUETA	<input type="checkbox"/> REMOLQUE	<input type="checkbox"/> *EXTRA PESADA	<input type="checkbox"/> NACIONAL	
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> SEM-REMOLQUE	<input type="checkbox"/> *MERCANCÍA PELIGROSA	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	
		<input type="checkbox"/> *CLASE DE MERCANCÍA		

**8.7 FALLAS EN**

8.9 LUGAR DE IMPACTO      FRONTAL ☐      LATERAL ☐      POSTERIOR ☐

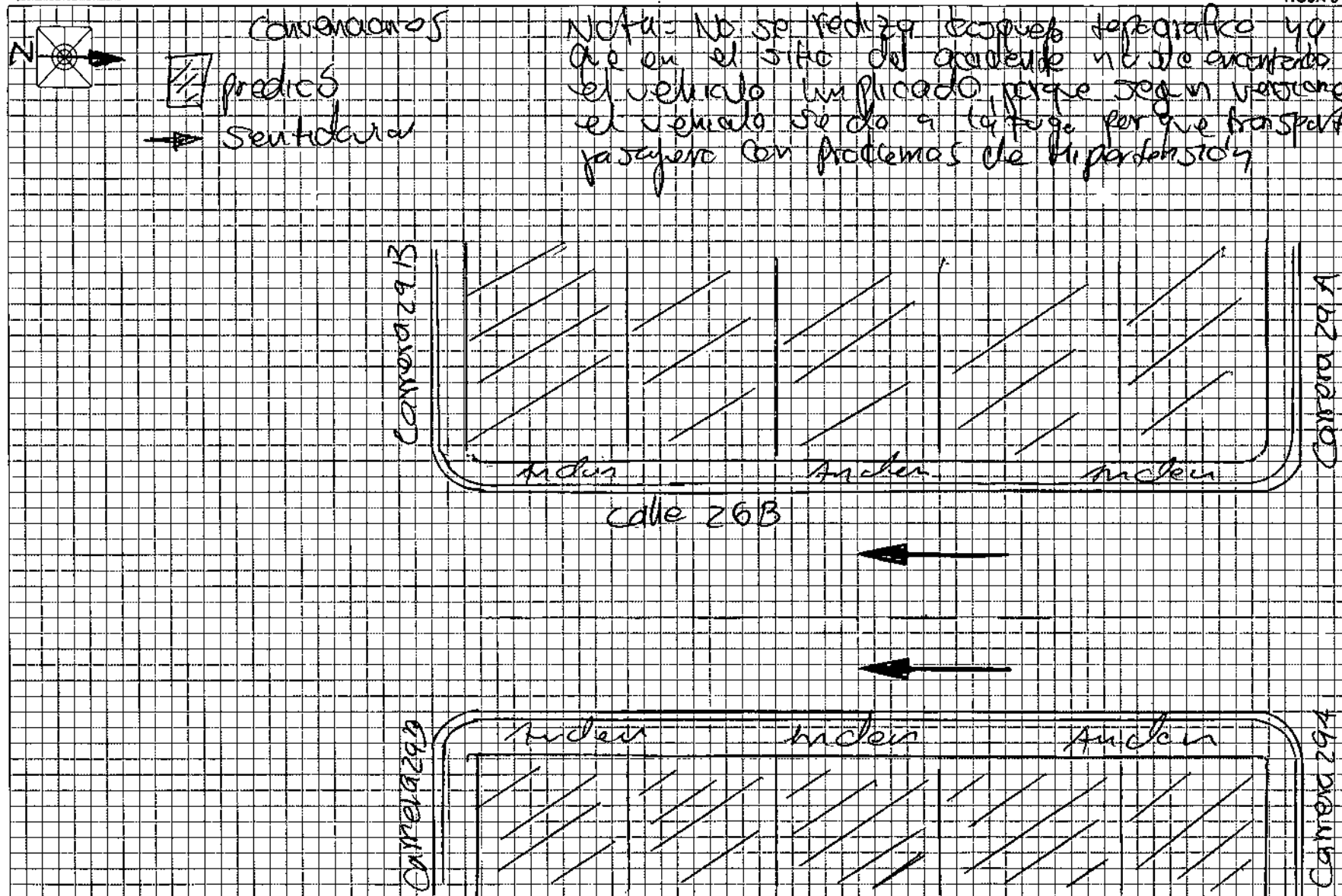
### 8.9 LUGAR DE IMPACTO

**No. A00 1190419**

**FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INEDIME CONDUCTORES INVALIDADOS**

ALVARO CASTRO  
FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.G.

Jonathan Rodriguez



PUNTO DE REFERENCIA (P R)		TABLA DE MEDIDAS	
N°	"X" 6 "A"	"Y" 6 "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS			TIPO DE HUELLA	
N°	METROS	CM		

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
3º	Sandoval Jose	C	10792874	6A0	JUL	Jose Sandoval

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	760016099165202082665				
Dto.	Municipio	Ent.	U receptora	Año	Consecutivo

Long

Lat

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

RADIO

PERALTE

PENDIENTE

VÍA 1

VÍA 2

ALVARO CASTRO

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

Jonathan Rodriguez

# HISTORIA CLÍNICA

I. Información del Paciente:

Paciente:	JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ	Entidad:	SEGUROS DEL ESTADO
Numero Identificación:	CC -1118537204	Sexo:	MASCULINO
Fecha Nacimiento:	02/06/1988	Afiliado:	JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ
Edad:	32 años	Estrato:	R1
Dirección:	BARRIO MARROQUIN ETAPA 3	Telefono:	3103660089
Usuario:	FZAPATA		

Nro Documento: ADM - UMQ 71885 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 21/09/2020 20:55:53  
Punto Entrada: URGENCIAS  
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 22/09/2020 16:57:00  
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAÍDO EN AMBULANCIA POR PARAMÉDICOS QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN EL CUAL RECIBE TCE LEVE G:15/15, P.C DE MAS DE 2 MIN, CEFALEA, LACERACION OCCIPITAL DERECHA. TX COLUMNA CERVICAL, CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ CON POSTERIOR DOLOR EVA 7/10, EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL DE ÁREAS AFECTADAS. NIEGA TRAUMA EN ABDOMEN, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. ANTECEDENTE PATOLÓGICO: NEGATIVOS QUIRURGICO: RA+OTS TIBIA Y PERONE DER HACE 9 AÑOS ALERGICOS: NEGATIVOS FARMACOLÓGICOS: NEGATIVOS FAMILIARES. NEGATIVOS

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(S099) TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (S202) CONTUSION DEL TORAX

Diagnóstico Relacionado 2 de Ingreso: (T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico de Egreso: (S099) TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (S202) CONTUSION DEL TORAX

Diagnóstico Relacionado 2 de Egreso: (S834) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE LA RODILLA

Ordenamiento Medico: (21102)Radiografía Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (21122)Radiografía Cráneo simple Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21140)Radiografía Columna cervical Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21201)Radiografía Tórax (PA o P A y lateral), reja costal Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21701)Tomografía Cráneo simple Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (21708)Tomografía Columna cervical, dorsal o lumbar (hasta tres espacios) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (38925)Sala de observación Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (39143)Consulta ambulatoria de medicina especializada Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (39145)Consulta de urgencias Cantidad: 1.00

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 21/09/2020 8:56 PM Profesional: JESUS DAVID GARCIA RAMIREZ

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAÍDO EN AMBULANCIA POR PARAMÉDICOS QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN EL CUAL RECIBE TCE LEVE G:15/15, P.C DE MAS DE 2 MIN, CEFALEA, LACERACION OCCIPITAL DERECHA, TX COLUMNA CERVICAL, CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ CON POSTERIOR DOLOR EVA 7/10, EDEMA Y LIMITACIÓN FUNCIONAL DE ÁREAS AFECTADAS. NIEGA TRAUMA EN ABDOMEN, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

ANTECEDENTE

PATOLÓGICO: NEGATIVOS

QUIRURGICO: RA+OTS TIBIA Y PERONE DER HACE 9 AÑOS

ALERGICOS: NEGATIVOS

FARMACOLÓGICOS: NEGATIVOS

FAMILIARES. NEGATIVOS

Quirúrgicos : QUIRURGICO: RA+OTS TIBIA Y PERONE DER HACE 9 AÑOS

Patológicos : NEGATIVOS

Antecedentes familiares : NEGATIVOS

Alérgicos : NEGATIVOS

Farmacológicos : NEGATIVOS

General : ALGICO

Cardiovascular : NORMAL

Genito-Urinario : NORMAL

Sistema Nervioso Central : NORMAL

Extremidades : NORMAL

Digestivo : NORMAL

Respiratorio : NORMAL

SO2 : 99

Cabeza : • NORMOCEFALICO, ALERTA, ORIENTADO EN T, L Y P, G: 15/15 HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SDR, ALGICO, TCE LEVE G:15/15, P.C DE MAS DE 2 MIN, CEFALEA, LACERACION OCCIPITAL DERECHA.



Cuello : TX COLUMNA CERVICAL,

Torax : • ALTERACIONES TRAUMATICAS EN TORAX, NO AGREGADOS, TX EN TORAX ANTERIOR • ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
Extremidades : • EXTREMIDADES MOVILES, PRESENTA PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2SEGS, PRESENTA DOLOR A PALPACION, EDEMA Y LIMITACION PARA LA  
MOVILIDAD A NIVEL DE CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ • LACERACIONES EN CRANEO - OCCIPITAL DER, CODO DER, CODO IZQ,  
MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ

Justificación Clínica : DX: TCE LEVE G:15/15, P.C DE MAS DE 2 MIN, CEFALEA, LACERACION OCCIPITAL DERECHA.

TX COLUMNA CERVICAL,

TX TORAX ANTERIOR

TX CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIORES TRAUMAS DESCRITOS, AHORA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. SE DECIDE:

\*\*\*\*\*OBSERVACION\*\*\*\*\*

NADA VIA ORAL

- SSN 0.9% EV

- DEXAMETASONA 8 MG EV D.U

- DIPIRONA AMP X 2.5 G IV DILUIDO LENTO CADA 8 HRS

- TOXOIDE TETANICO APLICAR IM

- CEFALOTINA 1 GR EV - INICIAR 2 GR EV Y CONTINUAR 1 GR EV C/6HORAS

- CURACIONES

- SS RX DE CRANEO, COLUMNA CERVICAL, TORAX, CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ

- SS TAC DE CRANEO

- CONTROL DE SG VITALES, INFORMAR ALTERACIONES A MEDICO DE TURNO

Plan de Manejo : DX: TCE LEVE G:15/15, P.C DE MAS DE 2 MIN, CEFALEA, LACERACION OCCIPITAL DERECHA.

TX COLUMNA CERVICAL,

TX TORAX ANTERIOR

TX CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ

PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON POSTERIORES TRAUMAS DESCRITOS, AHORA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. SE DECIDE:

\*\*\*\*\*OBSERVACION\*\*\*\*\*

NADA VIA ORAL

- SSN 0.9% EV

- DEXAMETASONA 8 MG EV D.U

- DIPIRONA AMP X 2.5 G IV DILUIDO LENTO CADA 8 HRS

- TOXOIDE TETANICO APLICAR IM

- CEFALOTINA 1 GR EV - INICIAR 2 GR EV Y CONTINUAR 1 GR EV C/6HORAS

- CURACIONES

- SS RX DE CRANEO, COLUMNA CERVICAL, TORAX, CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ

- SS TAC DE CRANEO

- CONTROL DE SG VITALES, INFORMAR ALTERACIONES A MEDICO DE TURNO

Fecha Evolución: 21/09/2020 11:10 PM Profesional: FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ

Evolución : PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON IDX: TCE MODERADO, TRAUMA CONTUSO DE COLUMNA CERVICAL, TRAUMA CONTUSO DE TORAX, TRAUMA CONTUSO  
BILATERAL DE CODOS Y MANOS, TRAUMA CONTUSO BILATERAL DE RODILLAS SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA. EN EL MOMENTO  
CON ADECUADA EVOLUCION SINTOMATICA POSTERIOR A TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, REFIERE MEJORIA SIGNIFICATIVA DEL DOLOR, NO LUCE ALGICO, EN  
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA Y COLABORADOR, SIN DEFICIT NEUROLOGICO EVIDENTE, GLASGOW: 15/15, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

SE REvisa RADIOGRAFIA DE TORAX DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA TRAUMATICA AGUDA, NO IMAGENES DE HEMOTORAX NI  
NEUMOTORAX, NO FRACTURAS COSTALES.

SE REVISAN ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SOLICITADOS DE CRANEO SIMPLE Y COLUMNA CERVICAL, RX BILATERAL DE CODOS, MANOS Y RODILLAS DENTRO DE LIMITES  
NORMALES, SIN EVIDENCIA DE PATOLOGIA TRAUMATICA AGUDA, NO SE EVIDENCIAN LINEAS DE FRACTURAS NI LUXACIONES.

PLAN:

1. PACIENTE DE 32 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO, PENDIENTE TOMA DE TAC CEREBRAL SIMPLE  
COMO ESTUDIO COMPLEMENTARIO PARA DESCARTAR PATOLOGIAS INTRACRANEALES DE ORIGEN TRAUMATICO NO EVIDENTES EN ESTUDIOS RADIOGRAFICOS,  
CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLOGICA Y REVALORAR EVOLUCION POSTERIORMENTE CON LAS IMAGENES.

2. PACIENTE CON TORDIDA EVOLUCION, CONTINUA MUY SINTOMATICO A PESAR DEL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO, MUY ALGICO, CON MARCADO DOLOR Y  
LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA COLUMNA CERVICAL, AMAS MUY LIMITADOS POR DOLOR Y POSICIONES ANTALGICAS. SE DECIDE  
SOLICITAR ESTUDIOS TOMOGRAFICOS DE COLUMNA CERVICAL COMO AYUDA DIAGNOSTICA COMPLEMENTARIA PARA DESCARTAR PATOLOGIAS DE ORIGEN TRAUMATICO  
NO EVIDENTES EN LOS ESTUDIOS RADIOGRAFICOS TALES COMO FRACTURAS INTRARTICULARES OCULTAS, DEJAR EN OBSERVACION Y REVALORAR EVOLUCION  
POSTERIORMENTE CON LAS IMAGENES.

Observ. Recomen y Notas : N/A.

Plan de Manejo : CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO INSTAURADO.

PENDIENTE TOMA DE TAC CEREBRAL SIMPLE.

SE SOLICITA TAC DE COLUMNA CERVICAL.

CONTINUAR VIGILANCIA NEUROLOGICA EN URGENCIAS

REVALORAR EVOLUCION POSTERIORMENTE CON LAS IMAGENES.

Fecha Evolución: 22/09/2020 3:50 PM Profesional: JULIO SOLARTE REINA

Evolución : POLITX EN ACCIDENTE DE TRANSITO

TCE

TRAUMA COLUMNA CERVICAL

Observ. Recomen y Notas : GLASGOW 15 DOLOR RODILLA DERECHA POSTX

TAC DE CRANEO SIMPLE SIN SX DE CONTUSION LINEA MEDIA CONSERVADA

Plan de Manejo : ALTA X NCX

REVALORACION X URGENCIAS EN CASO DE FOCALIZACION O SX DE ALARMA

Fecha Evolución: 22/09/2020 4:46 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA TCE MODERADO, TRAUMA CERVICAL, CONTUSION DE TORAX, AMBOS CODOS, AMBAS  
MANOS Y AMBAS RODILLAS, RADIOGRAFIAS DE LOS SEGMENTOS COMPROMETIDOS NOP MOSTRARON FRACTURAS NI LUXACIONES NI LESIONES INTRATORACICAS, TAC DE  
CRANEO Y DE COLUMNA CERVICAL NO EVIDENCIAN LESIONES TRAUMATICAS AGUDAS, SE REVALORA PACIENTE Y SE ENCUENTRA HEMODINAMICA Y NEUROLOGICAMENTE  
ESTABLE, GLASGOW 15, NO DEFICIT NEUROLOGICO, CARDIOPULMONAR NORMAL, LACERACIONES MULTIPLES EN LAS 4 EXTREMIDADES, EL PACIENTE REFIERE DOLOR Y  
LIMITACION FUNCIONAL EN RODILLA DERECHA Y AL EXAMINARLA SE ENCUENTRA DOLOR A LA PALPACION EN CARA MEDIAL DE ESA RODILLA Y HAY BOSTEZO MEDIAL, NO



LATERAL Y TAMPOCO HAY CAJON ANTERIOR NI POSTERIOR, SE CONCLUYE QUE EL PACIENTE PRESENTA ESGUINCE DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE RODILLA DERECHA, SE ORDENA INMOVILIZADOR DE RODILLA Y SE DA SALIDA CON FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES, INCAPACIDAD LABORAL POR 20 DIAS Y CITA CON ORTOEDISTA ESPECIALISTA EN RODILLA EN 2 SEMANAS.  
Plan de Manejo : INMOVILIZADOR DE RODILLA DERECHA, SALIDA.

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-09-21

Días de Incapacidad: (20) VEINTE DÍAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Hospitalaria urgencias

Ordenamiento Medico: (21101)Radiografía Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo Cantidad: 4,00

YO FREDY ZAPATA SABOGAL 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, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015

  
Dr. Fredy Zapata S.M.D., M.Sc.  
UNIVERSIDAD DEL VALLE  
UNIVERSITE CATHOLIQUE DE LOUVAIN  
T.F. 003390 - 94

Dr(a): ZAPATA SABOGAL FREDY

Registro Médico: 16662827

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se firma Electronicamente.

F.Nacimiento: 1988-02-06  
CC-1118537204  
Dirección: BARRIO MARROQUIN ETAPA 3  
Móvil: No Tiene  
Email: No Tiene  
Edad: 32 Año(s) - 8 Mes(es)  
Género: masculino  
Teléfono: 3103660089

Fecha Evolución: 08-10-2020  
10:29:34  
Entidad: SEGUROS DEL  
ESTADO

UNIDAD MEDICA  
QUIRURGICA  
SANTA  
CLARA  
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA  
IPS S.A.S.  
900908245-0  
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620  
3481591 -

Fecha Impresión: 2020-10-08- 10:38:51 AM  
Usuario: SCERON

### Evolucion Código: 962673

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención: CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto: CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
No Documento: UMQ - 73244  
Estado: CERRADO

Código Prestador: 760011050601  
Sede: UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE QUIEN EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21-09-2020 ES ATROPELLADO POR VEHICULO (TAXI) CUANDO ESTABA EN LABORANDO, ES TRAI DO POR URGENCIAS. TOMAN RX, DESCARTAN FRACTURAS. TOMAN RMN DE CRANEO Y TORAX. TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DERRAME ARTICULAR, MANEJAN CON INMOVILIZADOR. ASITE A CONTROL, REFIERE SENTIRSE MEJOR  
AL EF. BUENAS CONDICIONES GENERALES  
RODILLA DERECHA CON INMOVILIZADOR, SE RETIRA.  
NO DERRAME ARTICULAR, DOLOR A LA PALPACION DE CARA MEDIAL DE RODILLA, DOLOR A LA MANIOBRA DE BOSTEZO MEDIAL  
DX: POLITRAUMA.  
LESION DE COLATERAL MEDIAL  
PLAN: SE ORDENA RODILLERA ARTICULADA  
SE ENVIA A TERAPIA FISICA.  
SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 11-10-2020 POR 30 DIAS  
CONTROL EN UN MES

#### Observ. Recomen y Notas

#### Plan de Manejo

SE ORDENA RODILLERA ARTICULADA  
SE ENVIA A TERAPIA FISICA.  
SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 11-10-2020 POR 30 DIAS  
CONTROL EN UN MES

#### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S834) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Nuevo
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*  
Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente








Dr(a): GARCIA RAMIREZ JESUS DAVID

Registro Médico: 76-3630

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se firma Electronicamente.

 **Jesus David Garcia R.**  
Medico y Cirujano  
R.M. 76-3630/07



# HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> Rodriguez Hernandez Jonathan		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1118537204		<b>HC:</b> 1118537204 - CC	
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 1988-02-06		<b>EDAD:</b> 32		<b>SEXO:</b> M	
<b>RESIDENCIA:</b> calle 56 # 12- 74		VALLE DEL CAUCA, CALI		<b>TIPO AFILIADO:</b> COTIZANTE RANGO: 1	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>		<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b> 3103660089	
<b>FECHA INGRESO:</b> 2020-11-03 14:09:29		<b>FECHA EGRESO:</b> 2020-11-03 14:32:16		<b>TELEFONO:</b>	
<b>DEPARTAMENTO:</b> CONSULTA PRIORITARIA TEQUENDAMA		<b>SERVICIO:</b> URGENCIAS		<b>CAMA:</b> CPT106	
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EPS		<b>PLAN:</b> NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE VILLACOLOMBIA			

FECHA	MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2020-11-03	<p><b>14:32 DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS-MEDICO</b></p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA:</b></p> <p>"ME ACCIDENTE Y AHORA TENGO PROBLEMAS CON EL SUEÑO, PESADILLAS"</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b></p> <p>PACIENTE PROCEDENTE DE LA LOCALIDAD, ORIGINARIO DE YOPAL CASANARE, QUIEN SE DESEMPEÑA COMO TECNICO ELECTRICISTA, REFIERE QUE EL DIA 21/09/20 CUANDO SE ENCONTRABA LABORANDO, FUE ARROLLADO POR UN AUTOMOVIL, REFIERE QUE NO RECUERDA EL ACCIDENTE COMO TAL, SOLO CUANDO DESPERTO EN LA AMBULANCIA, POSTERIOR A ESTO FUE ATENDIDO, LE TOMAN TAC DE CRANEO NORMAL, AHORA EN CONTROLES CON NEUROLOGIA, ADEMAS DE RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA, REFIERE PENSO QUE TODO ESTABA SUPERADO, PERO HACE APROXIMADAMENTE 15 DIAS, VIENE PRESENTANDO ANSIEDAD MARCADA, CEFALEA OCCIPITA, PESADILLAS CONSTANTES CON RELACION AL ACCIDENTE, ADEMAS DE TENER PROBLEMAS DEL SUEÑO DE CONCILIACION, "ME ESTOY ACOSTANDO A LA 1 O 2AM". PACIENTE QUE CONSULTO POR URGENCIAS HACE 10 DIAS DONDE EL MEDICO MANIFIESTA QUE ESTA PRESENTANDO UN GRADO DE ESTRES ALTO Y LO ENVIA A INTERCONSULTA CON PSIQUIATRIA. NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS O CONTACTOS CON PERSONAS SOSPECHOSAS O POSITIVAS PARA COVID 19.</p>

<b>ORIGEN DE LA ATENCION:</b>	Enfermedad general
-------------------------------	--------------------

EVALUACION CLINICA:
<p><b>EVALUACION MENTAL</b></p> <p>PACIENTE QUE INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TRANQUILO, VIGIL, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CON ADECUADO ARREGLO PERSONAL, INTELIGENCIA IMPRESIONA PROMEDIO, NO FALLAS MNESICAS, NIEGA PENSAMIENTOS</p>

DE "JERTE, NO IDEAS AUTO NI HETEROLITICAS, NO IDEAS DELIRANTES, AFECTO ANSIOSO, NIEGA ALTERACIONES DE LA SENSOPERCEPCION, SUEÑO DE CONCILIACION ALTERADO, OREXIA SIN ALTERACIONES

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA
LABORATORIOS	890302		2020-11-03 14:32:16
	OBSERVACION	CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA INFERIOR A UN MES	
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	CONTROL EN 3 SEMANAS	
	RESULTADO		
	890208		2020-11-03 14:32:16
	OBSERVACION	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	
	DIAGNOSTICOS PRESUNTIVOS	PACIENTE CON TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO	
	RESULTADO		

CONTROLES				
TIPO CONTROL	FRECUENCIA	DESCRIPCION	MEDICO	FECHA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICOS DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO	Activo	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICOS DE EGRESO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2020-11-03	<p>14:32:16-DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS</p> <p>ESPECIALIDAD: MEDICO</p> <p>PACIENTE CON CUADRO COMPATIBLE CON TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO, POR TANTO SE INDICA INICIAR MANEJO CON ESCITALOPRAM X 10MG 1/2 TAB X 5 DIAS, LUEGO AUMENTAR A 1 TABLETA ENTERA, QUETIAPINA X 25MG 1/2 TAB A LAS 8 PM, SE ENTREGA FORMULA MEDICA, ORDEN CONTROL X PSIQUIATRIA EN 3 SEMANAS, PSICOLOGIA. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE LA IMPORTANCIA DE SUS MEDICAMENTOS Y LA RAZÓN POR LA CUAL DEBE TOMARLOS COMO SE LE INDICA EN ESTA HISTORIA CLÍNICA. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE LA HIGIENE DEL SUEÑO Y EL IMPACTO POSITIVO DE ESTE EN SU MEJORA . SE EXPLICA QUE LOS MEDICAMENTOS PUEDEN PRODUCIR EFECTOS ADVERSOS LEVES Y</p>



PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSIÓN COMO TEMBLOR LEVE, ARDOR GÁSTRICO, RESEQUEZAD DE BOCA, VISIÓN BORROSA. EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS FAVOR SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE. EVITE CONDUCIR VEHÍCULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SÍNTOMAS. SI EL MEDICAMENTO PRODUCE SOMNOLENCIA DIURNA POR FAVOR TÓMELO EN LA NOCHE. SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO, NO ABANDONAR EL TRATAMIENTO, NO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS QUE TENGAN CAFÉ, TE O BEBIDAS ENERGIZANTES, NO CONSUMIR LICOR ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS, AGRESIVIDAD, IDEAS SUICIDAS, ALUCINACIONES, INSOMNIO, PÉRDIDA DEL APETITO, CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO

FECHA		CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES		
ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES				
ALERGICOS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Alergias	NO	NIEGA	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
OTROS	OP	DETALLE	PROFESIONAL	FECHA
Crianza	SI	SE CRIO CON AMBOS PADRES, TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO, CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Estudios	SI		DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Estudios	SI		DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Relaciones de pareja	SI	ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Relaciones de pareja	SI		DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Historia Laboral	SI	TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Historia Laboral	SI		DRA CLAUDIA LORENA	2020-11-03 14:09:29



			HERNANDEZ VARGAS	
Crianza	SI		DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Estudios	SI	TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECHANICA	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
<b>PATOLOGICOS</b>	<b>OP</b>	<b>DETALLE</b>	<b>PROFESIONAL</b>	<b>FECHA</b>
Actividad Fisica	SI		DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Actividad Fisica	SI	DEPORTE DIARIO	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Traumaticos	SI		DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Traumaticos	SI	FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
<b>QUIRURGICOS</b>	<b>OP</b>	<b>DETALLE</b>	<b>PROFESIONAL</b>	<b>FECHA</b>
Quirurgicos	SI	FRACTURA TIBIA Y PERONE	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Quirurgicos	SI		DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
<b>TOXICOS</b>	<b>OP</b>	<b>DETALLE</b>	<b>PROFESIONAL</b>	<b>FECHA</b>
Consumo de Psicofarmacos	NO	NIEGA	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Consumo de Cigarrillo	NO	NIEGA	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29
Consumo de Alcohol	NO	NIEGA	DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	2020-11-03 14:09:29

MENTE  
SANA

  
Dra. Claudia Lorena Hernández V.  
Médico  
RM. 762223/2006

ELABORADO POR: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS CC-38790430  
ESPECIALIDAD: MEDICO

IMPRIMIO - DRA  
CLAUDIA LORENA  
HERNANDEZ  
VARGAS - 2020-  
11-03

MENTE  
SANA  
Nit 900 706.814-4

F.Nacimiento : 1988-02-06 Edad : 32 Año(s) - 8 Mes(es)  
CC-1118537204 Género : masculino  
Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3  
Móvil : No Tiene Teléfono : 3103660089  
E-mail : No Tiene

Fecha Atención : 04-11-2020  
09:07:28

Entidad : SEGUROS DEL  
ESTADO

UNIDAD MEDICA  
QUIRURGICA  
SANTA CLARA  
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA  
IPS S.A.S.  
900908245-0  
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620  
3481591 -

Fecha Impresión: 2020-11-04- 09:18:49 AM  
Usuario: LBAQUERO

## Historia Código: 872537

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Linea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
No Documento : UMQ - 75414  
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601  
Sede : UMQ SANTA CLARA

### ▶ ANTECEDENTES

Alérgicos

NEGATIVOS

### ▶ REVISIÓN POR SISTEMAS

General

ALGICO

### ▶ EXAMEN FÍSICO Y DEPORTES

Extremidades

•EXTREMIDADES MÓVILES, PRESENTA PULSOS  
PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2SEGS, PRESENTA DOLOR  
A PALPACION, EDEMA Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD A  
NIVEL DE CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ,  
RODILLA DER, RODILLA IZQ. LACERACIONES EN CRANEO -  
OCCIPITAL DER, CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO  
IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ

### ▶ DIAGNOSTICO Y SIGNOS VITALES

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
0	0	0	0	0	0	0

HTA: --

Clasificación:

Riesgo:

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S062) TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Consulta: Accidente de transito



Julio Solarte Reina  
C.C. 14.670.922 T.P. 1077-84

JULIO SOLARTE REINA - 10777/84

NEUROCIRUGIA

Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1028023

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Linea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB  
Fecha Evolución: 04-11-2020 09:07:35

Identificación: CC-1118537204  
No Documento : UMQ - 75414  
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

POLITX EN ACCIDENTE DE TRANSITO  
PEATON TAXI  
ESGUINCE RODILLA IZQUIERDA  
TCE (TAC CEREBRAL SIMPLE SIN SX DE FRACRTURA O CONTUSION LINEA MEDIA CONSERVADA )  
TX CERVICAL (SIN SX DE FX O CONTUSION )

**Observ. Recomen y Notas**

GLASGOW 15 SIN FOCALIZACION SENSITIVOMOTORA ZUMBIDO OIDO IZQUIERDO CON OTALGIA OCASIONAL

**Plan de Manejo**

VALORACION X ORL

ALTA X NCX

REVALORACION X URGENCIAS EN CASO DE FOCALIZACION O SX DE ALARMA ( CEFALEA PERSISTENTE S VERTIGINOSO  
CONTINUO S CONFUSIONAL S CONVULSIVO ) ELPTE DICE ENTENDER

MANEJO X TRAUMATOLOGIA (PATOLOGIA DE RODILLA )

**Diagnóstico CIE10**

Dx Principal:	(S062) TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito



*Dr. Julio Solarte Reina*  
Neurocirujano  
C.O. 16.670.922 T.F. 1077-64

JULIO SOLARTE REINA - 10777/64

NEUROCIRUGIA

Se Firma Electrónicamente



JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
F.Nacimiento : 1988-02-06 Edad : 32 Año(s) - 8 Mes(es)  
CC-1118537204 Género : masculino  
Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3  
Móvil : No Tiene Teléfono : 3103660089  
E-mail : No Tiene  
Fecha Evolución : 05-11-2020 Entidad : SEGUROS DEL  
11:01:20 ESTADO

6

UNIDAD MEDICA  
QUIRURGICA  
SANTA  
CLARA  
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA  
IPS S.A.S.  
900908245-0  
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620  
3481591 -

Fecha Impresión: 2020-11-05- 11:08:35 AM  
Usuario: SCERON

### Evolucion Código: 1028214

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto : CONSULTA ESP, TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
No Documento : UMQ - 75511  
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
Sede : UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE QUIEN EN ACCIDENTE DE TRANSITO EL 21-09-2020 ES ATROPELLADO POR VEHICULO (TAXI) CUANDO ESTABA EN LABORANDO, ES TRAI DO POR URGENCIAS, TOMAN RX, DESCARTAN FRACTURAS, TOMAN RMN DE CRANEO Y TORAX. TRAUMA EN RODILLA DERECHA CON DERRAME ARTICULAR, MANEJAN CON INMOVILIZADOR, ASISTE A CONTROL, REFIERE PERSISTIR CON DOLOR EN LA RODILLA.

AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES.

AL EF. BUENAS CONDICIONES GENERALES

RODILAL DERECHA CON RODILLERA , SE RETIRA.

NO DERRAME ARTICULAR , DOLOR A LA PALPACION DE CARA MEDIAL DE RODILLA, DOLOR A LA MANIOBRA DE BOSTEZO MEDIAL

DX: POLITRAUMA A RODILLERA ARTICULADA

SE ENVIA A TEPRAIA FISICA.

SE DA PRORROGA DE INCPACIDAD A PARTIR DEL 11-10-2020 POR 30 DIAS

CONTROL EN UN MES

Formulario:EVOLUCIÓN

Fecha:08/10/2020 10:30 AM

Profesional:GIUSEPPE AGUADO GOMEZ

PACIENTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO, PRESENTA TCE MODERADO, TRAUMA CERVICAL, CONTUSION DE TORAX, AMBOS CODOS, AMBAS MANOS Y AMBAS RODILLAS, RADIOGRAFIAS DE LOS SEGMENTOS COMPROMETIDOS NOP MOSTRARON FRACTURAS NI LUXACIONES NI LESIONES INTRATORACICAS, TAC DE CRANEO Y DE COLUMNA CERVICAL NO EVIDENCIAN LESIONES TRAUMATICAS AGUDAS, SE REVALORA PACIENTE Y SE ENCUENTRA LESION DE COLATERAL MEDIAL

PLAN: EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, SE ORDENA RMN PARA DESCARTAR LESIONES ASOCIADAS.

#### Observ. Recomen y Notas

#### Plan de Manejo

EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA, SE ORDENA RMN PARA DESCARTAR LESIONES ASOCIADAS.  
SE DA PRORROGA DE INCPACIDD A PARTIR DEL 12-11-2020 POR 30 DIAS

#### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S834) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN LOS LIGAMENTOS LATERALES (EXTERNO) (INTERNO) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente

**DATOS DEL PACIENTE:**

**NOMBRE:** RODRIGUEZ HERNADEZ JONATHAN

**EDAD:** 32 Años

**ID:** 1118537204

**ESTUDIO:** RMN Rodilla

**FECHA:** 23.11.2020 18:39

**ENTIDAD:** SOAT

**RMN DE RODILLA DERECHA del 23-11-2020:**

**TECNICA:** Con equipo de 1.5 T se realizaron secuencias axiales, sagitales y coronales oblicuas en la rodilla derecha.

**HALLAZGOS.**

Tendinopatía patelar severa dado por aumento del espesor y la intensidad de señal del tendón, con edema en los tejidos blandos adyacentes dado por aumento de la intensidad de señal en la saturación de grasa.

Ruptura parcial antigua del ligamento cruzado anterior dado por disminución de su espesor, con irregularidad de los contornos.

Lesión grado I del ligamento colateral medial dado por aumento de la intensidad de señal, sin interrupción de las fibras.

Los meniscos medial y lateral tienen morfología e intensidad de señal normales, sin evidencia de desgarros.

El ligamento cruzado posterior, colateral lateral, así como los tendones del cuádriceps son de morfología e intensidad de señal normales.

Defecto tubular en la tibia con artefactos por la presencia de material ferromagnético.

**OPINION.**

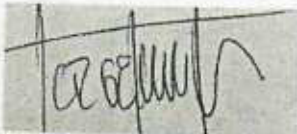
Tendinopatía patelar.

Ruptura parcial del ligamento cruzado anterior.

Lesión grado I del ligamento colateral medial.

Defecto tubular en la tibia en relación con antecedente de colocación de material de osteosíntesis.

Edema de tejidos blandos.



**DR. JORGE ENRIQUE FUENTES**  
**MEDICO RADIOLOGO**  
**RM. 2455/96**



JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
F.Nacimiento : 1988-02-06 Edad : 32 Año(s) - 9 Mes(es)  
CC-1118537204 Género : masculino  
Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3  
Móvil : No Tiene Teléfono : 3103660059  
E-mail : No Tiene  
Fecha Atención : 27-11-2020 08:55:21 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA  
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA  
IPS S.A.S.  
900908245-0  
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620  
3481591 -

Fecha Impresión: 2020-11-27- 09:20:32 AM  
Usuario: LSALAS

### Historia Código: 875418

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
No Documento : UMQ - 77238  
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601  
Sede : UMQ SANTA CLARA

#### ANTECEDENTES

Alérgicos

NEGATIVOS

#### REVISIÓN POR SISTEMAS

General

ALGICO

#### EXAMEN FÍSICO Y DEPORTES

Extremidades

EXTREMIDADES MOVILES, PRESENTA PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR 2SEGS, PRESENTA DOLOR A PALPACION, EDEMA Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD A NIVEL DE CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ. LACERACIONES EN CRANEO - OCCIPITAL DER, CODO DER, CODO IZQ, MANO DER, MANO IZQ, RODILLA DER, RODILLA IZQ

#### DIAGNOSTICO Y SIGNOS VITALES

Signos vitales

T/A	F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
0	0	0	0	0	0	0

HTA: --

Clasificación:

Riesgo:

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (H813) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Consulta: Accidente de tránsito

Andrea K Gomez R

Dra. Andrea K. Gomez R.  
Otorrinolaringóloga  
C.C. 26.361.019  
R.M. 760011

ANDREA KATHERINE GOMEZ RODRIGUEZ - 76-0633  
CIRUGIA PLASTICA  
Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1032124

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB  
Fecha Evolución: 27-11-2020 08:55:26

Identificación: CC-1118537204  
No Documento : UMQ - 77238  
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución



PACIENTE DE 32 AÑOS, CON HISTORIA CLINICA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CUANDO SE ENCONTRABA EN HORAS LABORALES Y AL BAJARSE DE LA CAMINETA DE LA EMPRESA ES ATROPELLADO POR TAXI, CON TRAUMATISMO EN CABEZA REGION OCCIPITAL, CON PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, ATENDIDO EN ESTA INSTITUCION DONDE SE REALIZA TAC DE CRANEO Y CERVICAL Y SE SOLICITA VALORACION POR ORL POR MAREO Y TINNITUS POSTERIOR AL EVENTO. COMENTA QUE POSTERIOR AL EVENTO TRAUMATICO PRESENTA CEFALEA GLOBAL INTENSA Y A LAS 48 HORAS PRESENTA OTODINIA IZQUIERDA, ASOCIADA A TINNITUS IPSILATERAL CONSTANTE, DE PREDOMINIO NOCTURNO, NIEGA OTORREA, NIEGA OTORRAGIA, COMENTA ADEMÁS MAREO Y SENSACION DE INESTABILIDAD OCASIONAL QUE SE PRESENTA CON LOS MOVIMIENTOS DE LA CABEZA Y LOS CAMBIOS POSTURALES, MANIFIESTA HIPOACUSIA IZQUIERDA, POR LO CUAL CONSULTA.

AL EXAMEN FISICO DE HOY:

NARIZ Y RINOSCOPIA ANTERIOR: TABIQUE CENTRAL, CORNETES EUTROFICOS

OROFARINGE: SIN ALTERACIONES

OTOSCOPIA: OD: SIN ALTERACIONES, OI: SIN ALTERACIONES, NO NISTAGMO, PRUEBAS POSTURALES NEGATIVAS.

DX: SD VERTIGINOSO POSTRAUMATICO A ESTUDIO

HIPOACUSIA A ESTUDIO

TINNITUS A ESTUDIO

Observ. Recomen y Notas

PACIENTE CON SINTOMAS DE MAREO Y SENSACION DE INESTABILIDAD, TINNITUS E HIPOACUSIA IZQUIERDA, POSTERIOR A TRAUMATISMO EN CABEZA POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Plan de Manejo

PACIENTE DE 32 AÑOS, CON HISTORIA CLINICA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN HORAS LABORALES AL SER ATROPELLADO POR TAXI EN MOVIMIENTO, CUANDO SE BAJA DE LA CAMIONETA DE LA EMPRESA, POSTERIORMENTE PRESENTA MAREO Y SENSACION DE INESTABILIDAD ASOCIADA A TINNITUS E HIPOACUSIA IZQUIERDA, LO CUAL SE INCREMENTA CON LOS MOVIMIENTOS DE LA CABEZA Y LOS CAMBIOS POSTURALES CON INTOLERANCIA AL RUIDO, AL EXAMEN FISICO OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES, NO NISTAGMO. DOLOR A LA PALPACION EN REGION OCCIPITAL, SE DECIDE SOLICITAR TAC DE OIDO PARA DESCARTAR COMPROMISO ESTRUCTURAL Y AUDIOMETRIA TONAL PARA DEFINIR CONDUCTA.

CONTROL CON RESULTADOS.

PROTEGER DE FACTORES DE RIESGO, NO MOJAR NI MANIPULAR OIDOS, EVITAR EXPOSICION AL RUIDO.

POR RIESGO LABORAL DEBE SER VALORADO POR SALUD OCUPACIONAL DE LA EMPRESA: TRABAJA EN ALTURAS ES LINIERO HACE 14 AÑOS.

CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (H813) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Dx Relacionado 1: (H919) HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Dx Relacionado 2: (H931) TINNITUS

Tipo Diagnostico: Impresión Diagnostica

Finalidad Consulta: No aplica

Causa Consulta: Accidente de transito

*Andrea K. Gomez R*

Dr. Andrea K. Gomez R.  
Otorrinolaringólogo  
C.C. 75 363 019  
R.M. 760677

ANDREA KATHERINE GOMEZ RODRIGUEZ - 75-0633

CIRUGIA PLASTICA

Se Firma Electrónicamente



Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

**Identificación del Paciente**

Paciente <b>RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN</b>	Doc. de identificación <b>CC 1118537204</b>
Fecha de Nacimiento <b>06-febrero-1988</b>	Edad <b>32 Años 11 Meses 6 Días</b>
Estado Civil	Ocupación
Teléfono <b>3103660089</b> Celular <b>3103660089</b>	Sexo <b>Masculino</b> Grupo Sanguíneo
Dirección <b>CL 56 12-74 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA</b>	
Responsable <b>JONATAN RODRIGUEZ HERNANDEZ</b>	

**Llegada del Paciente**

<b>Ingreso al Servicio</b>	
Fecha y hora de Ingreso <b>12-ene.-2021 10:21</b>	Fecha y hora de Atención <b>12-ene.-2021 10:28</b>
El paciente se moviliza por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

**Atención Clínica**

<b>Diagnósticos de ingreso</b>	<b>Localización</b>	<b>Tipo DX</b>
<b>12 enero 2021 12:20 - (CONSULTA EXTERNA)</b>		
-- (H813) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS		Impresión Diagnóstica
-- (H931) TINNITUS		Impresión Diagnóstica

<b>Diagnósticos de egreso</b>	<b>Localización</b>	<b>Tipo DX</b>
<b>12 enero 2021 12:27 - (CONSULTA EXTERNA)</b>		
-- (H813) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS		Impresión Diagnóstica
-- (H931) TINNITUS		Impresión Diagnóstica

**Signos vitales**

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FIO2
12/ene./2021 10:27	139/86	104	/			36.5	75	20	97	21

**Nota de control**

**12 enero 2021 12:19 - (CONSULTA EXTERNA)**

\*\*\* VALORACION MEDICINA GENERAL - CONSULTA EXTERNA SOAT \*\*\*

ORIGEN DE LA ATENCION: ACCIDENTE DE TRANSITO  
FECHA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO: 21/09/2020  
SITIO DE LA OCURENCIA: CALLE 26 B ENTRE CRA 29A Y 29B  
VERSION DE LOS HECHOS: PACIENTE EN CALIDAD DE PEATON QUIEN FUE ARROLLADO POR CARRO TIPO TAXI PRESENTANDO TEC LEVE ADEMAS TRAUMA CONTUSO EN REGION CERVICAL , TORAX Y RODILAL DERECHA FUE ATENDIDO EN CLINCA SANTA CLARA DONDE REALIZAN TAC CRANEO Y CERVICAL SIN ALTTERACIOES. RADIOGRAFIAS SIN EVIDECIAR FRACTURAS ES VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA ESGUINCE DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL DE RODILLA DERECHA Y POSTERIOR EGRESO  
COBERTURA EN SALUD: CONTRIBUTIVO  
TIPO DE SERVICIO: CONSULTA EXTERNA  
EPS: NUEVA EPS ARL: SURA AFP: PORVENIR SOAT: SEGUROS DEL ESTADO ( SIN TOPE )  
CALIDAD: PEATON  
LESIONES: TRAUMA DE RODILLA  
OCUPACION: TECNICO LINIERO  
EMPRESA: DELTEC  
AREA: OPERATIVA  
SEDE: CENTRAL  
SECTOR: SERVICIOS PUBLICOS  
INCAPACIDAD: INCAPACIDAD DESDE EL 21/09/2020 HASTA EL 01/01/2021

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL MEDICO  
PACIENTE EN CALIDAD DE PEATON QUIEN FUE ARROLLADO EL PASADO 21/09/2020 POR CARRO TIPO TAXI PRESENTANDO TEC LEVE ADEMAS TRAUMA CONTUSO EN REGION CERVICAL , TORAX Y RODILAL DERECHA FUE ATENDIDO EN CLINCA SANTA CLARA DONDE REALIZAN TAC CRANEO Y CERVICAL SIN ALTTERACIOES. RADIOGRAFIAS SIN EVIDECIAR FRACTURAS ES VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA ESGUINCE DE LIGAMENTO COLATERAL



Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

Página 2 de 3  
12 ene. 2021 12:26

MEDIAL DE RODILLA DERECHA POR LO CUAL INDICA INMOVILIZACION Y POSTERIOR EGRESO. PORTERIOR CONTROL CON ORTOPEDIA EL 08/10/2020 QUIEN RETIRA INMOVILIZADOR EN VALORACION MEDICA SIGNO DE BOSTEZO MEDIAL COMPATIBLE CON LESION DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL E INDICA RODILLERA Y TERAPIA FISICA. PACIENTE CONSULTO POR URGENCIAS EL 19/10/2020 POR CEFALEA, MAREOS Y ZUMBIDOS EN OIDOS POR LO CUAL LE INDICAN MANEJO MEDICO Y CITA AMBULATORIA POR NEUROCIRUGIA. VALORADO POR NEUROCIRUGIA EK 04/11/2020 QUIEN DESCARTA PATOLOGIA INTRACRANEAL Y SOLICITA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA EL CUAL LO VALORA EL 27/11/2020 EVIDENCIA INESTABILIDAD, HIPOACUSIA IZQUEIRDA QUIEN INDICA TAC DE OIDO PARA DESCARTAR DAÑO ESTRUCTURAL Y AUDIOMETRIA TOTAL EXAMENES QUE NO SE REALIZAN EN CLINICA SANTA CLARA POR LO CUAL ES REMITIDO A CLINICA IMBANACO.

PACIENTE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA EL PASADO 03/12/2020 CON REPORTE DE RESONANCIA MANGETICA DONDE SE EVIDENCIA RUPTURA PARCIAL DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR POR LO CUAL INDICA MANEJO CONSERVADOR, TERAPIA FISICA Y AL CABO DE TERMINAR INCAPACIDAD REINTEGRARSE CON RESTRICCIONES LABORALES.

PACIENTE AL DIA DE HOY REFIERE MAREOS FRECUENTES Y SENSACION DE INESTABILIDAD EN DETERMINADAS POSTURAS Y TINNITUS FRECUENTE.

ANTECEDENTES.

PATOLOGICOS: NINGUNO

QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE DERECHO

TRAUMAS: TRAUMATISMO PIERNA DERECHA 2011

TOXICOS: NIEGA

MEDICAMENTOS: NINGUNO

ALERGIAS: NINGUNA

EXAMEN FISICO:

T/A: 120/75 FC: 80 FR: 19 T: 36 SO2: 96% PESO: 80 TALLA: 1,75

PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA CONCIENTE ORIENTADO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION AL MOMENTO CON MARCHA ESTABLE.

EXAMEN FISICO:

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15 SIN NISTAGMUS, SIN DEFICIT APARENTE ROMBERG NEGATIVO, PULSOS Y SENSIBILIDAD CONSERVADA

MIEMBRO INFERIOR DERECHO RODILLA DERECHA DOLOR LEVE A MODERADO A FLEXOEXTENSION DE LA MISMA SIN APARENTE INESTABILIDAD

DIAGNOSTICOS:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO

2. VERTIGO EN ESTUDIO

3. TINNITUS

4. RUPTURA PARCIAL DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR.

PLAN

1. SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE PEÑASCO DE ODIOS

2. AUDIOMETRIA TONAL

3. ORDEN DE CONTROL CON OTORRINOLARINGOLOGIA CON REPORTES.

Firmado electrónicamente por **FABIAN MIGUEL BALLESTEROS OLIVA** -- MEDICINA LABORAL

Tarjeta Profesional: 1130587333 Identificación CC 1130587333

### Exámenes

**12 enero 2021 12:23** - (CONSULTA EXTERNA)

\* (Hora: 12:23) 879122 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO Ubicación **No Aplica**

INTERNO

Observaciones PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TEC MODERADO CURSANDO CON VERTIGO Y TINNITUS EN ESTUDIO SE REQUIERE DESCARTAR PATOLOGIA DE OIDO INTERNO

Firmado electrónicamente por **FABIAN MIGUEL BALLESTEROS OLIVA** -- MEDICINA LABORAL

Tarjeta Profesional: 1130587333 Identificación CC 1130587333

**12 enero 2021 12:25** - (CONSULTA EXTERNA)

\* (Hora: 12:25) 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON Ubicación **No Aplica**

ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Observaciones PACIENTE CON VERTIGOS, TINNITUS E HIPOACUSIA EN ESTUDIO EN CONTROLES CON OTORRINOLARINGOLOGIA

Firmado electrónicamente por **FABIAN MIGUEL BALLESTEROS OLIVA** -- MEDICINA LABORAL

Tarjeta Profesional: 1130587333 Identificación CC 1130587333



Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

**12 enero 2021 12:26 - (CONSULTA EXTERNA)**

\* (Hora: 12:26) 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN Ubicación No Aplica  
OTORRINOLARINGOLOGIA

Observaciones PACIENTE CON VERTIGOS, TINNITUS E HIPOCASIA EN ESTUDIO LOS  
CUALES SON SECUNDARIOS A TRAUMA CRANEAL

Firmado electrónicamente por **FABIAN MIGUEL BALLESTEROS OLIVA** -- MEDICINA LABORAL  
Tarjeta Profesional: 1130587333 Identificación CC 1130587333

**Datos de Enfermería**

**Nota de enfermería**

**12 enero 2021 10:27 - (CONSULTA EXTERNA)**

EDUCACIÓN SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS EN LOS PACIENTES CON RIESGO DE CAÍDA

1. El paciente cuenta con la manilla lila que alerta sobre el riesgo de caída y se realiza educación al paciente y la familia sobre el significado de la manilla.
2. Se solicita al paciente y familia/acompañante que siempre informen al personal asistencial cuando el paciente se va a movilizar. (Deben de tener movilización asistida), si el paciente no cuenta con acompañante se le informa que no debe moverse solo y se le brinda acompañamiento del personal de CMI durante su movilización en el servicio.
3. Se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas

Firmado electrónicamente por **LUZ ADRIANA SANCHEZ** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA  
Identificación CC 29119887

**Nota:** Esta es una impresión parcial de la historia clínica debido a que el registro de atención aun no se ha cerrado en el momento de imprimirla

Firmado Electrónicamente por **BALLESTEROS OLIVA FABIAN MIGUEL**

Identificación **CC 1130587333**  
Especialidad **MEDICINA LABORAL**  
Tarjeta Profesional **1130587333**

**Dr. Fabian Ballesteros Oliva**  
MEDICO GENERAL  
Universidad Tecnológica de Pereira  
ESPECIALISTA EN SST  
MEDICINA LABORAL  
Universidad Católica de Manizales  
LSC: 74476 / 2020

Santiago de Cali, 15 de Enero 2021

Paciente: JONATAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

CC : 1118537204

Edad: 32 años

Estudio: 2413240

Medico Remitente: BALLESTEROS OLIVA FABIAN MIGUEL

Reporte: Tomografico

Descripción CUPS  
879122

Servicio Remitente:

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO  
INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)

Informamos a Usted el examen practicado a su paciente:

## OÍDOS COMPARATIVOS

### TÉCNICA:

Con técnica multicorte se examinan los huesos temporales y se hacen reconstrucciones tridimensionales en ellos, sin medio de contraste, observándose:

### OÍDO DERECHO:

Pabellón auricular de apariencia normal. Conducto auditivo externo permeable.

Scutum indemne, membrana timpánica de apariencia normal.

Oído medio adecuadamente neumatizado sin alteraciones. Cadena osicular de apariencia normal.

Espacio de Prussak libre, tegmen tympani indemne.

Cóclea y canales semicirculares permeables.

Conducto auditivo interno de amplitud normal.

Mastoides adecuadamente neumatizadas sin alteraciones. Aditus ad antrum permeable.

Canal carotídeo y foramen yugular sin alteraciones.

### OÍDO IZQUIERDO:

Pabellón auricular de apariencia normal. Conducto auditivo externo permeable.

Scutum indemne, membrana timpánica de apariencia normal.

Oído medio adecuadamente neumatizado sin alteraciones. Cadena osicular de apariencia normal.

Espacio de Prussak libre, tegmen tympani indemne.

Cóclea y canales semicirculares permeables.

Conducto auditivo interno de amplitud normal.

Mastoides adecuadamente neumatizadas sin alteraciones. Aditus ad antrum permeable.

Canal carotídeo y foramen yugular sin alteraciones.



**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**

No se identificaron cambios inflamatorios de oído medio ni mastoides.

Correlación clínica.

**Información de la Dosis**

Dosis efectiva 0.796 mSv

Atentamente,



**Dr Jheison Vallejo Diaz**  
**MD Radiólogo - Neuroradiología RM: 760633/05**



Nro. Identificación      Edad      Genero  
1118537204      33      M  
Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Dirección: CALLE 56 # 12 - 74

Motivo Consulta: Tinnitus, vértigo y sensación de disminución auditiva en OI.

Visita Nro: 2

Fecha Informe: 15/01/2021 16:40:19

Telefono: 3103660089

Remitente: CMI

Audiologa: LUISA FERNANDA OCHOA

## INFORME DE EVALUACION AUDIOLOGICA

### RESULTADOS AUDIOLÓGICOS:

La Audiometría Tonal muestra Audición promedio Normal Bilateral; en el OIDO IZQUIERDO con descenso Neurosensorial de leve a moderado en las frecuencias agudas a partir de 3000Hz. (PTA: OD=10 y OI=17.5dBHL).

20-40%

### RECOMENDACIONES:

Control audiológico periódico.

Control médico.

Control en 6 Meses      16/01/2021

COMENTARIOS: Las pruebas se realizaron de acuerdo a los estándares definidos por el Otológico.

Atentamente,

Luisa Fernanda Ochoa  
FC: OTOLOGICA  
C.F. 34, EG3, 2021-01-15

LUISA FERNANDA OCHOA

AUDIOLOGA



# Centro de Diagnóstico Otológico

Address: Centro Medico Imbanaco Cons. 301 Torre A Cali  
Valle Colombia

Tel: 5584390

Fax: 5583667

No:

## PATIENT DATA

Family Name: RODRIGUEZ HERNANDEZ

Sex: M

ID no: 1118537204

First Name(s): JONATHAN

Age (years): 32

Date (YMD): 2021-01-15

Address: calle 56 # 12 - 74 57 Cali  
Cali Colombia

Title:

Tel: 310366008

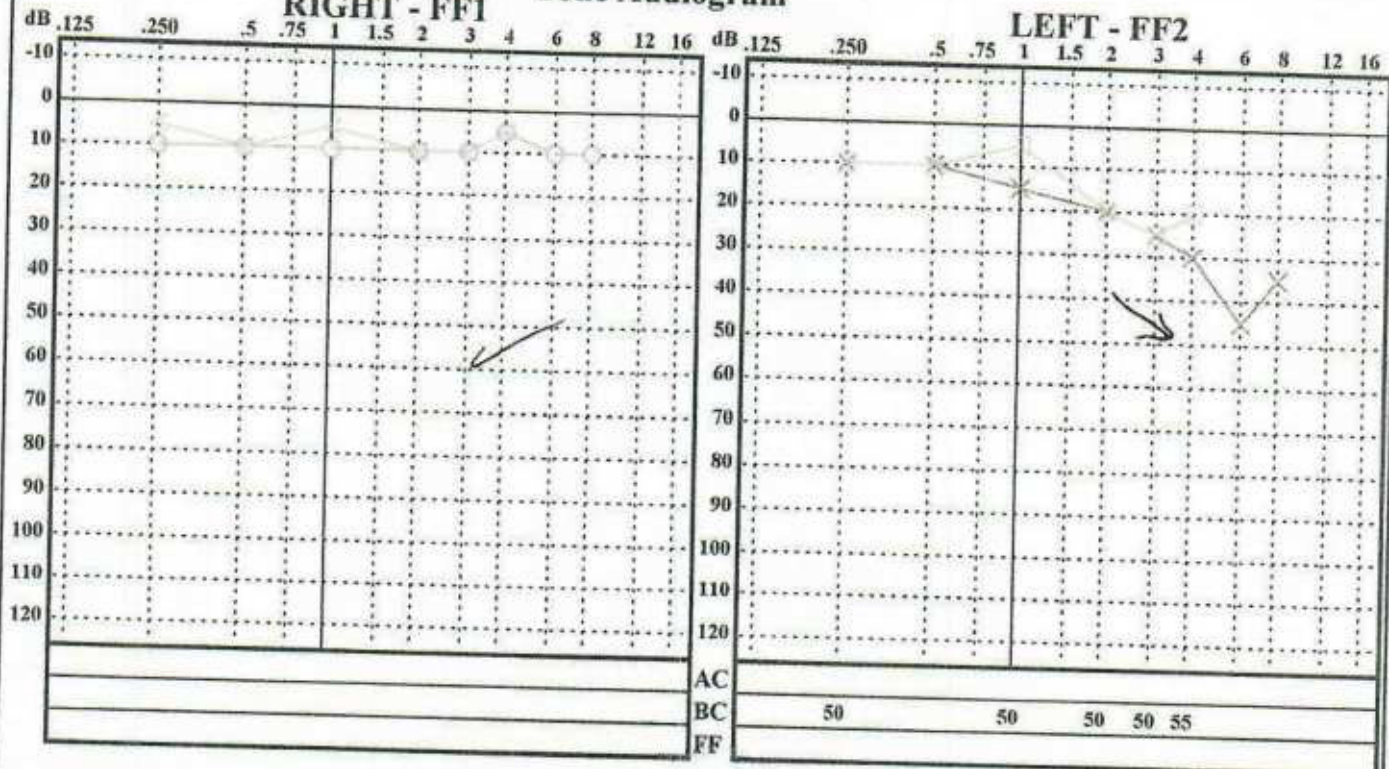
Examiner: LUISA F 8A

Instrument: Audiometer AC40

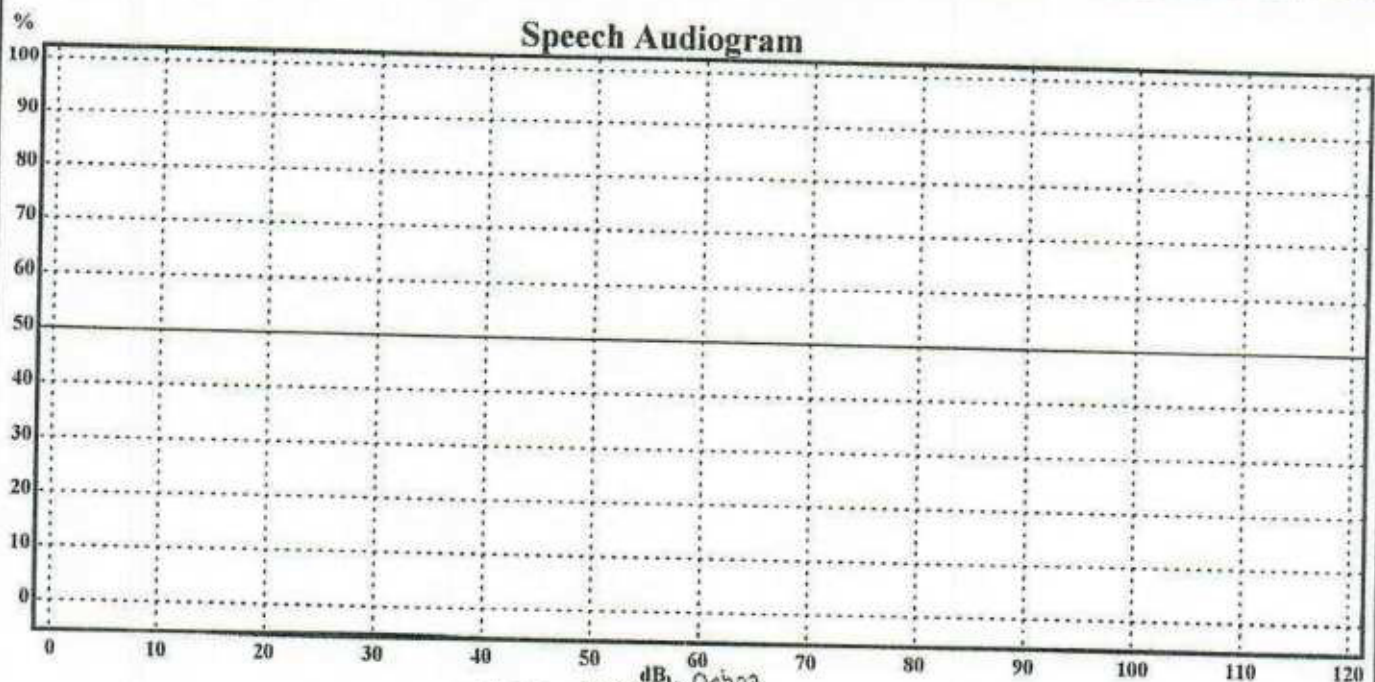
## Tone Audiogram

RIGHT - FF1

LEFT - FF2



## Speech Audiogram



Luisa Fernanda Ochoa  
FONOAUDIOLÓGICA  
C.C. 32.772.200-2A  
K-1115

F. Nacimiento : 1988-02-06 Edad : 32 Año(s) - 9 Mes(es)  
CC-1118537204 Género : masculino  
Dirección : BARRIO-MARROQUIN ETAPA 3  
Móvil : No Tiene Teléfono : 3103660089  
E-mail : No Tiene

Fecha Evolución : 03-12-2020 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO  
10:38:54

UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA  
UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA  
IPS S.A.S.  
900908245-0  
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620  
3481591 -

Fecha Impresión: 2020-12-03- 10:55:15 AM  
Usuario: SCERON

### Evolución Código: 1033381

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
No Documento : UMQ - 77782  
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
Sede : UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE QUIEN A MEDIADOS DE SEPTIEMBRE /2020 PRESENTA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, PEATON ARROLLADO POR TAXI, TRAUMA EN RODILLA DERECHA U TCE, DERRAME ARTICULAR EN RODILLA, CONSULTA POR URGENCIAS, LE TOMAN RX, DESCARTAN FRACTURAS, PERSISTE CON DOLOR, LE TOMAN RMN QUE INFORMA LESION PARCIAL DE LCA, LESION DE LCM PARCIAL.  
AP: PX: NEGATIVO.  
ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGATIVO  
AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES.  
MARCHA SIN COJERA  
RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, AMA COMPLETOS CON DOLOR EN LOS EXTREMOS.  
BOSTEZO MEDIAL NEGATIVO, DOLOR A LA PALPACION DE COLATERAL MEDIAL.  
LACHMAN CON TOPE, PIVOT POSITIVO.  
DX: LESION DE LCA LESION DE LCM  
PLAN: CONTINUA MANEJO CONSERVADOR, SEGUN EVOLUCION SE EVALUARA POSIBILIDAD DE REQUERIR RECONSTRUCCION DE LCA.  
SE ENVIA A TERAPIA FISICA 15 SESIONES.  
SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-12-2020), POSTERIOR ALA CUAL SE DEBE REINTEGRA A TRABAJAR CON RESTRICCIONES LABORALES.  
(TROTE, SALTO, ESCALERAS D MANERA REPETITIVA)

#### Plan de Manejo

CONTINUA MANEJO CONSERVADOR, SEGUN EVOLUCION SE EVALUARA POSIBILIDAD DE REQUERIR RECONSTRUCCION DE LCA.  
SE ENVIA A TERAPIA FISICA 15 SESIONES.  
SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-12-2020), POSTERIOR ALA CUAL SE DEBE REINTEGRA A TRABAJAR CON RESTRICCIONES LABORALES.  
(TROTE, SALTO, ESCALERAS D MANERA REPETITIVA) DE PERSISTIR SINTOMAS SE REALIZARA RECONSTRUCCION DE LCA.

#### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnóstico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1033381

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
No Documento : UMQ - 77782  
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
Sede : UMQ SANTA CLARA



**Evolución**

PACIENTE QUIEN A MEDIADOS DE SEPTIEMBRE /2020 PRESENTA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, PEATON ARROLLADO POR TAXI, TRAUMA EN RODILLA DERECHA U TCE, DERRAME ARTICULAR EN RODILLA, CONSULTA POR URGENCIAS, LE TOMAN RX, DESCARTAN FRACTURAS, PERSISTE CON DOLOR, LE TOMAN RMN QUE INFORMA LESION PARCIAL DE LCA, LESION DE LCM PARCIAL.  
 AP: PX: NEGATIVO.  
 ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGATIVO  
 AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES.  
 MARCHA SIN COJERA  
 RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, AMBOS COMPLETOS CON DOLOR EN LOS EXTREMOS.  
 BOSTEZO MEDIAL NEGATIVO, DOLOR A LA PALPACION DE COLATERAL MEDIAL.  
 LACHMAN CON TOPE, PIVOT POSITIVO.  
 DX: LESION DE LCA LESION DE LCM  
 PLAN: CONTINUA MANEJO CONSERVADOR, SEGUN EVOLUCION SE EVALUARA POSIBILIDAD DE REQUERIR RECONSTRUCCION DE LCA.  
 SE ENVIA A TERAPIA FISICA 15 SESIONES.  
 SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-12-2020), POSTERIOR ALA CUAL SE DEBE REINTEGRA A TRABAJAR CON RESTRICCIONES LABORALES.  
 (TROTE, SALTO, ESCALERAS D MANERA REPETITIVA)

**Plan de Manejo**

CONTINUA MANEJO CONSERVADOR, SEGUN EVOLUCION SE EVALUARA POSIBILIDAD DE REQUERIR RECONSTRUCCION DE LCA.  
 SE ENVIA A TERAPIA FISICA 15 SESIONES.  
 SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 30 DIAS A PARTIR DEL 12-12-2020), POSTERIOR ALA CUAL SE DEBE REINTEGRA A TRABAJAR CON RESTRICCIONES LABORALES.  
 (TROTE, SALTO, ESCALERAS D MANERA REPETITIVA) DE PERSISTIR SINTOMAS SE REALIZARA RECONSTRUCCION DE LCA.

**Diagnóstico CIE10**

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
 Ortopedia y Traumatología  
 R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA  
 Se Firma Electrónicamente



F.Nacimiento : 1988-02-06 Edad : 32 Año(s) - 11 Mes(es)  
CC-1118537204 Género : masculino  
Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3  
Móvil : No Tiene Teléfono : 3103560089  
Fecha Evolución : 21-01-2021 10:46:29 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO

UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA  
UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA  
IPS S.A.S.  
900908245-0  
CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620  
3481591 -

Fecha Impresión: 2021-01-21- 11:05:29 AM  
Usuario: MPINTO

## Evolucion Código: 1081276

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención: CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto: CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
No Documento: UMQ - 81129  
Estado: CERRADO

Código Prestador: 760011050601  
Sede: UMQ SANTA CLARA

### Evolución

PACIENTE QUIEN A MEDIADOS DE SEPTIEMBRE /2020 PRESENTA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, PEATON ARROLLADO POR TAXI, TRAUMA EN RODILLA DERECHA Y TCE, DERRAME ARTICULAR EN RODILLA, CONSULTA POR URGENCIAS, LE TOMAN RX, DESCARTAN FRACTURAS, PERSISTE CON DOLOR, LE TOMAN RMN QUE INFORMA LESION PARCIAL DE LCA, LESION DE LCM PARCIAL MANEJO INICIAL CON TERAPIA FISICA, PERSISTE CON SENSACION DE RODILLA PESADA Y FALSO.  
AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA SIN COJERA.  
RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, NO DERRAME ARTICULAR, AMA COMPLETOS, LACHMAN Y PIVOT SHIFT POSITIVOS  
DX: LESION DE LCA  
A/P: PACIENTE JOVEN, ACTIVO CON LESION DE LCA, SINTOMATICO, REQUIERE RECONSTRUCCION QUIRURGICA DE LCA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES.  
SE SOLICITA HEMOGRAMA, PTT, PT  
REQUIERE TORNILLOS DE INTERFERENCIA E INSTRUMENTAL CORRESPONDIENTE.  
RODILLA DERECHA:

### Plan de Manejo

PACIENTE JOVEN, ACTIVO CON LESION DE LCA, SINTOMATICO, REQUIERE RECONSTRUCCION QUIRURGICA DE LCA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES.  
SE SOLICITA HEMOGRAMA, PTT, PT  
REQUIERE TORNILLOS DE INTERFERENCIA E INSTRUMENTAL CORRESPONDIENTE.  
RODILLA DERECHA:

### Diagnóstico CIE 10

Dx Principal: (S835) ESGUINES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA

Tipo Diagnostico: Diagnostico Repetido

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Finalidad Consulta: No aplica

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Causa Consulta: Accidente de transito

Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M 762711

GIUSSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1081276

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención: CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto: CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB  
Fecha Evolución: 21-01-2021 10:46:29

Identificación: CC-1118537204  
No Documento: UMQ - 81129  
Estado: CERRADO

Código Prestador: 760011050601  
Sede: UMQ SANTA CLARA

LESION DE LCM PARCIALMANEJO INICIAL CON TERPAIA FISICA, PERSISTE CON SENSACION DE RODILLA PESADA Y FALSEO

AL EF: BUENAS CONDICOENS GENERALES. MARCHA SIN COJERA.

RODILLA DERECHA; ADECUADA ALINEACION, NO DERRAME ARTICULAR, AMA COMPLETOS, LACHMAN Y PIVOT SHIFT POSITIVOS

DX: LESION DE LCA

A/P: PACIETNE JOVEN, ACTIVO CON LESION DE LCA. SINTOMATICO. REQUIERE RECONSTRUCCION QUIRURGICA DE LCA , SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES.

SE SOLICITA HEMOGRAMA, PTT, PT

REQUIERE TORNILLOS DE INTERFFERENCIA E INSTRUMENTAL CORRESPONDIENTE.

RODILLA DERECHA;

#### Plan de Manejo

PACIETNE JOVEN, ACTIVO CON LESION DE LCA. SINTOMATICO, REQUIERE RECONSTRUCCION QUIRURGICA DE LCA , SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES.

SE SOLICITA HEMOGRAMA, PTT, PT

REQUIERE TORNILLOS DE INTERFFERENCIA E INSTRUMENTAL CORRESPONDIENTE.

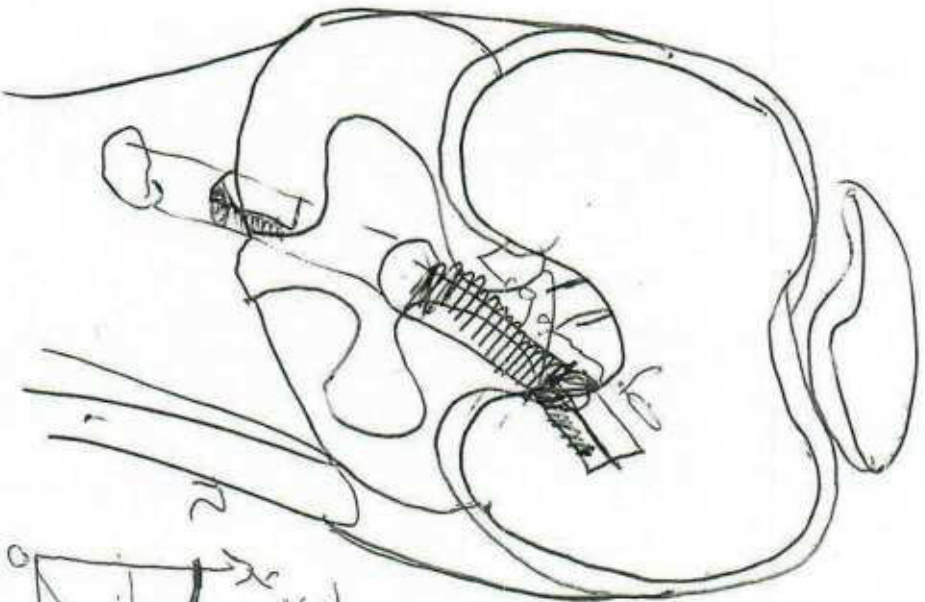
RODILLA DERECHA;

#### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Giuseppe Aguado G  
Ortopedia y Traumatología  
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente



TENSED

0 → CX } 3 of arteries

7 → control

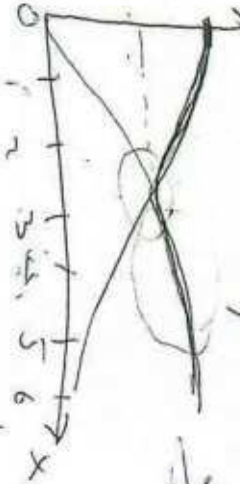
15 → pulses

T-T

30 → Metabolism

Ligament fixation

4 are





### Alimentación

No consumas alimentos lácteos ni ácidos en las (12) doce horas siguientes a la cirugía. Puedes iniciar tu dieta común (24) veinticuatro horas después, pero sin alíños.

### Medicamentos

Inicia la formulación ordenada en tu tratamiento inmediatamente. Si observas alguna reacción alérgica, consulta tu médico.

### Actividad Física

- Evita subir o bajar gradas o escaleras los (3) primeros días, ni levantar objetos pesados el primer mes.
- Si no tienes impedimento, camina luego de (24) veinticuatro horas después de la operación



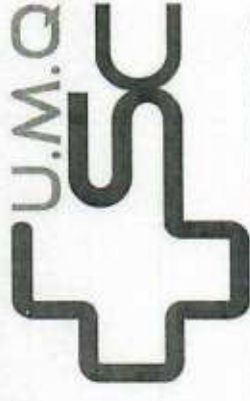
## Signos y Síntomas de Alarma

- Si presentas algunos de los siguientes síntomas de alarma acude inmediatamente por urgencias para valoración del médico.
- Vómito persistente.
- Dolor intenso.
- Fiebre por encima de 38.5 °C
- Enrojecimiento o salida de pus por la herida.
- Abundante sangrado por la herida.

Cuidados para pacientes con drenajes

- Para curaciones y retiro de puntos el horario es de:

7:00 am a 12:00 m  
se atiende por orden de llegada.



UNIDAD MEDICO  
QUIRURGICA

SALUD CALI

## PREPARACIÓN PARA TU CIRUGÍA

Nombre del paciente:

JONATHAN RODRIGUEZ

Cédula:

1118037204

Procedimiento Quirúrgico:

Amorocopia Radical de ECMA

Fecha de la Cirugía:

26 FEBRERO/21

Hora de la Llegada:

1 pm



# Si vas a ser Intervenido Quirúrgicamente

- Debes presentar las radiografías correspondientes a tus diagnósticos.

- Si te da gripa o presentas alguna condición de salud 24 horas antes de tu cirugía, comunicate al 4837524 Ext 110. -114

- No ingieras bebidas, ni ninguna clase de alimentos, ni agua (8) ocho horas antes de la cirugía.

- Cuando se trate de niños, se podrá tomar hasta (4) cuatro horas antes líquidos como aromáticas o agua azucarada.

## NO TOMES: *3 days prior*

~~Aspirina, ibuprofeno, diclofenaco, alka seltzer, sal de frutas, ni ninguna sustancia efervescente (8) días antes de la cirugía, teniendo en cuenta las recomendaciones de tu médico tratante.~~

- Bañarse todo el cuerpo, con jabón a base de clorhexidina, el día anterior y el día de la cirugía momentos antes de salir de la casa. *28, 23, 24, de novte 26 (Monday)*

- Venir acompañado de un familiar responsable, mayor de edad y que este presente en la sala de espera.

- Si es hipertenso tómese su medicamento temprano con una *Acopita* de agua.

- Si sufre de diabetes, suspender la medicación el día anterior a la cirugía o según indicación.

- Debes traer (crema, cepillo de dientes, jabón y toalla para el cuerpo).

- No traiga objetos de valor, ni joyas, venir sin maquillaje y sin esmalte en las uñas (manos y pies).

- Traer una bolsa o talega para guardar la ropa durante la cirugía.

- Bañate los primeros (2) dos días después de la cirugía con jabón a base de clorhexidina.

## Recomendaciones de cuidados en la casa para después de la cirugía.

- Bañarse con agua y jabón todos los días.

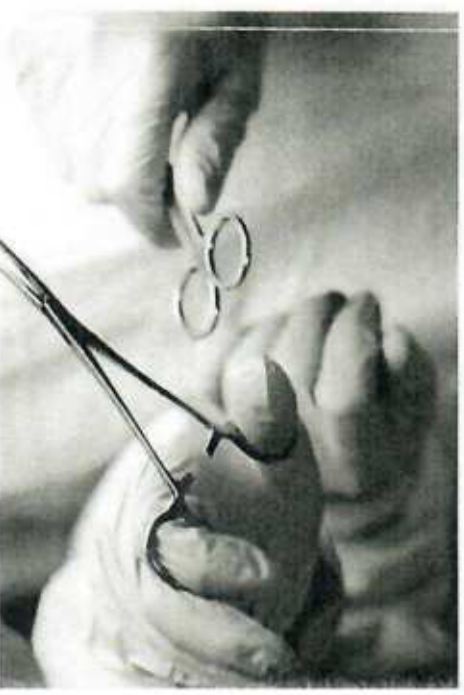
- Evita retirar el micropore o vendajes de la herida quirúrgica.

- Secar zona de cirugía con toalla limpia, que solo sea utilizada por el paciente.

- Lavarse las manos con agua y jabón antes de tocar la zona de la herida.

- No aplique ninguna sustancia sobre la herida, sin orden médica.

- Si su médico ordena curaciones, recuerde solicitar la cita y asistir puntual.



## HISTORIA CLINICA

### DATOS PACIENTE

**PACIENTE:** Rodriguez Hernandez Jonathan      **IDENTIFICACION:** CC 1118537204      **FECHA NACIMIENTO:** 1988-02-06  
**EDAD:** 32 AÑOS **SEXO:** MASCULINO      **DIRECCION:** calle 56 # 12- 74  
**ENTIDAD:** NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE      **TELÉFONO:** 03183660089 3103660089  
**CLIENTE:** NUEVA EPS      **EGRESO:** 2021-01-21 16:01:32      **CONSULTA EXTERNA TO**

### ANTECEDENTES

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Actividad Física:</b> DEPORTE DIARIO	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Traumáticos:</b> FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Quirúrgicos:</b> FRACTURA TIBIA Y PERONE	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Alergias :</b> NIEGA	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Consumo de Alcohol:</b> NIEGA	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Consumo de Cigarillo:</b> NIEGA	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Consumo de Psicofarmacos:</b> NIEGA	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Críanza:</b> SE CRIO CON AMBOS PADRES. TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO. CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Estudios:</b> TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECHANICA	
<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
<b>Historia Laboral:</b> TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA	

  
**Grupo MenteSana SAS**  
 Dr. Veymar Hernan Murillo  
 Registro Médico 1.034.306.066  
 Una cultura en salud mental

**Grupo MenteSana SAS**  
**Dr. Veymar Hernan Murillo**  
 Registro Médico 1.034.306.066  
 Una cultura en salud mental

**Elaborado por:** DR. VEYMAR HERNAN MURILLO      **Comentado con:** DRA. MARTHA BERNAL FORERO CC-31839759  
**Especialidad:** MEDICO      **Especialidad:** MEDICO PSIQUIATRA  
**Registro medico:**      **Registro medico:** 31839759  
 Imprimió-DR. VEYMAR HERNAN MURILLO HOME GMENTESANA      Fecha Impresión: 2021-01-21 04:01      Page 1/4



PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Relaciones de pareja: ÚLTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.	

CIE10	DIAGNOSTICO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

1.EVOLUCIONES	
Fecha:	2021-01-21 16:01:32 Profesional: DR. VEYMAR HERNAN MURILLO HOME Especialidad: MEDICO

#### H. SUBJETIVO:

¿POR EL CONTROL? PSQUIATRIA SEGUIMIENTO. PACIENTE DE 773277. AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE CUADRO DESCRITO DE 77F430 REACCION AL ESTRES AGUDO?..EN TRATAMIENTO CON???..ESCITALOPRAM X 10MG 1-0-0, QUETIAPINA X 25MG 1/2 TAB A LAS 6 PM

SE PREGUNTA POR SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA LA CUAL NIEGA, NIEGA NEXOS EPIDEMIOLOGICOS, PORTA MEDAS PREVENTIVAS POR COVID 19. -----PACIENTE QUE VENIA EN MANEJO POR CUADRO DE ANSIEDAD Y ADAPTACION A UN ACCIDENTE QUE TUVO DE TRANSITO EN SEPT 2020. SIN SECUELA NEUROLOGICAS IMPORTANTES, EN AQUEL MOMENTO TAC NORMAL. QUE DEJA SI SECUELA POR LESION EN RODILLA DERECHA. LA CUAL HOY FUE VALORADO POR ORTOPEDIA Y LE PLANIFICA CIRUGIA PARA EL 26 -02-2021. ESTO LO HA PUESTO ANSIOSO POR LA SRESTRICCIONES, TENIA LA ILUSION DE YA INCORPORARSE NORMAL A US LABORES, Y EL TEMOR DE LA CIRUGIA Y SU RECUPERACION, LO HAN LLEVADO A VOLVER A TENER PESADILLAS EN LA NOCHE, DE 7 DIAS 2 O 3 DUEMRE MAL A PESAR DE UNA TABLÉTA DE QUETIAPINA EN LA NOCHE. SIN EMBARGO ESTA EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA MAÑANA TIENE CITA Y POCO A POCO ENTIENDE QUE DEPENDE DE EL ADAPTARSE AL PROCESO Y QUER AFORTUNADAMENT ESTA BIEN Y PUDO HABER SIDO PERO. HACE UNAS SEMANS SE LE TERMINO ESCITALOPERAM EL CUAL SIENDE QUE LE HACIA BUEN EFECTO Y LO CALMABA. NO IDEAS DE MUERTE, NO OTRAS NOVEDADES.

#### H. OBJETIVO:

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, COLABORADOR, TRANQUILO, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, DISCURSO COHERENTE FLUIDO, AFECTO MODULADO FONDO LEVE ANSIOSO, SIN IDEAS DELIRANTES, NO IDEAS DE MUERTE, NO AUTO NI HETEROAGRESION, NO LUCE ALUCINADO, MEMORIA CONSERVADA. BUENA CONCIENCIA DE SITUACION Y ENFERMEDAD CON BUENA PROSPECCION.

#### ANALISIS:

EN RAZON DE LO ANTES EXPUESTO, Y CONSIDERANDO QUE SE ENCUENTRA ESTABLE SE DECIDE RETOMAR MANEJO QUE TRAIA, DADA SU BUENA RESPUESTA CON ESCITALOPRAM, SE DAN RECOMENDACIONES DE ADHERENCIA Y NO SUSPENDER. SE AUMENTA QUETIAPINA MEDIA TABLETA MAS SEGUN EL SUEÑO PARA TOMAR ENTRE 1 Y 2 TABLETAS EN LA NOCHE SEGUN RESPUESTA. SEGUIR MANEJO CON PSICOLOGIA. CITA DE CONTROL EN 2 MESES.

  
**Grupo MenteSana SA5**  
 Dr. Veymar Hernan Murillo  
 Registro Médico 1.034.306.950  
 Una cultura en salud mental

  
 Dra. Martha Bernal  
 Psicóloga Clínica  
 R.M. 12431

Elaborado por: DR. VEYMAR HERNAN MURILLO HOME CC-1034306950 Comentado con: DRA. MARTHA BERNAL FORERO CC-31839759  
 Especialidad: MEDICO Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA  
 Registro medico: Registro medico: 31839759  
 Impreso: DR. VEYMAR HERNAN MURILLO HOME GMENTESANA Fecha Impresión: 2021-01-21 04:01 Page 2/4

ORDENES	
FECHA: 2021-01-21	8903021 (1) CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA SUPERIOR A UN MES
OBSERVACION:	DR. VEYMAR, 2 MESES
ORIGEN DE LA ATENCION: Enfermedad general.	

*Veymar Home*  
**Grupo MenteSana SAS**  
 Dr. Veymar Hernan Murillo  
 Registro Médico: 1.034.000.068  
 Una cultura en salud mental

**Dra. Martha Elena Bernal**  
 Psicóloga Clínica y Psiquiatra  
 N.º 11431

*Martha Elena Bernal*

Elaborado por: DR. VEYMAR HERNAN MURILLO HOME CC-1034306068  
 Especialidad: MEDICO  
 Registro medico: 1034000068  
 Elaborado con: DRA. MARTHA BERNAL FORERO CC-31839759  
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA  
 Registro medico: 31839759  
 Imprimió-DR. VEYMAR HERNAN MURILLO HOME GMENTESAS  
 Fecha impresión: 2021-01-21 04:01  
 Page 4/4

**PLAN:**

POR LO ANTERIOR, SE DA FORMULA DE ??ESCITALOPRAM X 10MG 1-0-0, QUETIAPINA X 25MG 1 TAB A LAS 8 PM (DAR MEDIA TABLETA MAS SEGUN EL SUEÑO HASTA MAXIMO 2 TABLETAS) ??..Y CONTROL DE PSIQUIATRIA EN ??2?? MESES.

SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS EN MEDIO DE AISLAMIENTO COVID -19 TANTO EN MEDICINA GENERAL COMO EN SALUD MENTAL. AISLAMIENTO SOCIAL. SEGUIR RECOMENDACIONES GUBERNAMENTALES. ADECUADO USO DEL TIEMPO. LOS MEDICAMENTOS DEBEN SER ADMINISTRADOS SIEMPRE BAJO SUPERVISION. PUEDEN PRODUCIR EFECTOS ADVERSOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSIÓN COMO TEMBLOR LEVE, ARDOR GÁSTRICO, RESEQUEDAD DE BOCA, VISIÓN BORROSA. EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS FAVOR SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE. EVITE CONDUCIR VEHÍCULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SÍNTOMAS. SI EL MEDICAMENTO PRODUCE SOMNOLENCIA DIURNA POR FAVOR TÓMELO EN LA NOCHE. SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE DEL SUEÑO COMO NO TOMA DE BEBIDAS ESTIMULANTES, NO ACOSTARSE EXPUESTO A LA LUZ DE DISPOSITIVOS ELECTRONICOS (TELEVISOR, CELULARES, TABLETS, ETC), ACOSTARSE EN UN AMBIENTE CALMADO Y RELAJANTE, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO, NO ABANDONAR EL TRATAMIENTO, NO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS QUE TENGAN CAFÉ, TE O BEBIDAS ENERGIZANTES, NO CONSUMIR LICOR, CIGARRILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS, AGRESIVIDAD, IDEAS SUICIDAS, ALUCINACIONES, INSOMNIO, PÉRDIDA DEL APETITO, CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO. COMUNICARSE CON AUXILIAR DE ENFERMERIA NINI JOHANA ERASO CELULAR 3043259667 O ASISTIR POR URGENCIAS.

**MEDICAMENTOS FORMULADOS**

Fecha	Medicamento	Dias	Dosis	Present.	Via	Cant
2021-01-21	QUETIAPINA TAB X 25MG	30	2	TABLETA	ORAL	60

FRECUENCIA: TOMAR DE UNA A DOS TABLETAS NOCHE SEGUN EL SUEÑO

OBSERVACION: MEDICAMENTO PBS EN TRASTORNO DE ANSIEDAD

2021-02-21	QUETIAPINA TAB X 25MG	30	2	TABLETA	ORAL	60
------------	-----------------------	----	---	---------	------	----

FRECUENCIA: TOMAR DE UNA A DOS TABLETAS NOCHE SEGUN EL SUEÑO

OBSERVACION: MEDICAMENTO PBS EN TRASTORNO DE ANSIEDAD

2021-02-21	ESCITALOPRAM TAB X 10 MG	30	1	TABLETA	ORAL	30
------------	--------------------------	----	---	---------	------	----

FRECUENCIA: TOMAR 1 DESPUES DEL DESAYUNO


OBSERVACION:

2021-01-21	ESCITALOPRAM TAB X 10 MG	30	1	TABLETA	ORAL	30
------------	--------------------------	----	---	---------	------	----

FRECUENCIA: TOMAR 1 DESPUES DEL DESAYUNO

OBSERVACION:

  
**Grupo MenteSana SAS**  
Dr. Veymar Hernan Murillo  
Registro Médico 1.034.306.008  
Una cultura en salud mental

  
Dra. Martha Bernal  
Registro Médico 31839759

Elaborado por: DR. VEYMAR HERNAN MURILLO HOME CC-1034306008  
Especialidad: MEDICO  
Registro medico: MEDICO  
Elaborado con: DRA. MARTHA BERNAL FORERO CC-31839759  
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA  
Registro medico: 31839759

Imprimió-DR. VEYMAR HERNAN MURILLO HOME GMENTESANA  
Fecha Impresión: 2021-01-21 04:01

Page 3/4



JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

F.Nacimiento : 1988-02-06

CC-1118537204

Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3

Móvil : No Tiene

E-mail : No Tiene

Fecha Evolución : 22-01-2021  
08:16:16

Edad : 32 Año(s) - 11 Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3103650089

Entidad : SEGUROS DEL  
ESTADO



Fecha Impresión: 2021-01-22- 08:40:37 AM  
Usuario: SCERON

### Evolucion Código: 1081436

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204

No Documento : UMQ - 81195

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

#### VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA

PACIENTE DE 32 AÑOS, VALORADO EL 27/NOV/2020, CON ANTECEDENTE DE TCE POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON DIAGNOSTICO DE HIPOACUSIA E TINNITUS A ESTUDIO, CONSULTA PARA REVISION DE EXAMENES SOLICITADOS EN VALORACION PREVIA. COMENTA MEJORIA PARCIAL DE LA SINTOMATOLOGIA PERSISTE TINNITUS IZQUIERDO OCASIONAL.

#### Observ. Recomen y Notas

TRAER REPORTE DE EXAMENES:

-TAC DE OIDO: DENTRO DE LIMITES NORMALES 15/ENERO/2021

-AUDIOMETRIA: 15/ENERO/2021: AUDICION NORMAL BILATERAL EN OI CON DESCENSO NEUROSENSORIAL LEVE A MODERADO EN LAS FRECUENCIAS AGUDAS A PARTIR DE 3000 HZ.

#### Plan de Manejo

PACIENTE DE 32 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TCE CON POSTERIOR TINNITUS Y VERTIGO, CON MEJORIA PARCIAL DE LA SINTOMATOLOGIA, SE REVISAN EXAMENES: TAC DE OIDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DESCARTANDO COMPROMISO ESTRUCTURAL Y AUDIOMETRIA CON DESCENSO NEUROSENSORIAL PARA AGUDAS DE GRADO LEVE A MODERADO EN OIDO IZQUIERDO POR LO CUAL SE SUGIERE CONTINUAR SEGUIMIENTO CON ORL DE LA EPS: NUEVA EPS. CONTROL AUDIOMETRICO EN 6 MESES POR SU EPS. PROTEGER DE FACTORES DE RIESGO EVITAR LA EXPOSICION AL RUIDO, NO MOJAR NI MANIPULAR OIDOS. ALTA POR ORL DEL SOAT.

#### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(H813) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	(H931) TINNITUS	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Andrea K Gomez R*

Dr. Andrea K. Gómez R.  
Otorrinolaringóloga  
C.C. 29.101.019  
R.M. 760011050601

ANDREA KATHERINE GOMEZ RODRIGUEZ - 76-0633  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

#### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1081436

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Fecha Evolución: 22-01-2021 08:16:18

Identificación: CC-1118537204

No Documento : UMQ - 81195

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

#### VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA

PACIENTE DE 32 AÑOS, VALORADO EL 27/NOV/2020, CON ANTECEDENTE DE TCE POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON

DIAGNOSTICO DE HIPOACUSIA E TINNITUS A ESTUDIO, CONSULTA PARA REVISION DE EXAMENES SOLICITADOS EN VALORACION PREVIA. COMENTA MEJORIA PARCIAL DE LA SINTOMATOLOGIA PERSISTE TINNITUS IZQUIERDO OCASIONAL.

**Observ. Recomen y Notas**

**TRAE REPORTE DE EXAMENES:**

-TAC DE OIDO: DENTRO DE LIMITES NORMALES 15/ENERO/2021

-AUDIOMETRIA: 15/ENERO/2021: AUDICION NORMAL BILATERAL EN OI CON DESCENSO NEUROSENSORIAL LEVE A MODERADO EN LAS FRECUENCIAS AGUDAS A PARTIR DE 3000 HZ.

**Plan de Manejo**

PACIENTE DE 32 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TCE CON POSTERIOR TINNITUS Y VERTIGO, CON MEJORIA PARCIAL DE LA SINTOMATOLOGIA, SE REVISAN EXAMENES: TAC DE OIDO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES DESCARTANDO COMPROMISO ESTRUCTURAL Y AUDIOMETRIA CON DESCENSO NEUROSENSORIAL PARA AGUDAS DE GRADO LEVE A MODERADO EN OIDO IZQUIERDO POR LO CUAL SE SUGIERE CONTINUAR SEGUIMIENTO CON ORL DE LA EPS: NUEVA EPS.  
CONTROL AUDIOMETRICO EN 6 MESES POR SU EPS.  
PROTEGER DE FACTORES DE RIESGO EVITAR LA EXPOSICION AL RUIDO, NO MOJAR NI MANIPULAR OIDOS.  
ALTA POR ORL DEL SOAT.

**Diagnóstico CIE10**

Dx Principal:	(H813) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	(H931) TINNITUS	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Andrea K Gomez R*

Dra. Andrea K. Gómez R.  
Otorrinolaringóloga  
C.C. 29.361.019  
RM. 760433

ANDREA KATHERINE GOMEZ RODRIGUEZ - 76-0633  
OTORRINOLARINGOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente



## Historia Clínica de la Atención

### ANTONIO JOSE REYES SOLARTE - LARINGOLOGIA

Dirección: Carrera 38A #5A - 100. TORRE A PISO 3  
Teléfono Directo: 5581925 -- Conmutador: 3851000 Ext 11314

Atención No.11044490

Página 1 de 3  
05-feb.-2021 10:26

Paciente: RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN (No Interno: 37.188.174)

#### Identificación del Paciente

Paciente **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** Doc. de identificación **CC 1118537204**  
Fecha de Nacimiento **06-febrero-1988** Edad **32 Años 11 Meses 30 Días** Sexo **Masculino** Grupo Sanguíneo  
Estado Civil Ocupación  
Teléfono **3103660089** Celular **3103660089**  
Dirección **CL 56 12-74 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA**  
Responsable

#### Llegada del Paciente

##### Ingreso al Servicio

Fecha y hora de Ingreso **05-feb.-2021 9:34**

Fecha y hora de Atención **05-feb.-2021 10:17**

##### Enfermedad Actual - (Anamnesis)

#### Información Clínica

##### Antecedentes Personales

Quirúrgicos - fx pluma derecha 2011

##### H.C Otorrino

Causa Externa . . . . . Accidente de tránsito  
Nariz y SPN . . . . .  
Cavidad oral y faringe . . . . .  
Laringe . . . . .  
Oídos . . . . . Hipoacusia  
Cuello . . . . .  
ATM . . . . .  
Tiempo de evolución . . . . . 4  
Síntomas generales . . . . . Meses  
Observaciones . . . . . hta de accidente de tránsito en sep 2020 presentando mareos y hipoacusia izquierdo con zumbido el mareo ha disminuido

##### Exámen Físico Otorrinolaringología

**Nariz**  
Vestibulo . . . . . Normal  
Cornetes inferiores . . . . . Normales Ubicación: No aplica  
Cornetes medios . . . . . Normales Ubicación: No aplica  
Septo nasal . . . . . Central Ubicación: No aplica  
Meato medio . . . . . Permeables Ubicación: No aplica  
Meato Superior . . . . . A Ubicación: No aplica  
Observaciones . . . . . Ubicación: No aplica

##### Oído Izquierdo

Conductos CAE . . . . . Normal  
Membrana timpano . . . . . Aspectos normal  
Pabellón auricular . . . . . Normal  
Perforación . . . . . Cuadrantes PS No PI No AS No AI No Extensión %

##### Oído Derecho

Conductos CAE . . . . . Normal  
Membrana timpano . . . . . Aspectos normal  
Pabellón auricular . . . . . Normal  
Perforación . . . . . Cuadrantes PS No PI No AS No AI No Extensión %  
Observaciones de oídos Romberg normal

##### Cavidad Oral



Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

Labios . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Encía superior . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Encía inferior . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Piso de boca . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Carrillo . . . . .	Normales	Ubicación: No aplica
<b>Rinofaringe</b>		
Coanas . . . . .	Permeables	Ubicación: No aplica
Trompa de eustaquio . . . . .	Permeable	Ubicación: No aplica
Pared posterior . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
<b>Orofaringe</b>		
Amígdalas . . . . .	Normales	Ubicación: No aplica
Pared posterior . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Paladar y uvula . . . . .	Buena movilidad	Ubicación: No aplica
Paladar duro . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
<b>Hipofaringe</b>		
Senos periformes . . . . .	Libres no masas	Ubicación: No aplica
Base de lengua . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Valleculas . . . . .	Normales	Ubicación: No aplica
Epiglotis . . . . .	Aspecto normal	Ubicación: No aplica
<b>Laringe</b>		
Bandas ventriculares . . . . .	Aspecto y función normal	Ubicación: No aplica
Pliegues vocales . . . . .	Buena movilidad y apariencia	Ubicación: No aplica
Comisura posterior . . . . .	Apariencia normal	Ubicación: No aplica
Subglotis . . . . .	Apariencia normal	Ubicación: No aplica
Observaciones		
<b>Cuello</b>		
Descripción . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Masa . . . . .	Normal	
Tamaño . . . . .	X	
Observaciones	Tiroides Normal Localización	
<b>Cara:</b>		
<b>Diagnósticos</b>		
-- (H905) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Localización	Tipo DX
tonos agudos izquierdo leve		Impresión Diagnóstica
-- (H813) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS		Impresión Diagnóstica
<b>Ordenes de Exámenes</b>		
* (Hora: 10:26) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		Ubicación No Aplica
* (Hora: 10:26) PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR		Ubicación No Aplica
Observaciones TEST DE IMPULSO CEFALICO		
<b>Resultado de Examen</b>		
<b>R.E CAT OIDOS</b>		
Fecha: 15 1 2021		
OÍDOS COMPARATIVOS		
<b>TÉCNICA:</b>		
Con técnica multicorte se examinan los huesos temporales y se hacen reconstrucciones tridimensionales en ellos, sin medio de contraste, observándose:		

Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

**OÍDO DERECHO:**

Pabellón auricular de apariencia normal. Conducto auditivo externo permeable.  
Scutum indemne, membrana timpánica de apariencia normal.  
Oído medio adecuadamente neumatizado sin alteraciones. Cadena osicular de apariencia normal.  
Espacio de Prussak libre, tegmen tympani indemne.  
Cóclea y canales semicirculares permeables.  
Conducto auditivo interno de amplitud normal.  
Mastoides adecuadamente neumatizadas sin alteraciones. Aditus ad antrum permeable.  
Canal carotídeo y foramen yugular sin alteraciones.

**OÍDO IZQUIERDO:**

Pabellón auricular de apariencia normal. Conducto auditivo externo permeable.  
Scutum indemne, membrana timpánica de apariencia normal.  
Oído medio adecuadamente neumatizado sin alteraciones. Cadena osicular de apariencia normal.  
Espacio de Prussak libre, tegmen tympani indemne.  
Cóclea y canales semicirculares permeables.  
Conducto auditivo interno de amplitud normal.  
Mastoides adecuadamente neumatizadas sin alteraciones. Aditus ad antrum permeable.  
Canal carotídeo y foramen yugular sin alteraciones.

**IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**

No se identificaron cambios inflamatorios de oído medio ni mastoides.  
Correlación clínica.

**R.E Test de Audiología 15/01/2021**

**Audiometría Tonal**

Frecuencia (Hz) 250 --- 500 --- 1.000 --- 2.000 --- 4.000 --- 8.000

O.D. (dB) 10 10 10 10 10 10

O.I. (dB) 10 10 15 20 30 35

Firmado Electrónicamente por **REYES SOLARTE ANTONIO JOSE**

Identificación **CC 16606373**

Especialidad **LARINGOLOGIA**

Tarjeta Profesional **5781/81**

# HISTORIA CLINICA

## DATOS PACIENTE

PACIENTE: Rodriguez Hernandez Jonathan IDENTIFICACION: CG 1118537204 FECHA NACIMIENTO: 1986-02-06  
 EDAD: 33 AÑOS SEXO: MASCULINO DIRECCION: calle 56 # 12- 74  
 ENTIDAD: NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTAL TELEFONO: 0089 3103660089  
 CLIENTE: NUEVA EPS EGRESO: 2021-01-22 12:35:11 CONSULTA EXTERNA TO

## ANTECEDENTES

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Actividad Fisica: DEPORTE DIARIO  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Traumáticos: FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Quirúrgicos: FRACTURA TIBIA Y PERONE  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Alérgicos: NIEGA  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Consumo de Alcohol: NIEGA  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Consumo de Cigarrillo: NIEGA  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Consumo de Psicofármacos: NIEGA  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Crianza: SE CRIO CON AMBOS PADRES, TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO, CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Estudios: TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECANICA  
 PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS FECHA: 2020-11-03  
 Historia Laboral: TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA

*Jan/Bernardo*

Elaborado por: ROCANE'GRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
 Especialidad: PSICOLOGO  
 Registro medico:

Imprimió: PRECIADO CABEZAS MARIA ZULEY CAROLINA GARCIA Version: 2021-04-15 09:40

MENTE  
**SANA**  
 Nit 900 706 814-4  
 Page 106 814-4



PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Relaciones de pareja: ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.	

CIE10	DIAGNOSTICO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

1.EVOLUCIONES	
Fecha:	2021-01-22 12:35:11 Profesional: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO Especialidad: PSICOLOGO

H. SUBJETIVO:
ENERO 22 / 2021. CONSULTA PSICOLÓGICA POR LLAMADA CONVENCIONAL DE CELULAR, DADA LA CONTINGENCIA DEL COVID 19, ATENDIENDO A LAS REGLAMENTACIONES GUBERNAMENTALES DE BIOSEGURIDAD. PACIENTE QUE ACEPTA ESTA MODALIDAD DE CONSULTA. PACIENTE QUE DICE: "TUVE UN ACCIDENTE EN SEPTIEMBRE DE 2020, EN EL QUE ME BAJÉ DEL CARRO, Y TENIENDO LA PUERTA ABIERTA, UN TAXI PASÓ Y ME ARROLLÓ. ESO ME AFECTÓ LA RODILLA DERECHA CON RUPTURA DE LIGAMENTOS, Y ENTONCES ME TIENEN QUE OPERAR. AYER ME DIJO ESO EL ORTOPEDISTA Y ME PROGRAMÓ DE UNA VEZ. ESO ME TIENE NERVIOSO PORQUE HACE 9 AÑOS YO TUVE TAMBIÉN UN ACCIDENTE VEHICULAR, EN EL QUE ME FRACTURÉ LA TIBIA Y EL PERONÉ DERECHOS. Y ESA RECUPERACIÓN FUE DE 8 MESES. FUE MUY DIFÍCIL, PORQUE A MÍ ME TENIAN QUE HACER TODO PORQUE YO NO PODÍA HACER NADA POR MÍ MISMO. TODO ESO ME TIENE ANSIOSO". SE INDAGA ACERCA DE CÓMO HA SIDO LA RELACIÓN CON ORTOPEDIA, Y EXPLICA QUE HA RECIBIDO DE DICHO PROFESIONAL TODAS LAS EXPLICACIONES PERTINENTES ACERCA DE TIEMPOS DE RECUPERACIÓN, TIEMPO DE LA MISMA, LOS RETOS QUE INCLUYE, PROCESO DE DOLOR, ETC., DANDO MUESTRAS ENTONCES EL PACIENTE DE TENER TOTAL CLARIDAD SOBRE EL ASUNTO. SE INTERVIENE ENTONCES INDICÁNDOLE QUE ÉL TIENE LOS RECURSOS PERSONALES (PSICOAFFECTIVOS) PARA HACER FRENTE A LO QUE LE ESPERA EN TÉRMINOS DE SALUD ORGÁNICA. SE LE INDICA QUE DE LO CONTRARIO, NO HABRÍA SIDO POSIBLE QUE SE RECUPERARA DE LA INTERVENCIÓN QUE SE LE HIZO HACE 9 AÑOS A PROPÓSITO DE LAS REFERIDAS FRACTURAS.

H. OBJETIVO:
ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS: EUPROSEXICO, EULÁLICO, EUTÍMICO CON FONDO ANSIOSO POR LOS PROCESOS ORGÁNICOS QUE TIENE PENDIENTE ENFRENTAR, NO DEBORDADO, SIN ALTERACIONES EN EL RITMO DEL SUEÑO Y DEL APETITO, SIN ALUCINACIONES NI DELIRIOS, SIN COMPORTAMIENTOS AUTO NI HETEROAGRESIVOS, NI IDEAS SUICIDAS NI DE MUERTE. BUENA PRESENTACIÓN PERSONAL, ADECUADA INTERACCIÓN CON EL PSICOTERAPEUTA.

ANÁLISIS:
PACIENTE ANSIOSO POR LA EXPECTATIVA DE SER INTERVENIDO A NIVEL DE RODILLA Y LA POSTERIOR RECUPERACIÓN QUE DICHO PROCESO IMPLICA, TODO LO CUAL LE HA SIDO EXPLICADO POR ORTOPEDIA. CON PLENA COMPRENSIÓN DEL PACIENTE. SE CONSIDERA QUE PESE A LA ANSIEDAD POR ESTAS NOTICIAS RECIENTES, SE TRATA DE UN PACIENTE QUE TIENE LOS RECURSOS SUBJETIVOS NECESARIOS PARA HACER FRENTE A ESTA REALIDAD QUE LE ESPERA.

PLAN:
CITA ASIGNADA SATISFACTORIAMENTE EL DÍA 2021-02-24 A LAS 08:40 AM, POR TELEMEDICINA.

Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465908  
Especialidad: PSICOLOGO  
Registro medico:

Impreso-PRECIADO CABEZAS MARÍA ZULEY CAROLINA GMEZESAN/versión: 2021-04-15 09:40

Page 2/3

ORDENES	
FECHA: 2021-07-22	943102 (2) PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
ORIGEN DE LA ATENCION: Enfermedad general.	

*Yanil Becerra*

Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
 Especialidad: PSICOLOGO  
 Registro medico:

Imprimió-PRECIADO CABEZAS MARIA ZULEY CAROLINA GOMEZ SANABRIA 2021-04-15 09:40

Page 3/3

13

# HISTORIA CLINICA

DATOS PACIENTE		
PACIENTE: Rodriguez Hernandez Jonathan	IDENTIFICACION: CC 1116537204	FECHA NACIMIENTO: 1988-02-06
EDAD: 33 AÑOS SEXO: MASCULINO	DIRECCION: calle 56 # 72- 74	
ENTIDAD: NUEVA EPS PPGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE	TELÉFONO: 0999 3103860089	
CLIENTE: NUEVA EPS	EGRESO: 2021-02-24 09:19:32	CONSULTA EXTERNA TO

ANTECEDENTES	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Actividad Física: DEPORTE DIARIO	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Traumatismos: FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 8 AÑOS. AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Quirúrgicos: FRACTURA TIBIA Y PERONE	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Alergias: MEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Alcohol: MEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Cigarrillo: MEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Psicofármacos: MEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Crianza: SE CRIÓ CON AMBOS PADRES. TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO. CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION. CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Estudios: TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECANICA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Historia Laboral: TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA	

*Yaril Bocanegra*

Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC 14405609  
Especialidad: PSICOLOGO  
Registro medico:  
Imprimis-PRECIADO CABEZAS MARIA ZULEY CAROLINA EMENSA  
Versión: 2021-04-15 09:41

MENTE  
SANA  
900-356313-4



PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Relaciones de pareja: ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.	

CIE10	DIAGNOSTICO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

1.EVOLUCIONES
Fecha: 2021-02-24 09:19:32 Profesional: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO Especialidad: PSICOLOGO

H. SUBJETIVO:

FEBRERO 24 / 2021. CONSULTA PSICOLÓGICA POR WHAT75 APP DADA LA CONTINGENCIA DEL COVID 19. ATENDIENDO A LAS REGLAMENTACIONES GUBERNAMENTALES DE BIOSEGURIDAD. PACIENTE QUE ACEPTA ESTA MODALIDAD DE CONSULTA. PACIENTE QUE DICE: "HE ESTADO BIEN EN TODO SENTIDO, COMO Y DUERMO BIEN. ME ESTOY TOMANDO LOS MEDICAMENTOS QUE EL PSICUATRA ME MANDO, UNO PARA DORMIR, EN LA NOCHE, Y OTRO PARA LA ANSIEDAD, EN EL DÍA (SE REFIERE A LA QUETIAPINA Y AL ESCITALOPRAM). DICE SER JUICIOSO CON ESOS MEDICAMENTOS. AGREGA QUE EN DOS DÍAS YA TENDRÁ LA INTERVENCIÓN EN LA PIERNA DERECHA POR ORTOPEDIA, MISMA QUE REQUIERE POR SECUELAS EN ESA EXTREMIDAD ASOCIADAS A UN ACCIDENTE DE TRANSITO QUE TUVO EN SEPTIEMBRE DE 2020. CUANDO FUE ARROLLADO POR UN TAXI. SOBRE ELLO, DICE ESTAR TRANQUILO EN EL MOMENTO, Y ASÍ MISMO SE LO APRECIA. ESTÁ ACTIVO LABORALMENTE EN LA EMPRESA EN LA QUE TRABAJA (EMPRESA DE ELECTRICIDAD QUE ES CONTRATISTA PARA EMCAL). NIEGA ESTAR HACIENDO LABORES FÍSICAS EN EL MOMENTO, SI NO LABORES DE LOGÍSTICA (RECIBE LA VIDEO LLAMADA ESTANDO EN SU TRABAJO. PUDIENDO OBSERVARSELO ESTABLE EN TODO SENTIDO).

H. OBJETIVO:

ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, EUPROSEXICO, EULÁICO, EUTÍMICO, NO DESBORDADO. SIN ALTERACIONES EN EL RITMO DEL SUEÑO Y DEL APETITO, SIN ALUCINACIONES NI DELIRIOS, SIN COMPORTAMIENTOS AUTO NI HETEROAGRESIVOS, NI IDEAS SUICIDAS NI DE MUERTE. BUENA PRESENTACIÓN PERSONAL, ADECUADA INTERACCIÓN CON EL PSICÓTERAPEUTA.

ANÁLISIS:

PACIENTE ESTABLE EN EL MOMENTO, SIN ALTERACIONES PSICODAFECTIVAS. ES DECIR, SIN ALTERACIONES MENTALES, EMOCIONALES, COMPORTAMENTALES NI RELACIONALES. TAMPOCO EN SUS RITMOS ALIMENTICIO NI DE SUEÑO. LA SIGUIENTE SESIÓN DE CONTROL POR PSICOLOGÍA LA RECIBIRÁ YA ESTANDO OPERADO DE LA PIERNA DERECHA POR ORTOPEDIA. ANTE TAL INTERVENCIÓN, ESTÁ MÁS TRANQUILLO QUE ANSIOSO.

PLAN:

CITA ASIGNADA SATISFACTORIAMENTE EL DÍA 2021-04-12 A LAS 08:40 AM, POR TELECONSULTA.

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

*Dr. B. B. B.*

Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
Especialidad: PSICOLOGO  
Registro medico:

Impreso: PRECIADO CABEZAS MARIA ZULEY CAROLINA GOMEZ  
Versión: 2021-04-15 09:41

Página 2/2

JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

F.Nacimiento : 1988-02-06

Edad : 33 Año(s) - 0 Mes(es)

CC-1118537204

Género : masculino

Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3103660089

E-mail : No Tiene

Fecha Atención : 26-02-2021  
18:15:12Entidad : SEGUROS DEL  
ESTADOFecha Impresión: 2021-02-26- 18:24:32 PM  
Usuario: GAGUADO

Historia Código: 905890

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Punto Atención : CIRUGIA

Línea Producto : ENDOSCOPIA

Identificación: CC-1118537204

No Documento : UMQ - 83471

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

## REGISTRO OPERATORIO

## CLASIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Diagnostico Pre-Operatorio

RUPTURA LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR RODILLA DERECHA

Tipo de Anestesia

RAQUIDEA

Tiempo Quirúrgico

01:10 hs

Envío de Piezas Patológicas?

Si

No

Procedimientos practicados SOAT

## Procedimiento

18234 - Reconstrucción de ligamento cruzado anterior con injerto autólogo o con aloinjerto

18213 - Sinovectomía: Cualquier articulación, excepto falanges

18215 - Condrolastia de hombro o rodilla

Diagnostico Operatorio

Dx Principal: (S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN  
EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE  
LA RODILLA

Tipo Diagnostico: Diagnostico Repetido

Dx Relacionado 1: (M241) OTROS TRASTORNOS DEL CARTILAGO ARTICULAR

Finalidad Consulta: No aplica

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Causa Consulta: Accidente de transito

Clasificación del Procedimiento

Limpio

Limpio contaminado

Contaminado

Sucio

Clasificación de Riesgo de Infección

Alto

Bajo

Descripción de las Piezas

## DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Vía de Acceso y Desarrollo del Procedimiento

PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, EN DECUBITO SUPINO, BAJO PROTOCOLO PROTECCION COVID-19. VALORACION BAJO ANESTESIA, LACHMANN Y PIVOT-SHIFT POSITIVOS. ASEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON CLORHEXIDINA. SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES. COLOCACION DE TORNQUETE A 250 mmHg. BOMBA DE IRRIGACION.

ARTROSCOPIA DE RODILLA POR PORTALES ANTERIORES. INSPECCION DE RODILLA. SE ENCUENTRA: RUPTURA DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. LESION CONDRAL GRADO 3 DEL CONDILO FEMORAL LATERAL. SINOVIOL REDUNDANTE, ENGROSADA, INFLAMATORIA POR CAMBIOS POSTRAUMATICOS.

ABORDAJE ANTERIOR DE RODILLA, DISECCION POR PLANOS. SE TOMA INJERTO HUESO-TENDON ROTULIANO-HUESO.

ARTROSCOPIA POR PORTAL TRANSTENDON. SE REALIZA CONDROPLASTIA DE LESION CONDRAL CON SHAVER. SE REALIZA SINOVECTOMIA ANTERIOR.

SE PREPARA ESCOTADURA, SE PASA GUIA CON OJAL POR PORTAL MEDIAL. SE RIMA TUNEL DE 9 x 25 mm. SE PASA HILO GUIA.

SE COLOCA GUIA TIBIAL A 55°, SE PASA GUIA CON OJAL Y SE REALIZA TUNEL TIBIAL CON BROCA DE 10 mm. SE RESCATA HILO GUIA POR TUNEL TIBIAL.



SE SUBE EL INJERTO Y SE FIJA EN FEMUR CON TORNILLO DE INTERFERENCIA EN TITANIO DE BIOART DE 7 x 20 mm Y EN TIBIA CON TORNILLO DE INTERFERENCIA DE TITANIO DE 8 x 20 mm. SE LOGRA ADECUADA ESTABILIDAD.

TORNIQUETE x 50 min.

HEMOSTASIA. CIERRE DE ABORDAJES. CURACION CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL.  
PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES. CONTINUA MANEJO AMBULATORIO.

- INSUMOS

- 1 TORNILLO DE INTERFERENCIA EN TITANIO DE BIOART DE 7 x 20 mm
- 1 TORNILLO DE INTERFERENCIA DE TITANIO DE 8 x 20 mm
- 1 ULTRABLATOR x 90°
- 1 CUCHILLA DE SHAVER x 4.2
- 2 GUIAS CON OJAL

Complicaciones Intraquirúrgicas

NINGUNA

Nombre del Cirujano

GIUSEPPE AGUADO

Nombre del Anestesiologo

SIME ZANINOVICH

Nombre del Ayudante

DAVID ESCOBAR

Nombre del Instrumentador

ALEJANDRA BOLAÑOS

Casa Medica

BIOART: YENNI MOSQUERA

Recuento de compresas

- Completo

- Incompleto

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente



**JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ**

F.Nacimiento : 1988-02-06 Edad : 33 Año(s) - 1 Mes(es)  
 CC-1118537204 Género : masculino  
 Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3  
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3103660089  
 E-mail : No Tiene

Fecha Evolución : 11-03-2021 11:00:13  
 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO



UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA  
 IPS S.A.S.  
 900908245-0  
 CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620  
 3481591 -

Fecha Impresión: 2021-03-29- 13:31:14 PM  
 Usuario: SCERON

**Evolucion Código: 1099203**

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
 No Documento : UMQ - 84626  
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
 Sede : UMQ SANTA CLARA

**Evolución**

PACIENTE A QUIEN EL 26-02-2021 SE LE RELAIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA - RCONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, ASITE A CONTROL, REFIERE MEJORIA PROGRESIVA DEL DOLOR.  
 AL EF: BUENAS CONDICOENS GENERALES.  
 MARCHA CON DOS MULETAS.  
 RODILLA DERERCHA CON CURACION EN BUEN ESTADO  
 SE RETIRA. HERIDA LIMPIA CICATRIZADA.  
 TOLERA ISOMETRICOS, EXTENSION COMPLETA, FLEXUION DE 90 GRADOS CON DOLOR  
 PLAN: TEPRAlA FISICA, CONTINUA MULETAS, CONTROL EN UN MES.  
 PRORROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 28-03-2021 POR 30 DIAS

**Plan de Manejo**

TEPRAlA FISICA, CONTINUA MULETAS, CONTROL EN UN MES.  
 PRORROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 28-03-2021 POR 30 DIAS

**Diagnóstico CIE10**

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
 Ortopedia y Traumatología  
 RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

**Evolución-Sesión N° 1 Código: 1099203**

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB  
 Fecha Evolución: 11-03-2021 11:00:13

Identificación: CC-1118537204  
 No Documento : UMQ - 84626  
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
 Sede : UMQ SANTA CLARA

**Evolución**

PACIENTE A QUIEN EL 26-02-2021 SE LE RELAIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA - RCONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, ASITE A CONTROL, REFIERE MEJORIA PROGRESIVA DEL DOLOR.  
 AL EF: BUENAS CONDICOENS GENERALES.  
 MARCHA CON DOS MULETAS.  
 RODILLA DERERCHA CON CURACION EN BUEN ESTADO  
 SE RETIRA. HERIDA LIMPIA CICATRIZADA.  
 TOLERA ISOMETRICOS, EXTENSION COMPLETA, FLEXUION DE 90 GRADOS CON DOLOR  
 PLAN: TEPRAlA FISICA, CONTINUA MULETAS, CONTROL EN UN MES.  
 PRORROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 28-03-2021 POR 30 DIAS

**Plan de Manejo**

TEPRAIA FISICA, CONTINUA MULETAS, CONTROL EN UN MES.  
PRORROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 28-03-2021 POR 30 DIAS

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

**Giuseppe Aguado G.**  
**Ortopedia y Traumatología**  
**RM 762711**

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente



## DATOS PACIENTE

**PACIENTE:** Rodriguez Hernandez Jonathan  
**EDAD:** 33 AÑOS **SEXO:** MASCULINO  
**ENTIDAD:** NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTAL  
**CLIENTE:** NUEVA EPS

**IDENTIFICACION:** CC 1118537204  
**DIRECCION:** calle 56 # 12- 74  
**TELÉFONO:** 3103660089 3103660089

**FECHA NACIMIENTO:** 1988-02-06  
**EGRESO:** 2021-03-30 22:07:33  
**CONSULTA EXTERNA TQ**

## ANTECEDENTES

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Actividad Física:** DEPORTE DIARIO

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Traumaticos:** FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Quirurgicos:** FRACTURA TIBIA Y PERONE

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Alergias :** NIEGA

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Consumo de Alcohol:** NIEGA

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Consumo de Cigarrillo:** NIEGA

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Consumo de Psicofarmacos:** NIEGA

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Críanza:** SE CRIO CON AMBOS PADRES, TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO, CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Estudios:** TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECHANICA

**PROFESIONAL:** DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS **FECHA:** 2020-11-03  
**Historia Laboral:** TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA

  
**MENTESANA**  
 CLINICA DE LA MENTE Y LA SALUD MENTAL  
 Dr. Veymar Home Delgado  
 R.M. 1834306066

  
**Dra. Martha Elena Bernal**  
 MEDICINA GENERAL E INFANTIL  
 R.M. 31839759

**Elaborado por:** VEYMAR HOME DELGADO CC-1034306066  
**Especialidad:** MEDICO  
**Registro medico:**

**Comentado con:** DRA. MARTHA BERNAL FORERO CC-31839759  
**Especialidad:** MEDICO PSIQUIATRA  
**Registro medico:** 31839759

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-03-30 10:07

Page 1/4



PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Relaciones de pareja: ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.	

CIE10	DIAGNOSTICO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

#### 1.EVOLUCIONES

Fecha: 2021-03-30 22:07:33 Profesional: VEYMAR HOME DELGADO Especialidad: MEDICO

#### H. SUBJETIVO:

?POR EL CONTROL? PSIQUIATRÍA SEGUIMIENTO TELEMEDICINA. PACIENTE DE ----33----- AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE CUADRO DESCRITO DE ---F430 REACCION AL ESTRES AGUDO, F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO-----EN TRATAMIENTO CON-----ESCITALOPRAM X 10MG 1-0-0, QUETIAPINA X 25MG 1 TAB A LAS 8 PM (DAR MEDIA TABLETA MAS SEGUN EL SUENO HASTA MAXIMO 2 TABLETAS).

PACIENTE QUE NO ASISTE A LA CITA DE CONTROL PROGRAMADA DEBIDO A LAS RECOMENDACIONES GUBERNAMENTALES, EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR CAUSA DEL CORONAVIRUS SARS CoV-2, DE DISMINUIR EL RIESGO DE INFECCIÓN A LAS PERSONAS EN ESTADO DE VULNERABILIDAD Y A LA POBLACIÓN GENERAL. EN CONCORDANCIA CON LO ANTERIOR, Y SIGUIENDO LA DIRECTRIZ DADA POR LA GERENTE GENERAL Y DIRECCIÓN MEDICA, EN LÍNEA CON LAS POLÍTICAS ACTUALES DE SALUD, SE REALIZA CONTACTO DE TELEMEDICINA DESPUES DE ACEPTADO EL CONSENTIMIENTO INFORMADO-----via videollamada de whatsapp CON EL PCIENTE QUIEN REFIERE QUE YA FUE SOMETIDO A LA CIRUGIA PENDIENTE Y HASTA AHORA CON BUENA ECUPERACION, SIN EMBARGO EL PROCESO SI HA SIDO DIFICL, LIDIAR CON EL DOLOR, LA DISCAPACIDAD, SE HA VUELTO IRRITABLE Y LE HA ACARREADO PROBLEMAS HASTA CON SU PAREJA, COMO NO TIENE QUIEN MAS LE COLABORE NO PUDO HACER LA GESTION DE LOS MEDICAMENTOS Y HACE UN MES QUE NO LAS TOMA, NO IDEAS DE MUERTE NO ALUCINACIONES.

#### H. OBJETIVO:

EN VIDEOLLAMADA SE VE PACIENTE SOLO, CON ADECUADA PRESENTACION PERSONAL, COLABORADOR, TRANQUILO, ORIENTADO AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, DISCURSO COHERENTE FLUIDO, AFECTO MODULADO, FONDO ANSIOSO SIN IDEAS DELIRANTES, NO IDEAS DE MUERTE, NO AUTO NI HETEROAGRESION, NO LUCE ALUCINADO, MEMORIA CONSERVADA.

#### ANALISIS:

EN RAZÓN DE LO ANTES EXPUESTO, PACIENTE QUE HA VENIDO PRESENTADO ANSIEDAD SECUNDARIA AL PROCESO DE ADAPTACION POR LESION EN MIEMBRO INFERIOR, QUE AFORTUNADAMENTE EVOLUIONA FAVORABLEMENTE, SIN EN EMBAGO EL PROCESO HA SIDO COMPLEJO. NO DESPLIEGA CONDUCTAS DE RIESGO Y EN EL MOMENTO SE MUESTRA BASTANTE RECEPTIVO AL APOYO PSICOTERAPEUTICO. SE DAN RECOMENDACIONES SE REINICIA MANEJO ESPERANDO CONTINUIDAD PARA GESTION EN LAS FORMULAS, CONTROL CON PSICOLOGIA Y CITA DE CONTROL EN 3 MESES.

SE LE PREGUNTA SI ESTÁ DE ACUERDO CON LA EXPEDICIÓN DE LA FORMULA MÉDICA Y LA ORDEN DE CONTROL A PESAR DE NO HABERSE REALIZADO LA CONSULTA PRESENCIAL FORMAL Y ASÍ EVITAR LA INTERRUPCIÓN DEL TRATAMIENTO Y, EN CONSECUENCIA, UNA RECAÍDA SINTOMÁTICA. MANIFIESTA DE MANERA CLARA, VOLUNTARIA Y EXPLICITA ESTAR DE ACUERDO CON LA PROPUESTA Y

  
GMENTESANA  
Dr. Veymar Home Delgado  
R.M. 1634306066

  
Dra. Martha Elena Bernal  
Prescritora General e Infantil  
R.M. 31839759

Elaborado por: VEYMAR HOME DELGADO CC-1034306066  
Especialidad: MEDICO  
Registro medico:

Comentado con: DRA. MARTHA BERNAL FORERO CC-31839759  
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA  
Registro medico: 31839759

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-03-30 10:07

Page 2/4



AGRADECE LA PREOCUPACIÓN Y ATENCIÓN QUE SE LE BRINDÓ.

**PLAN:**

POR LO ANTERIOR, SE DA FORMULA DE -----ESCITALOPRAM X 10MG 1-0-0, QUETIAPINA X 25MG 1 A 2 TABLETAS SEGUN EL SUEÑO.-----Y CONTROL DE PSIQUIATRIA EN -----3----- MESES.

SE DAN REOMENDACIONES DE CUIDADOS EN MEDIO DE AISLMIENTO COVID -19 TANTO EN MEDICINA GENERAL COMO EN SALUD MENTAL. AISLAMIENTO SOCIAL. SEGUIR RECOENDACIONES GUBERNAMENTALES. ADECUADO USO DEL TIEMPO. LOS MEDICAMENTOS DEBEN SER ADMINISTRADOS SIEMPRE BAJO SUPERVISION. PUEDEN PRODUCIR EFECTOS ADVERSOS LEVES Y PASAJEROS QUE NO INDICAN SU SUSPENSIÓN COMO TEMBLOR LEVE, ARDOR GÁSTRICO, RESEQUEZAD DE BOCA, VISIÓN BORROSA. EN CASO DE EFECTOS ADVERSOS GRAVES O EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS FAVOR SUSPENDER EL TRATAMIENTO Y CONSULTAR LO ANTES POSIBLE. EVITE CONDUCIR VEHÍCULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SÍNTOMAS. SI EL MEDICAMENTO PRODUCE SOMNOLENCIA DIURNA POR FAVOR TÓMELO EN LA NOCHE. SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE DEL SUEÑO COMO NO TOMA DE BEBIDAS ESTIMULANTES, NO ACOSTARSE EXPUESTO A LA LUZ DE DISPOSITIVOS ELECTRONICOS (TELEVISOR, CELULARES, TABLETS, ETC). ACOSTARSE EN UN AMBIENTE CALMADO Y RELAJANTE, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO, NO ABANDONAR EL TRATAMIENTO, NO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS QUE TENGAN CAFÉ, TE O BEBIDAS ENERGIZANTES, NO CONSUMIR LICOR, CIGARRILLO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS, AGRESIVIDAD, IDEAS SUICIDAS, ALUCINACIONES, INSOMNIO, PÉRDIDA DEL APETITO, CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO. COMUNICARSE CON AUXILIAR DE ENFERMERIA NINI JOHANA ERASO CELULAR 3043289687 O ASISTIR POR URGENCIAS.

**MEDICAMENTOS FORMULADOS**

Fecha	Medicamento	Dias	Dosis	Present.	Via	Cant
2021-03-30	ESCITALOPRAM TAB X 10 MG	90	1	TABLETA	ORAL	90
FRECUENCIA: TOMAR 1 DESPUES DEL DESAYUNO						

OBSERVACION: FORMULA POR 3 MESES, 30 TAB POR MES.

2021-03-30	QUETIAPINA TAB X 25MG	90	2	TABLETA	ORAL	180
FRECUENCIA: TOMAR DE UNA A DOS TABLETAS NOCHE SEGUN EL SUEÑO						

OBSERVACION: FORMULA POR 3 MESES, 60 TAB POR MES.

**ORDENES**

FECHA	2021-03-30	890208 (1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
-------	------------	---------------------------------------------------

  
**MENTESANA**  
Dr. Veymar Home Delgado  
C.C. 1034306066

  
**Dra. Martha Elena Bernal**  
Psiquiatra General e Infantil  
C.C. 31839759

Elaborado por: VEYMAR HOME DELGADO CC-1034306066  
Especialidad: MEDICO  
Registro medico:

Comentado con: DRA. MARTHA BERNAL FORERO CC-31839759  
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA  
Registro medico: 31839759

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-03-30 10:07

Page 3/4

FECHA:	2021-03-30	8903021 (1) CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA SUPERIOR A UN MES
OBSERVACION:	DR. VEYMAR, 3 MESES. PRESENCIAL	
ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general.	


**MENTESANA**  
 INSTITUTO DE SALUD MENTAL  
 Dr. Veymar Home Delgado  
 R.M.: 1834306066

**Dra. Martha Elena Bernal**  
 ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Y FARMACIA  
 N.º. 12431

Elaborado por: VEYMAR HOME DELGADO CC-1034306066  
 Especialidad: MEDICO  
 Registro medico:

Comentado con: DRA. MARTHA BERNAL FORERO CC-31839759  
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA  
 Registro medico: 31839759

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-03-30 10:07

Page 4/4



JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

F.Nacimiento : 1988-02-06

CC-1118537204

Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3

Móvil : No Tiene

E-mail : No Tiene

Edad : 33 Año(s) - 2 Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 3103660089

Fecha Evolución : 15-04-2021  
08:48:39

Entidad : SEGUROS DEL  
ESTADO

17



Fecha Impresión: 2021-04-15- 09:02:47 AM  
Usuario: MPINTO

### Evolucion Código: 1174251

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204

No Documento : UMQ - 86831

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE A QUIEN EL 26-02-2021 SE LE REALIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA - RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, ASISTE A CONTROL, ACCIDENTE DE TRANSITO Y TRABAJO, REFIERE MEJORIA PROGRESIVA DEL DOLOR, AL EF; BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA CON DOS MULETAS, RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO, NO DERRAME ARTICULAR, RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, NO DERRAME ARTICULAR, AMA COMPLETOS NO SIGNOS DE INESTABILIDAD PLAN; CONTINUA CON TERAPIA FISICA, PROROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 27-04.2021

#### Plan de Manejo

CONTINUA CON TERAPIA FISICA 15 SESIONES.  
PROROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 27-04.2021 POR 30 DIAS.

#### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado Gomez*

Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1174251

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Fecha Evolución: 15-04-2021 08:48:39

Identificación: CC-1118537204

No Documento : UMQ - 86831

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE A QUIEN EL 26-02-2021 SE LE REALIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA - RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, ASISTE A CONTROL, ACCIDENTE DE TRANSITO Y TRABAJO, REFIERE MEJORIA PROGRESIVA DEL DOLOR, AL EF; BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA CON DOS MULETAS, RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO, NO DERRAME ARTICULAR.

REPORT - 2021-03-25 14:48:27

## EVOLUCIÓN

RODILLA DERECHA; ADECUADA ALINEACION, NO DERRAME ARTICULAR, AMA COMPLETOS  
NO SIGNOS DE INESTABILIDAD  
PLAN; CONTINUA CON TERAPIA FISICA.  
PROROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 27-04.2021

## Plan de Manejo

CONTINUA CON TERAPIA FISICA 15 SESIONES.  
PROROGA DE INCAPACIDAD A PARTIR DEL 27-04.2021 POR 30 DIAS.

## Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito



Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente

Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

### Identificación del Paciente

Paciente **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** Doc. de identificación **CC 1118537204**  
Fecha de Nacimiento **06-febrero-1988** Edad **33 Años 2 Meses 9 Días** Sexo **Masculino** Grupo Sanguíneo  
Estado Civil Ocupación  
Teléfono 0 Celular **3103660089**  
Dirección **CL 56 12-74 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA**  
Responsable

### Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio  
Fecha y hora de Ingreso **15-abr.-2021 7:56** Fecha y hora de Atención **15-abr.-2021 7:59**  
Enfermedad Actual - (Anamnesis)

### Información Clínica

#### Antecedentes Personales

Quirúrgicos - fx pierna derecha 2011

#### H.C Otorrino

Causa Externa . . . . . Accidente de tránsito  
Nariz y SPN . . . . .  
Cavidad oral y faringe . .  
Laringe . . . . .  
Oídos . . . . .  
Cuello . . . . .  
ATM . . . . .  
Tiempo de evolución . 6  
Síntomas generales . . . Meses  
Observaciones, . . . . . hria de accidente de tránsito en sep 2020 presentando mareos y hipoacusia izquierdo con zumbido  
el mareo ym el zumbido ha isminuido  
Tiene CAT oídos normal

#### Exámen Físico Otorrinolaringología

##### Nariz

Vestibulo . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Conetes inferiores . . .	Normales	Ubicación: No aplica
Conetes medios . . . . .	Normales	Ubicación: No aplica
Septo nasal . . . . .	Central	Ubicación: No aplica
Meato medio . . . . .	Permeables	Ubicación: No aplica
Meato Superior . . . . .	A	Ubicación: No aplica
Observaciones, . . . . .		Ubicación: No aplica

##### Oído Izquierdo

Conductos CAE . . . . .	Normal	
Membrana timpánica . . .	Aspectos normal	
Pabellón auricular . . . . .	Normal	
Perforación . . . . .		Cuadrantes PS No PI No AS No AI No Extensión %

##### Oído Derecho

Conductos CAE . . . . .	Normal	
Membrana timpánica . . .	Aspectos normal	
Pabellón auricular . . . . .	Normal	
Perforación . . . . .		Cuadrantes PS No PI No AS No AI No Extensión %
Observaciones de oídos		

##### Cavidad Oral



Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

Página 2 de 3  
15-abr.-2021 8:04

Labios . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Encía superior . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Encía inferior . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Piso de boca . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Carrillo . . . . .	Normales	Ubicación: No aplica
<b>Rinofaringe</b>		
Coanas . . . . .	Permeables	Ubicación: No aplica
Trompa de eustaquio . . . . .	Permeable	Ubicación: No aplica
Pared posterior . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
<b>Orofaringe</b>		
Amígdalas . . . . .	Normales	Ubicación: No aplica
Pared posterior . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Paladar y uvula . . . . .	Buena movilidad	Ubicación: No aplica
Paladar duro . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
<b>Hipofaringe</b>		
Senos periformes . . . . .	Libres no masas	Ubicación: No aplica
Base de lengua . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Valleculas . . . . .	Normales	Ubicación: No aplica
Epiglotis . . . . .	Aspecto normal	Ubicación: No aplica
<b>Laringe</b>		
Bandas ventriculares . . . . .	Aspecto y función normal	Ubicación: No aplica
Pliegues vocales . . . . .	Buena movilidad y apariencia	Ubicación: No aplica
Comisura posterior . . . . .	Apariencia normal	Ubicación: No aplica
Subglotis . . . . .	Apariencia normal	Ubicación: No aplica
Observaciones		
<b>Cuello</b>		
Descripción . . . . .	Normal	Ubicación: No aplica
Masa . . . . .	Normal	Tiroides Normal
Tamaño . . . . .	X	Localización
Observaciones		
<b>Cara:</b>		
<b>Diagnósticos</b>		
-- (H905) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION		Localización Izquierda
agudos leve lado izquierdo		Tipo DX Impresión Diagnóstica
<b>Ordenes de Exámenes</b>		
* (Hora: 08:04) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN Ubicación No Aplica		
OTORRINOLARINGOLOGÍA		
Observaciones 1 año		
<b>Resultado de Examen</b>		
<b>R.E Test de Audiología vHIT</b>		
6/4/2021		
vHIT		
lateral ganancia normal		
LARP ganancia normal		
RALP ganancia normal		
<b>R.E Test de Audiología 15/1/2021</b>		
Audiometría Tonal		
Frecuencia (Hz) 250 --- 500 --- 1.000 --- 2.000 --- 4.000 --- 8.000		
O.D. (dB)	10	10 10 10 10 10 10

**Historia Clínica de la Atención**  
**ANTONIO JOSE REYES SOLARTE - LARINGOLOGIA**

Dirección: Carrera 38A #5A - 100. TORRE A PISO 3  
Teléfono Directo: 5581925 -- Conmutador: 3851000 Ext 11314

Atención No. 11239245

Página 3 de 3  
15-abr.-2021 8:04

Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

O.I. (dB)	10	10	15	20	30	35
-----------	----	----	----	----	----	----

Firmado Electrónicamente por **REYES SOLARTE ANTONIO JOSE**

Identificación **CC 16606373**

Especialidad **LARINGOLOGIA**

Tarjeta Profesional **5781/81**

# OTOLOGICO

CENTRO AUDIOLÓGICO Y DEL EQUILIBRIO



**Nro. Identificación**      **Edad**      **Genero**

1118537204      33      M

**Nombre:** JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

**Dirección:** CALLE 56 # 12 - 74

**Motivo Consulta:** inestabilidad post trauma ce

**Visita Nro:** 3

**Fecha Informe:** 06/04/2021 08:46:04

**Telefono:** 3103660089

**Remitente:** REYES SOLARTE ANTONIO JOSE

**Audiologa:** XIMENA GALARZA TAMAYO

## PRUEBA DE IMPULSO CEFALICO (VHIT)

### DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS:

**NOTA:** Los valores de ganancia están corregidos según edad cronológica, como se observa en la gráfica de análisis de datos. El gráfico Hexagonal no presenta los valores corregidos.

**PRUEBA DE IMPULSO LATERAL:** Según edad cronológica, el reflejo Vestíbulo Ocular presenta ganancia normal.

**PRUEBA DE IMPULSO ANTERIOR IZQUIERDO-POSTERIOR DERECHO (LARP):** Según edad cronológica, el reflejo Vestíbulo Ocular presenta ganancia normal.

**PRUEBA DE IMPULSO ANTERIOR DERECHO-POSTERIOR IZQUIERDO (RALP):** Según edad cronológica, el reflejo Vestíbulo Ocular presenta ganancia normal.

**COMENTARIOS:** El test de impulso cefálico sugiere una función vestibular normal.

Las pruebas se realizaron de acuerdo a los estándares establecidos por el Otológico.

Atentamente  
  
Ximena Galarza Tamayo  
FONOAUDIOLÓGA  
C.O. 283, 262  
REG. 1493

XIMENA GALARZA TAMAYO  
AUDIOLOGA



**Nombre del paciente:** RODRIGUEZ, JONATHAN  
**ID del Paciente:** 1118537204  
**Fecha de nacimiento:** 6/02/1988  
**Sexo:** Masculino

**Ref Physician:** ANTONIO JOSE REYES

## Test de Impulso cefálico

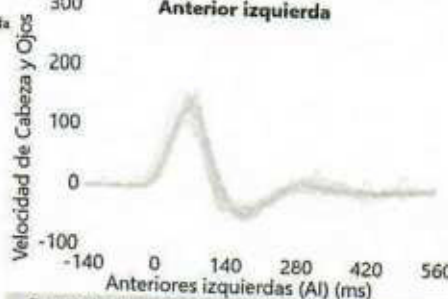
Prueba de impulso lateral: 6/04/2021 8:38:17 a. m.  
 Prueba de impulso LARP: 6/04/2021 8:40:31 a. m.  
 Prueba de impulso RALP: 6/04/2021 8:42:40 a. m.

### Asimetría

● Relativa ● Relativa normalizada

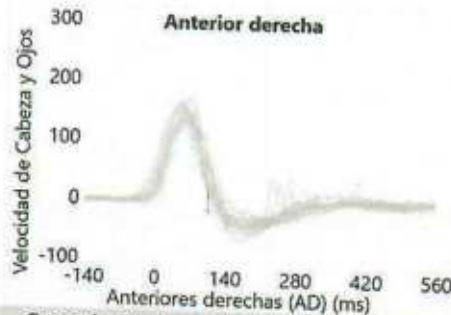
Anterior: 2 %  
 Lateral: 5 %  
 Posterior: 10 %

**Anterior izquierda**



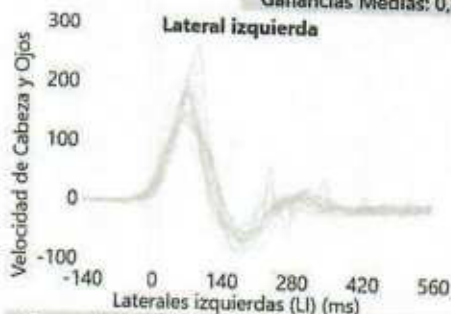
Ganancias Medias: 0,87 Puntuación PR: NA

**Anterior derecha**



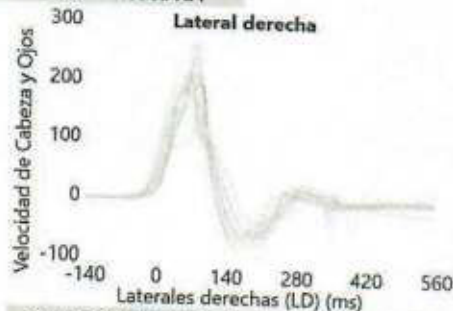
Ganancias Medias: 0,89 Puntuación PR: NA

**Lateral izquierda**

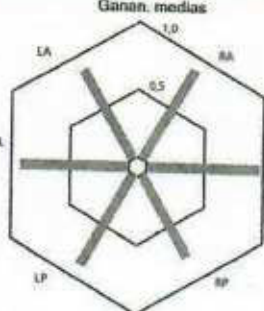


Ganancias Medias: 0,92 Puntuación PR: NA

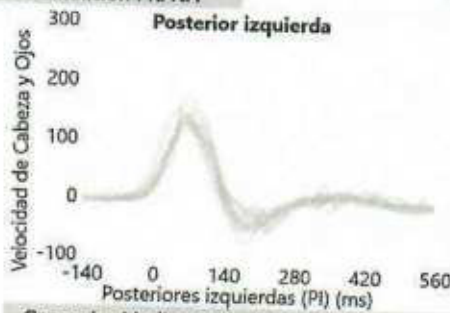
**Lateral derecha**



Ganancias Medias: 0,97 Puntuación PR: NA

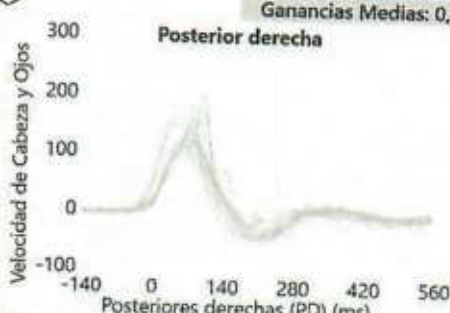


**Posterior izquierda**



Ganancias Medias: 0,88 Puntuación PR: NA

**Posterior derecha**



Ganancias Medias: 0,79 Puntuación PR: NA

## Análisis de los movimientos sacádicos de refijación

Total (%)  
 Puntuación PR total (%)  
 Clasificación

LL	RL	LA	RP	RA	LP
0	10	7	9	6	0
NA	NA	NA	NA	NA	NA

### Leyenda

- Normal
- Recogido
- Disperso

# Informe de evaluación vestibular

OTOLOGICO

Nombre del paciente: RODRIGUEZ, JONATHAN

ID del Paciente: 1118537204

Fecha de nacimiento: 6/02/1988

Sexo: Masculino

Ref Physician: ANTONIO JOSE REYES

Fecha del informe: 6/04/2021

Operador del informe: Default Administrator

## Test de Impulso cefálico

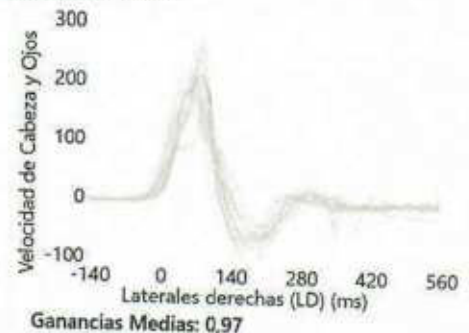
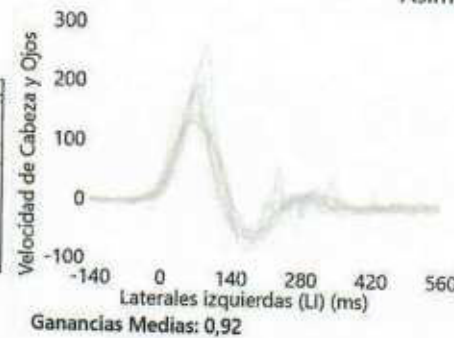
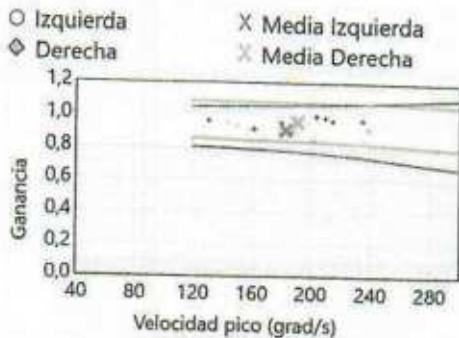
Prueba de impulso lateral: 6/04/2021 8:38:17 a. m.

Operador de la prueba: Default Administrator

$\bar{x}$  Izquierda: 0,92,  $\sigma$ : 0,03

$\bar{x}$  Derecha: 0,97,  $\sigma$ : 0,03

Asimetría relativa: 5 %



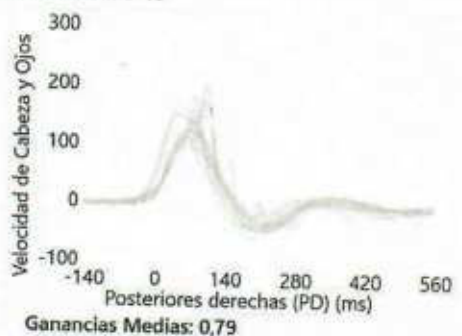
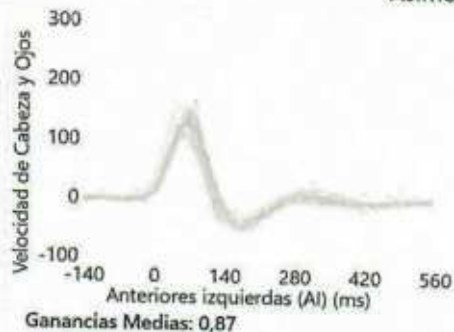
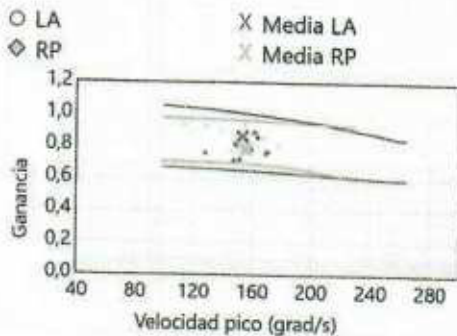
Prueba de impulso LARP: 6/04/2021 8:40:31 a. m.

Operador de la prueba: Default Administrator

$\bar{x}$  LA: 0,87,  $\sigma$ : 0,05

$\bar{x}$  RP: 0,79,  $\sigma$ : 0,05

Asimetría relativa: 9 %



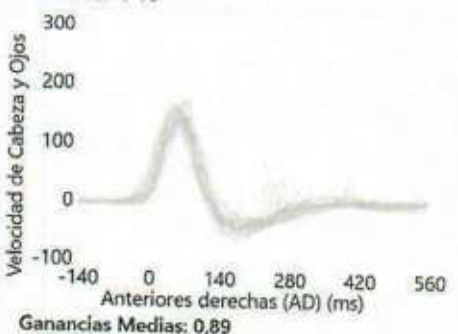
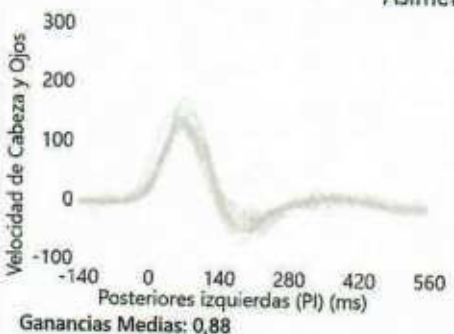
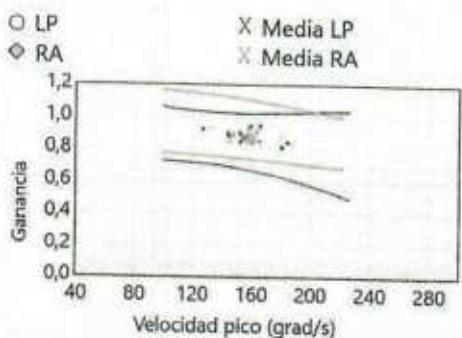
Prueba de impulso RALP: 6/04/2021 8:42:40 a. m.

Operador de la prueba: Default Administrator

$\bar{x}$  LP: 0,88,  $\sigma$ : 0,03

$\bar{x}$  RA: 0,89,  $\sigma$ : 0,04

Asimetría relativa: 1 %





## HISTORIA CLINICA

### DATOS PACIENTE

PACIENTE: Rodriguez Hernandez Jonathan IDENTIFICACION: CC 1118537204 FECHA NACIMIENTO: 1988-02-06  
 EDAD: 33 AÑOS SEXO: MASCULINO DIRECCION: calle 56 # 12- 74  
 ENTIDAD: NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE TELEFONO: 3103660089  
 CLIENTE: NUEVA EPS EGRESO: 2021-04-16 08:35:03 CONSULTA EXTERNA TQ

### ANTECEDENTES

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Actividad Fisica: DEPORTE DIARIO	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Traumaticos: FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Quirurgicos: FRACTURA TIBIA Y PERONE	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Alergias : NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Alcohol: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Cigarrillo: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Psicofarmacos: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Crianza: SE CRIO CON AMBOS PADRES, TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO, CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Estudios: TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECHANICA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Historia Laboral: TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA	

*Cesar A. Bocanegra B*

Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
 Especialidad: PSICOLOGO  
 Registro medico:

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-04-16 08:35

Page 1/3



PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Relaciones de pareja: ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.

CIE10	DIAGNOSTICO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

#### 1.EVOLUCIONES

Fecha: 2021-04-16 08:35:03 Profesional: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO Especialidad: PSICOLOGO

#### H. SUBJETIVO:

ABRIL 16 / 2021. CONSULTA PSICOLÓGICA PRESENCIAL, ATENDIENDO A LAS REGLAMENTACIONES GUBERNAMENTALES DE BIOSEGURIDAD. PACIENTE QUE ACEPTA ESTA MODALIDAD DE CONSULTA. PACIENTE QUE DICE: "HE TENIDO PROBLEMAS CON LOS MEDICAMENTOS EN LA EPS, QUE NO ME HAN PERMITIDO TENER CONTINUIDAD CON LOS MEDICAMENTOS QUE ME ENVÍA PSIQUIATRÍA. ADEMÁS DE ESO, TUVE UNA CIRUGÍA DE RODILLA DERECHA Y ESAS DOS COSAS SUMADAS EMPEZARON A AFECTARME, EMPECÉ A TENER PROBLEMAS CON MI FAMILIA, CON MI PAREJA, ME SIENTO ANSIOSO, TRISTE, ME PONGO TENSO. LOS 1EROS 15 DÍAS LUEGO DE LA CIRUGÍA FUERON MUY DIFÍCILES, PORQUE NO PODÍA HACER NADA YO SOLO, NO PODÍA IR AL BAÑO, NADA. LA CIRUGÍA FUE EL 26 DE FEBRERO, LOS PUNTOS ME LOS RETIRARON EL 13 DE MARZO, Y EMPECÉ FISIOTERAPIA A LOS 2 DÍAS, EL 15, Y LAS TERAPIAS HAN SIDO MUY DOLOROSAS, ME DEJAN MAL. TODAVÍA ESTOY EN LAS FISIOTERAPIAS, DÍA DE POR MEDIO, LUNES, MIÉRCOLES Y VIERNES. AYER TUVE CITA CON EL ORTOPEDISTA DE NUEVO, ME RETIRÓ LAS MULETAS, Y NUEVAMENTE MÁS TERAPIAS". SE RESIGNIFICA MEDIANTE INTERVENCIÓN EL DESARROLLO DE LOS ACONTECIMIENTOS RECIENTES, APUNTANDO A LA REACCIÓN POSITIVA ANTE LA CIRUGÍA, UNA ADECUADA RECUPERACIÓN HASTA EL MOMENTO, LA CUAL REQUIERE NO SOLO DE ESFUERZO Y COMPROMISO, SINO TAMBIÉN DE TIEMPO, EL CUAL NO SE PUEDE ACELERAR, SINO QUE HAY QUE DEJARLO CORRER. EL PACIENTE COMENTA: "LO QUE PASA ES QUE YO ESTOY HABITUADO DESDE MI NIÑEZ A TRABAJAR EN TODO MOMENTO, Y MI TRABAJO ES FÍSICO, YO SOY LINIERO, O SEA, DE ESOS QUE PONEN LINEAS DE ENERGÍA SUBIÉNDOSE A LOS POSTES, ENTONCES YO EN MI CASA PRACTICAMENTE LLEGO ES A DORMIR, POR ESTAR TRABAJANDO, O ESTANDO EN EL GIMNASIO. ES QUE YO PROCURO TENER MI MENTE MUY OCUPADA, PORQUE UNA VEZ TUVE UNA PERSONA, UNA PAREJA, HACE 3 AÑOS, ANTES DE LLEGAR A CALI. ME ENAMORÉ Y SUFRÍ MUCHO CUANDO ME SEPARÉ DE ELLA. ENTONCES UN DÍA, EN UN ENERO, DECIDÍ IRME DE LA CASA A BUSCAR OTRO HORIZONTE PORQUE NO QUERÍA ESO PARA MI VIDA, Y ENTONCES ME FUÍ A VALLEDUPAR PERO ALLÁ NO SE DIERON LAS COSAS, Y ENTONCES LLEGUÉ A CALI, Y ACPÁ ME HA IDO BIEN. TUVE CONTRATOS EN EMPRESAS, VOLVÍ A ESTUDIAR, Y LA GENTE ACÁ ME HA AYUDADO MUCHO, HA SIDO MUY BUENA CONMIGO, PERO LASTIMOSAMENTE EL AÑO PASADO TUVE UN ACCIDENTE Y PUES, BUENO ACÁ ESTOY". SOBRE EL DUELO AMOROSO QUE REFIERE HOY POR 1ERA VEZ DICE: "YO TRATO DE SER MUY DISCRETO CON ESO, NO HABLO DE ESO, PERO ES QUE ÚLTIMAMENTE ME HE SENTIDO MUY TRISTE Y HE SOÑADO MUCHO CON ELLA".

#### H. OBJETIVO:

ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, EUPROSÉXICO, EULÁLICO, EUTÍMICO CON FONDO ANSIOSO Y TRISTE, ASOCIADO MÁS QUE A SU ACTUAL CONDICIÓN NECESARIA DE REPOSO (SECUNDARIA A UNA CIRUGÍA DE RODILLA), POR UN DUELO AMOROSO QUE SE REAVIVA DEBIDO AL REPOSO FORZADO DEL PACIENTE, NO DESBORDADO, SIN ALTERACIONES EN EL RITMO DEL SUEÑO Y DEL APETITO, SIN ALUCINACIONES NI DELIRIOS, SIN COMPORTAMIENTOS AUTO NI HETEROAGRESIVOS, NI IDEAS SUICIDAS NI DE MUERTE. BUENA PRESENTACIÓN PERSONAL, ADECUADA INTERACCIÓN CON EL PSICOTERAPEUTA.

#### ANÁLISIS:



Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
Especialidad: PSICOLOGO  
Registro medico:

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-04-16 08:35

Page 2/3

PACIENTE QUE DE FONDO TIENE UN DUELO AMOROSO DESDE HACE 3 AÑOS, QUE SE REACTUALIZA EN EL PRESENTE LUEGO DE UNA FORZOSA SITUACIÓN DE REPOSO, SECUNDARIA A UNA CIRUGÍA DE RODILLA DERECHA POR UN ACCIDENTE SUFRIDO EN 2020, EN EL QUE FUE ARROLLADO POR UN VEHÍCULO.

**PLAN:**

CITA ASIGNADA SATISFACTORIAMENTE EL DIA 2021-05-24 A LAS 09:05 AM, PRESENCIAL.

**ORDENES**

FECHA	2021-04-16	943102 (4) PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
-------	------------	---------------------------------------------------

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

*Cesar A. Bocanegra B*

Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
Especialidad: PSICOLOGO  
Registro medico:

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-04-16 08:35

Page 3/3



**JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ**  
 F.Nacimiento : 1988-02-06 Edad : 33 Año(s) - 3 Mes(es)  
 CC-1118537204 Género : masculino  
 Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3  
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3103660089  
 E-mail : No Tiene  
 Fecha Evolución : 20-05-2021 09:20:36 Entidad : SEGUROS DEL ESTADO

**UMQ**  
**UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA**  
 IPS S.A.S.  
 900908245-0  
 CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620  
 3481591 -

Fecha Impresión: 2021-05-20- 09:43:02 AM  
 Usuario: MPINTO

### Evolucion Código: 1217534

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1118537204  
 No Documento : UMQ - 88334  
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
 Sede : UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE A QUIEN EL 26-02-2021 SE LE REALIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA - RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, ACCIDENTE DE TRANSITO Y TRABAJO, ASISTE A CONTROL, REFEIRE SENTIRSE BIEN DOLOR EN CARA MEDIAL DE RODILLA AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES MARCHA SIN COJERA. RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, HIPOTONIA DE CUADRIiceps, AMA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD PLAN: FORTALECIMIENTO MUSCULAR- BICICLETA. REINTEGRO LABORAL UNA VEZ SE VENZA LA INCAPACIDAD CON RESTRICCIONES LABORALES, DEBE EVITAR SUBIR Y BAJAR ESCALERAS DE MANERA REPETITIVA, EVITAR TRABAJAR DE RODILLAS O EN CUCILLAS. EVITAR CAMINATAS EN TERRENO IRREGULAR CONTROL EN DOS MESES.

#### Plan de Manejo

FORTALECIMIENTO MUSCULAR- BICICLETA. REINTEGRO LABORAL UNA VEZ SE VENZA LA INCAPACIDAD CON RESTRICCIONES LABORALES, DEBE EVITAR SUBIR Y BAJAR ESCALERAS DE MANERA REPETITIVA, EVITAR TRABAJAR DE RODILLAS O EN CUCILLAS. EVITAR CAMINATAS EN TERRENO IRREGULAR

#### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

**Giuseppe Aguado G.**  
 Ortopedia y Traumatología  
 RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1217534

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA  
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB  
 Fecha Evolución: 20-05-2021 09:20:36

Identificación: CC-1118537204  
 No Documento : UMQ - 88334  
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601  
 Sede : UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE A QUIEN EL 26-02-2021 SE LE REALIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA - RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, ACCIDENTE DE TRANSITO Y TRABAJO. ASISTE A CONTROL, REFEIRE SENTIRSE BIEN



# EVOLUCIÓN

DOLOR EN CARA MEDIAL DE RODILLA  
 AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES  
 MARCHA SIN COJERA.  
 RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, HIPOTONIA DE CUADRIICEPS, AMA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD  
 PLAN: FORTALECIMIENTO MUSCULAR- BICICLETA.  
 REINTEGRO LABORAL UNA VEZ SE VENZA LA INCAPACIDAD CON RESTRICCIONES LABORALES, DEBE EVITAR SUBIR Y BAJAR ESCALERAS DE MANERA REPETITIVA, EVITAR TRABAJAR DE RODILLAS O EN CUCLILLAS. EVITAR CAMINATAS EN TERRENO IRREGULAR  
 CONTROL EN DOS MESES.

## Plan de Manejo

FORTALECIMIENTO MUSCULAR- BICICLETA.  
 REINTEGRO LABORAL UNA VEZ SE VENZA LA INCAPACIDAD CON RESTRICCIONES LABORALES, DEBE EVITAR SUBIR Y BAJAR ESCALERAS DE MANERA REPETITIVA, EVITAR TRABAJAR DE RODILLAS O EN CUCLILLAS. EVITAR CAMINATAS EN TERRENO IRREGULAR

## Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
 Ortopedia y Traumatología  
 R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
 Se Firma Electrónicamente

(21)

## HISTORIA CLINICA

### DATOS PACIENTE

PACIENTE: Rodríguez Hernández Jonathan

IDENTIFICACION: CC 1118537204

FECHA NACIMIENTO: 1988-02-06

EDAD: 33 AÑOS SEXO: MASCULINO

DIRECCION: calle 56 # 12- 74

ENTIDAD: NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE TELEFONO: 011 860089 3103660089

CLIENTE: NUEVA EPS

EGRESO: 2021-05-24 09:54:00

CONSULTA EXTERNA TO

### ANTECEDENTES

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Actividad Física: DEPORTE DIARIO

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Traumaticos: FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Quirurgicos: FRACTURA TIBIA Y PERONE

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Alergias : NIEGA

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Consumo de Alcohol: NIEGA

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Consumo de Cigarrillo: NIEGA

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Consumo de Psicofarmacos: NIEGA

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Cría: SE CRIO CON AMBOS PADRES, TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO, CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Estudios: TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECHANICA

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Historia Laboral: TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA

*Yar A. Bocanegra*

MENTE  
SANA

Elaborado por: BOCANEGR BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
Especialidad: PSICOLOGO  
Registro medico:

Imprimió-PRECIADO CABEZAS MARIA ZULEY CAROLINA GME-25-2021-06-04 09:42

Page 1/3



PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS

FECHA: 2020-11-03

Relaciones de pareja: ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.

CIE10	DIAGNOSTICO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

### 1.EVOLUCIONES

Fecha: 2021-05-24 09:54:00 Profesional: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO Especialidad: PSICOLOGO

#### H. SUBJETIVO:

MAYO 24 / 2021. CONSULTA PSICOLÓGICA PRESENCIAL, ATENDIENDO A LAS REGLAMENTACIONES GUBERNAMENTALES DE BIOSEGURIDAD. PACIENTE QUE ACEPTA ESTA MODALIDAD DE CONSULTA. PACIENTE QUE DICE: "MI RECUPERACIÓN DE LO DE LA RODILLA DERECHA HA SIDO TAN BUENA, QUE EL MÉDICO YA ME DIO SU AVAL PARA EMPEZAR A TRABAJAR, INGRESO EL VIERNES. VOY A QUEDAR CON UNAS RESTRICCIONES PORQUE NO HAY QUE BAJAR LA GUARDIA EN CUANTO AL AUTOCUIDADO DE LA ARTICULACIÓN, ENTONCES EN ESE SENTIDO ESTOY BIEN, PERO EMOCIONALMENTE VENGO CON TODO LO QUE LE CONTÉ DE LA RELACIÓN AQUELLA QUE YO TUVE EN LA CIUDAD DE DONDE YO SOY, YOPAL, CASANARE. ESE DUELO AMOROSO LO SIGO TENIENDO. LUEGO DE LA SESIÓN QUE TUVIMOS EL MES PASADO, A LOS 2 O 3 DÍAS VIAJÉ PARA ALLÁ, NOS VIMOS, HABLAMOS, Y TODO ESO FUE BIEN, SENTIMOS UN AMOR BONITO, Y BUENO, YO ME DEVOLVÍ, PERO ME DEVOLVÍ MAL, PERO NO TANTO POR ESO, SINO POR UN PROBLEMA CON MI MAMÁ. LO QUE PASA ES QUE MI MAMÁ ES DE UN CARÁCTER MUY FUERTE, Y ME TRATA A MI EDAD COMO SI YO TODAVÍA TUVIERA 10 U 11 AÑOS, ENTONCES LO QUE PASÓ FUE QUE ELLA ME VINO A GRITAR DELANTE DE UNA GENTE CON LA QUE YO ESTABA TOMANDO, GENTE QUE YO CONOZCO, PORQUE HABLO CON TODO EL MUNDO, Y EL ASUNTO FUE QUE ESTANDO EN ESAS, UN AMIGO MÍO, SIN YO SABER, LE DEBÍA PLATA A MI MAMÁ, ENTONCES NOS VIO EN ESAS, Y LE GRITÓ QUE SI ES QUE A ÉL LE PAGABAN CON BOTONES O QUÉ, Y YO LE PREGUNTÉ QUE POR QUÉ LO TRATABA ASÍ, ENTONCES ME GRITÓ A MÍ Y YO LE DIJE A ELLA QUE POR QUÉ ME GRITABA ENTONCES ELLA A MÍ, Y POR AHÍ EMPEZÓ, ADEMÁS YO ESTABA TOMADO, ENTONCES FUI GROSERO CON ELLA, TANTO QUE TERMINÉ QUEBRANDO LA PUERTA DE LA CASA DE TANTO TOCARLA". HABLA DE DIFICULTADES RELACIONES DE VIEJA DATA CON LA MADRE, DESDE LA INFANCIA: "ELLA NO ME DEJABA SALIR A JUGAR CON LOS OTROS NIÑOS, YO SIEMPRE FUI MUY OBEDIENTE, Y EN EL CAMPO LE HACÍA TODO. ORGANIZABA EL GANADO, MEJOR DICHO DE TODO, PARA QUE ME DEJARA SALIR SOLO UNA O DOS HORAS". AGREGA: "ELLA SIEMPRE HA SIDO MUY SOBREPOTECTORA, Y LE TIENE ODIO A MI EX NOVIA, A QUIEN NO PUEDE VER. CON MI HERMANA MENOR, DE 31 AÑOS, AL PRINCIPIO ELLA TAMBIÉN FUE MUY TENAZ CONMIGO POR ESA RELACIÓN, PERO LUEGO DE QUE ELLA EMPEZÓ A ESTAR CON UNA PAREJA, CAMBIÓ MUCHO Y ES MUY COMPENSIVA CONMIGO, HABLAMOS DE TODOS LOS TEMAS ELLA Y YO". SOBRE LA INFANCIA Y EL PADRE AGREGA: "CUANDO YO TENÍA COMO 7 U 8 AÑOS NOS FUIMOS DE VIVIR EN BOGOTÁ TODOS, A BOYACÁ SOLO MI MAMÁ, MI HERMANA Y YO, PORQUE MI ABUELO FALLECIÓ Y MI MAMÁ TENÍA MIEDO DE QUE MI ABUELA FALLECIERA EN ESE ENTONCES DE PENA MORAL. DESDE ESO NOS DISTANCIAMOS DE MI PAPÁ Y ESO SE QUEDÓ ASÍ. YO SÉ DÓNDE ESTÁ Y TODO, PERO ES MUY ESPORÁDICO LO QUE HABLO CON ÉL, CADA 3 O 4 MESES". FINALIZA DICIENDO: "EN CUANTO A MI RELACIÓN ACTUAL, CON MI PAREJA ACTUAL, SIENTO QUE LA EMBARRÉ. NO SÉ QUÉ HACER. ELLA TIENE DOS HIJOS, DE 17 Y 10 AÑOS, Y SON MUY INDEPENDIENTES".

#### H. OBJETIVO:

ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, EUPROSÉXICO, EULÁLICO, EUTÍMICO CON FONDO ANSIOSO, NO DESBORDADO. CON ALTERACIONES MUY DISCRETAS EN EL RITMO DEL SUEÑO, DEL APETITO OK, SIN ALUCINACIONES NI DELIRIOS, SIN COMPORTAMIENTOS AUTO NI HETEROAGRESIVOS, NI IDEAS SUICIDAS NI DE MUERTE. BUENA PRESENTACIÓN PERSONAL, ADECUADA INTERACCIÓN CON EL

*Nicar A. Bocanegra*

Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
Especialidad: PSICOLOGO  
Registro medico:

Imprimió-PRECIADO CABEZAS MARIA ZULEY CAROLINA GMEPES- Impresión: 2021-06-04 09:42

Page 2/3



PSICOTERAPEUTA. ADECUADA ADHERENCIA A LOS PSICOFÁRMACOS.

**ANÁLISIS:**

PACIENTE MEJOR EMOCIONALMENTE, QUE SIGUE CONFLICTUADO POR VARIOS ASUNTOS PERSONALES, RELACIONADOS CON: 1.) LAS ESTELAS DE UNA RELACIÓN AMOROSA DEL PASADO QUE NO TERMINA DE GENERARLE EMOCIONES IMPORTANTES, Y QUE LO CONFLICTÚA EN CUANTO A SU ACTUAL RELACIÓN DE PAREJA, DE MATRIMONIO; 2.) UNA RELACIÓN COMPLEJA CON LA MADRE, A QUIEN DESCRIBE COMO DE CARÁCTER DURO, DIFÍCIL, SOBREPROTECTORA, CON QUIEN DESDE LA INFANCIA HA TENIDO PROBLEMAS PORQUE LO RESTRINGÍA MUCHO DESDE SIEMPRE.

**PLAN:**

CITA ASIGNADA SATISFACTORIAMENTE EL DÍA 2021-06-24 A LAS 12:00 PM, PRESENCIAL.

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

*Dr. A. Bocanegra B*

Elaborado por: BOCANEGRA BLANCO CESAR ALBERTO CC-14465608  
Especialidad: PSICOLOGO  
Registro medico:

Imprimió-PRECIADO CABEZAS MARIA ZULEY CAROLINA GMEP-554 Impresión: 2021-06-04 09:42

Page 3/3

# HISTORIA CLINICA

DATOS PACIENTE			
PACIENTE:	Rodriguez Hernandez Jonathan	IDENTIFICACION:	CC 1118537204
EDAD:	33 AÑOS SEXO: MASCULINO	FECHA NACIMIENTO:	1988-02-05
ENTIDAD:	NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE	DIRECCION:	Calle 56 # 12- 74
CLIENTE:	NUEVA EPS	TELEFONO:	3103660089 3103680089
		EGRESO:	2021-06-29 16:29:31
		CONSULTA EXTERNA TO	

ANTECEDENTES	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Actividad Fisica: DEPORTE DIARIO	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Traumaticos: FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Quirurgicos: FRACTURA TIBIA Y PERONE	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Alergias: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Alcohol: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Cigarrillo: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Psicofarmacos: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Chanza: SE CRIÓ CON AMBOS PADRES, TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO, CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Estudios: TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECANICA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Historia Laboral: TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA	



Elaborado por: GÓMEZ DIANA MARCELA CC-31324269  
Especialidad: MÉDICO GENERAL  
Registro médico: 7675852009

Imprimió: GÓMEZ DIANA MARCELA GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-08-29 04:30

Page 1/4



PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Relaciones de pareja: ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.	

CIE10	DIAGNOSTICO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO

1.EVOLUCIONES
Fecha: 2021-06-29 16:29:31 Profesional: GOMEZ DIANA MARCELA Especialidad: MEDICO GENERAL

**H. SUBJETIVO:**  
 PSIQUIATRIA CONTROL, PACIENTE DE 33 AÑOS, CON CUADRO TIPIFICADO COMO F430 REACCION AL ESTRES AGUDO F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO EN TRATAMIENTO ACTUAL CON ESCITALOPRAM X 10 MG 1-0-0, QUETIAPINA X 25 MG 1 NOCHE ( NO LAS TOMA HACE 15 DIAS PORQUE SE LE TERMINO Y NO TENIA FORMULAS, ASISTE SOLO, LO ATIENDO CON TAPABOCAS Y MONOGAFAS, EN AMBIENTE ILUMINADO Y VENTILADO, GUARDANDO LA DISTANCIA, SIN CONTACTO FISICO, ENTREVISTA COVID: 1. ¿ANTECEDENTE DE MOVILIZACION FUERA DEL PAIS?: NO - 2. ¿CONTACTO ESTRECHO CON UN CASO PROBABLE O CONFIRMADO DE COVID 19?: NO - 3. ¿LABORA EN ENTORNO DONDE SE ATIENDE A PACIENTES CON INFECCIONES RESPIRATORIAS?: NO - 4. ¿HA PRESENTADO TOS LOS ULTIMOS 15 DIAS?: NO - 5. ¿HA CUMPLIDO LA CUARENTENA?: SI, REFIERE QUE ESTA CON PESADILLAS, NERVIOSO EN LA CALLE, CUALQUIER COSA SE ME ACELERA EL CORAZON, ME PONGO TENSO, ME EMPIEZA A DOLER EL CUELLO, ME EN SENTIDO MUY TRISTE, NUNCA TUVE MEJORIA CON EL MEDICAMENTO, ME SENTIA IGUAL, ESCUCHO MUSICA ROMANTICA Y ME PONE DEMASIADO TRISTE.

**H. OBJETIVO:**  
 EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE MOVILIZA POR SUS PROPIOS MEDIOS, PORTE ADECUADO A LAS CIRCUNSTANCIAS, COLABORADOR, ACTITUD AMABLE Y RECEPTIVA, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, EULALICO, AFECTO TRISTE, PENSAMIENTO COHERENTE, SIN IDEAS DELIRANTES, NIEGA IDEAS DE MUERTE, HETERO O AUTOAGRESION, SIN EVIDENCIA DE ACTIVIDAD ALUCINATORIA, JUICIO ADECUADO, MEMORIA CONSERVADA.

**ANALISIS:**  
 PACIENTE DE 33 AÑOS, CON CUADRO TIPIFICADO COMO F430 REACCION AL ESTRES AGUDO F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO EN TRATAMIENTO ACTUAL CON ESCITALOPRAM X 10 MG 1-0-0, QUETIAPINA X 25 MG 1 NOCHE, POR LO DESCRITO SE INICIA SERTRALINA 25 MG 1/2 PASTA DESPUES DE DESAYUNO, QUETIAPINA 25 MG 1/2 PASTA NOCHE 7 PM, DIFENHIDRAMINA 50 MG 1 NOCHE. CONTROL EN 1 MES CON PSIQUIATRIA.

**PLAN:**  
 SE ENVIA FORMULA PARA 2 MESES CON SERTRALINA 25 MG 1/2 PASTA DESPUES DE DESAYUNO, QUETIAPINA 25 MG 1/2 PASTA NOCHE 7 PM, DIFENHIDRAMINA 50 MG 1 NOCHE. CONTROL EN 1 MES CON PSICOLOGIA. SE RECOMIENDA:  
 -REALIZAR EJERCICIO, NO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS QUE TENGAN CAFE, TE O BEBIDAS ENERGIZANTES, NO CONSUMIR LICOR  
 -NO ABANDONAR EL TRATAMIENTO  
 -LOS MEDICAMENTOS DEBEN SER GUARDADOS Y SUMINISTRADOS POR ADULTO RESPONSABLE.  
 -NO DEBE REALIZAR ACTIVIDADES NOCTURNAS, USAR MAQUINARIA NI REALIZAR ACTIVIDADES QUE PONGA EN RIESGO SU INTEGRIDAD O LA DE LOS DEMAS  
 -NO REALIZAR ACTIVIDADES CON ALTA CARGA EMOCIONAL O FISICA.



Elaborado por: GOMEZ DIANA MARCELA CC-31324269  
 Especialidad: MEDICO GENERAL  
 Registro medico: 7628852009

Imprimió: GOMEZ DIANA MARCELA GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-06-29 04:30

Page 2/4

EVITE CONDUCIR VEHÍCULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SÍNTOMAS

ASISTIR POR URGENCIAS EN CASO DE:

- EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS.
- AGRESIVIDAD.
- IDEAS SUICIDAS.
- ALUCINACIONES.
- INSOMNIO.
- PERDIDA DEL APETITO
- CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO.

MEDICAMENTOS FORMULADOS						
Fecha	Medicamento	Días	Dosis	Present.	Via	Cant
2021-07-29	SERTRALINA TAB X 25 MG	60	1	TABLETA	ORAL	30
FRECUENCIA: EN LA MAÑANA						
OBSERVACION: 1/2 PASTA DESPUES DE DESAYUNO. CONTINUAR 1 PASTA DIA						
2021-06-29	SERTRALINA TAB X 25 MG	60	1	TABLETA	ORAL	30
FRECUENCIA: EN LA MAÑANA						
OBSERVACION: 1/2 PASTA DESPUES DE DESAYUNO, CONTINUAR 1 PASTA DIA						
2021-07-29	DIFENHIDRAMINA TAB X 50 MG	60	1	TABLETA	ORAL	30
FRECUENCIA: DURANTE LA NOCHE						
OBSERVACION: 1 PASTA NOCHE						
2021-06-29	DIFENHIDRAMINA TAB X 50 MG	60	1	TABLETA	ORAL	30
FRECUENCIA: DURANTE LA NOCHE						
OBSERVACION: 1 PASTA NOCHE						
2021-07-29	QUETIAPINA TAB X 25MG	60	2	TABLETA	ORAL	60
FRECUENCIA: INICIAR 1/2 PASTA NOCHE 7 PM SEGUN EL SUENO HASTA 2 PASTAS						
OBSERVACION:						
2021-06-29	QUETIAPINA TAB X 25MG	60	2	TABLETA	ORAL	60
FRECUENCIA: INICIAR 1/2 PASTA NOCHE 7 PM SEGUN EL SUENO HASTA 2 PASTAS.						
OBSERVACION:						



Elaborado por: GOMEZ DIANA MARCELA CC-31324269  
Especialidad: MEDICO GENERAL  
Registro medico: 7626852009

Impreso: GOMEZ DIANA MARCELA GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-06-29 04:30

Page 3/4



<b>ORDENES</b>	
FECHA: 2021-06-29	890392 (1) CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA INFERIOR A UN MES
OBSERVACION:	1 MES
ORIGEN DE LA ATENCION: Enfermedad general.	



Elaborado por: GOMEZ DIANA MARCELA CO-31324269  
 Especialidad: MEDICO GENERAL  
 Registro medico: 7626852009

Impreso: GOMEZ DIANA MARCELA GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-06-29 04:30

Page 4/4

**JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ**  
F.Nacimiento: 1988-02-08 Edad: 33 Año(s) - 8 Mes(es)  
CC-1118537204 Género: masculino  
Dirección: BARRIO MARIQUIN ETAPA 3  
Móvil: No Tiene Teléfono: 3103680089  
E-mail: No Tiene  
Fecha Evolución: 20-08-2021 08:10:59  
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO

**UNIDAD MEDICA QUIRURGICA SANTA CLARA**  
IPS S.A.S.  
900000345-0  
CALLE # 44-105 TEL: 4037524 - 4037620  
3481991 -

Fecha Impresión: 2021-08-26 08:20:07 AM  
Usuario: SCERON

### Evolución Código: 1360641

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención: CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto: CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-1118537204  
No Documento: UMQ - 93940  
Estado: CERRADO

Código Prestador: 760011050601  
Sede: UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE Q AQ UEINE EL 26-02-2021 SE LE REALIZA AARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA, RECONSTRUCCION DE LCA, YA SE REINTEGRO A TRABAJAR CON RESTRICCIONES. REFIERE DOLOR EN CARA MEDIAL DE RODILLA CON LA BICICLETA Y EN LA TARDE POSTERIOR A ACTIVIDAD LABORAL.  
AL EF: BUENAS CONDICOENS GENERALES  
RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, NO DERRAME ARTICUALR, AMA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD.  
DX: -LESION DE LCA - DOLOR RESIDUAL.  
PLAN: PACIENTE QUIEN PERSISTE CON DOLOR RESIDUAL, SE DAN RECOMENDACIONES DE CONTINUAR CON RESTRICCIONES LABORALES POR OTROS TRES MESES.  
CONTROL SEGUN SINTOMAS.

#### Plan de Manejo

SE DA SALIDA POR ORTOPEDIA.  
PRESENTA COMO SECUELA DOLOR RESIDUAL.

#### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnóstico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de tránsito

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1360641

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Punto Atención: CONSULTA EXTERNA  
Línea Producto: CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA  
Fecha Evolución: 26-08-2021 08:10:59

Identificación: CC-1118537204  
No Documento: UMQ - 93940  
Estado: CERRADO

Código Prestador: 760011050601  
Sede: UMQ SANTA CLARA

#### Evolución

PACIENTE Q AQ UEINE EL 26-02-2021 SE LE REALIZA AARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA, RECONSTRUCCION DE LCA, YA SE REINTEGRO A TRABAJAR CON RESTRICCIONES. REFIERE DOLOR EN CARA MEDIAL DE RODILLA CON LA BICICLETA Y EN LA TARDE POSTERIOR A ACTIVIDAD LABORAL.  
AL EF: BUENAS CONDICOENS GENERALES  
RODILLA DERECHA: ADECUADA ALINEACION, NO DERRAME ARTICUALR, AMA COMPLETOS. NO SIGNOS DE INESTABILIDAD.  
DX: -LESION DE LCA - DOLOR RESIDUAL.  
PLAN: PACIENTE QUIEN PERSISTE CON DOLOR RESIDUAL, SE DAN RECOMENDACIONES DE CONTINUAR CON RESTRICCIONES LABORALES POR OTROS TRES MESES.  
CONTROL SEGUN SINTOMAS.

SE DA SALIDA POR ORTOPEDIA.  
PRESENTA COMO SECUELA DOLOR RESIDUAL.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente





CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS  
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578  
Nit. 809009066-1

#### HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 09 de Noviembre de 2021 Hasta 10 de Noviembre de 2021  
CC 1118537204 - JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

#### Datos del paciente

<b>Identificación del paciente</b>		<b>Datos de procedencia</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad:	06/02/1988 - 33 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Masculino	Departamento:	
RH:	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	<b>Datos de residencia</b>	
Nivel de escolaridad:	Técnica Profesional	Departamento:	Tolima
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Ibagué
Estado civil:	No Aplica	Dirección:	Mz D Cs 2 Las Palmas-----fecha Evento 21/septiembre/2020
Grupo de atención:	Otros Grupos Poblacionales	Telefono:	3103660089 - 3115868969
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	<b>Administradora</b>	
Email:	jondrinad@gmail.com	SEGUROS DE VIDA	
Responsables del paciente:	Pastora Hernandez Herrera	<b>Tipo de usuario</b>	
Parentesco del responsable:	Madre	RIESGOS ARL	
Telefono del responsable:		SURAMERICANA S A	

#### Atención: 202111090020

<b>Fecha y Hora de Ingreso:</b> 09/11/2021 11:10:17		<b>Edad en la atención:</b> 33 Año(s)
<b>Identificación:</b> CC 1118537204	<b>Administradora:</b> ADMINISTRADORA DE RIESGOS SURAMERICANA	<b>Nombre:</b> JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ
<b>Poliza:</b>	<b>Servicio de ingreso:</b> Ambulatorios	<b>Tipo de Usuario:</b> Riesgos ARL
<b>Datos del acompañante</b>		<b>Autorización:</b>
<b>Tipo:</b> Solo		
<b>Cierre Historia</b>		
<b>Fecha y Hora:</b> 09/11/2021 11:43:16		

#### AMBULATORIOS

##### • Anamnesis

**Fecha y Hora:** 09/11/2021 11:23:40 **Profesional:** Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)  
**Tipo de Consulta:** (890284) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA  
**Finalidad:** No Aplica  
**Motivo de Consulta:** se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente decide aceptar la atención. Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, examen mental femenino normal  
**Enfermedad Actual:** paciente remitido por ari por medicina general sufrió accidente hace un año, en horas de la noche, le reportan un transformador dañado, en call, al bajarse de la camioneta, un taxi lo arrolló, al parecer con tce y fue llevado a clínica, con secuelas de lesión de rodilla que le hicieron cirugía por reconstrucción de ligamento cruzado anterior roto debido a esto esta en tto por psiquiatría, le dx estrés posttraumático el accidente fue en sept del 2020, pérdida de oído izquierdo, marcada ansiedad por la situación vivida, y con muchas respuestas de ansiedad, en el proceso, pérdida de pareja por problemas sexuales, y sentimentales, abandono de la pareja, dice que por limitaciones en la movilidad y en la rodilla, al parecer afectación en el deseo y el desempeño sexual con los medicamentos.

##### • Antecedentes

**Fecha y Hora:** 09/11/2021 11:33:43 **Profesional:** Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)  
**Planificación:** No **Método:** Sin Metodo  
**Familiares:** No  
**Personales:** Si SEPARACION DE LA PAREJA, HACE UN MES, AL PARECER SE VOLVIO IRRITABLE Y EXPLOSIVO, LIMITACION EN EL TRABAJO, CON MUCHAS RESTRICCIONES POR SU TRABAJO EN ALTURAS, AL PARECER ENCARGADO DE LOS TRABAJOS ELECTRICOS, ACTUALMENTE ES SUPERVISOS, LIMITACIONES EN LA RODILLA, LIMITACIONES PARA EL DEPORTE, LO TRASLADARON A IBAGUE HACE TRES MESES  
**Patológicos:** Si  
**Quirúrgicos:** Si CIRUGIA DE RODILLA ACCIDENTE GRAVE EN SEPT DEL 2020, OSTEOSINTESIS, TTO FX DE TIBIA Y PERONE  
**Tóxico:** No  
**Alérgicos:** No  
**Fisiológicos:** Si INSOMNIO DE RECONCILIACION,  
**Alimentarios:** Si NORMAL  
**Traumáticos:** Si FX DE TIBIA Y PERONE EN PIERNA DERECHA, HACE 10 AÑOS, T  
**Farmacológicos:** Si QUETIAPINA, SERTRALINA, DIFENHIDRAMINA

##### • Examen Mental

###### Examen Mental 1

**No.1 Fecha:** 09/11/2021 **Hora:** 11:33:51 **Profesional:** MARA CRISTINA LUCERO GARCIA.(P)

###### Hallazgos

###### 1. EXAMEN MENTAL

paciente alerta, orientado, actualmente ansioso y con depresión por la pérdida de capacidades, físicas, irritable, con temor porque no puede correr, pérdida de relación amorosa hace un mes con los ruidos se altera, recuerda el accidente, sin poder

volver a sus rutinas sanas y recreativas de antes cualquier cosa fuera de lo común lo hace entrar en pánico, con ansiedad y recuerdos persistentes de lo sucedido prospección inicierta, ocasionales alucinaciones, o pseudoalucinaciones auditivas, ? con labilidad emocional, perdidas afectivas y físicas, orientado, alerta, con inteligencia normal, , buena capacidad laboral

• **Prescripcion**

Fecha y Hora: 09/11/2021 11:41:20		Profesional: Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)		Identificación:			
Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
019932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA   Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	60 DIA(S)	60	60 TAB.
Obs: UNA CADA DIA							
019995113-02	QUETIAPINA 25 MG TABLETA   Tableta	2.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	60 DIA(S)	60	120 TAB.
Obs: DOS EN LA NOCHE							
019929219-03	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA   Tableta	1.00 UNID	ORAL	Cada 24 HORA(S)	60 DIA(S)	60	60 CAP.
Obs: UNA EN LA NOCHE							
Observaciones: PARA DOS MESES							

• **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora: 09/11/2021 11:23:40		Profesional: Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)		Identificación:	
Análisis de Laboratorio e Imágenes					
Diagnósticas:					
Tipo de Diagnostico:		Confirmado Nuevo			
Diag. Principal:		(F431) TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO			
Diag. Relacionado1:		(Z630) PROBLEMAS EN LA RELACION ENTRE ESPOSOS O PAREJA.			
Diag. Relacionado2:					
Diag. Relacionado3:					
Diag. Relacionado4:					

• **Ordenacion**

Fecha y Hora: 09/11/2021 11:42:17		Profesional:Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)		Identificacion:	
Orden: Ambulatoria					
Cod.		Nombre		Sede: Clinica	
(890384)	CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA		Cant.	Nota	
			1	(CITA EN DOS MESES)	

Observaciones:

• **Notas Medicas**

Fecha y Hora:	09/11/2021 11:42:21	Profesional:	Mara Cristina Lucero García.(psiquiatr.)	Identificación:
Nota				

se dan recomendaciones y signos de alarma

adelantar la cita si es necesario o recurrir al servicio de urgencias

*Mara Lucero G.*

MARA CRISTINA LUCERO GARCIA  
PSIQUIATRIA  
Registro Profesional CC-4179567

Impreso Por:

DIANA MAGALY ARTEAGA  
ADMINISTRATIVO



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL  
SAS  
NIT. 809009066-1  
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ (Tel:2701578)

Notas Medicas  
202111090020 - 1  
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 1118537204 JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ Género: Masculino Edad: 33 Año(s)  
Admin: ADMINISTRADORA DE RIESGOS SURAMERICANA Cont: (EMP021) ARL SURA Tipo Usuario: RIESGOS ARL  
Dirección: MZ D CS 2 LAS PALMAS—FECHA EVENTO 21/SEPTIEMBRE/2020 Teléfono: 3103660089 Celular: 3115868969

• Medico

Fecha y Hora: 09/11/2021 11:42:21 Profesional: Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.) Identificación:  
Modulo: consulta Servicio: AMBULATORIOS Sede: Clínica  
Nota

se dan recomendaciones y signos de alarma

adelantar la cita si es necesario o recurrir al servicio de urgencias

Elaboró:

MARA CRISTINA LUCERO GARCIA  
PSIQUIATRIA  
Registro Profesional CC-4179567

Impreso por:

DIANA MAGALY ARTEAGA  
ADMINISTRATIVO



## HISTORIA CLINICA

### DATOS PACIENTE

**PACIENTE:** Rodriguez Hernandez Jonathan **IDENTIFICACION:** CC 1118537204 **FECHA NACIMIENTO:** 1988-02-06

**EDAD:** 33 AÑOS **SEXO:** MASCULINO **DIRECCION:** calle 56 # 12- 74

**TELEFONO:** 3103660089 3103660089 **CONSULTA EXTERNA TQ**

**ENTIDAD:** NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE VILLACOLOMBIA

**CLIENTE:** NUEVA EPS **EGRESO:** 2021-11-18 12:36:43

### ANTECEDENTES

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Actividad Fisica: DEPORTE DIARIO	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Traumaticos: FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Quirurgicos: FRACTURA TIBIA Y PERONE	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Alergias : NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Alcohol: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Cigarrillo: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Consumo de Psicofarmacos: NIEGA	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Crianza: SE CRIO CON AMBOS PADRES, TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO, CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.	
PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Estudios: TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECHANICA	



**Elaborado por:** VIVEROS ZAPATA LILIANA CC-34371459  
**Especialidad:** PSICOLOGA  
**Registro medico:**

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Historia Laboral: TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA	

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Relaciones de pareja: ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.	

CIE10	DIAGNOSTICO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO

1.EVOLUCIONES		
Fecha:	2021-11-18 12:36:43	Profesional: VIVEROS ZAPATA LILIANA Especialidad: PSICOLOGA

H. SUBJETIVO:
<p>AHI VAMOS DRA, HE TENIDO NOVEDADES EL ULTIMO MES, EN PRIMER LUGAR HABLE CON LA PAFREJA QUE ESRA EN ESO MOMENTO MIA, NO QUISO OPTAR POR LA TERAPIA DE PAREJA Y DECIDIO A BANDONARME, YO ,E COMENTE DE LA TERAPIA , LE SUPLIQUE LE DIJO Y NO LE IMPORTO Y PREFIRIO IRSE DE MI LADO. ESO ME TIENE TRISTE Y ABURRIDO , HACE 15 DIAS TUVE UNA INTEGRACION CON MIS COMPAÑEROS , ME TOME UNA CERVEZAS, Y ME TRANSFORME DRA, NO AGRESIVO SI NO QUE ME DIO ATAQUE DE PANICO, ME SUBIERON AL TAXI Y LE DECIA AL TAXISTA QUE FUERA DESPACIO, A MENOS DE 40 KM POR HORA, QUE ME PUSE A LLORAR Y YO AL OTRO DIA NO ME ACORDABA DE ESO. ESO ME HA BAJADO LA MORAL , HE BAJDO MI ESTADO DE ANIMO. HE EMPEZADO A ESCUCHAR VOCES CON I NOMBRE CUANDO ESTOY EN LA CASA ACOSTADO SOLO. MIENTRAS SALGO Y ESTOY OCUOADO MI MENTE ESTA OCUOADA , PERO CUANDO TERMINA MI JORNADA LABORAL COMIENZA LA PENSADERA LA TRISTEZA, LA PENSADERA. YA MI FAMILIA Y MI MAMA ME DICEN QUE SIGUIERA ADELANTE , ME PREOCUPO FUE EL COMPORTAMIENTO DE PANICO QUE TUVE CON LA SALIDA QUE TUVE CON MIS COMPAÑEROS, ERA MI ORIMERA SALIDA QUE TUVE DESPUES DEL ACCIDENTE HACE UN AÑO Y MEDIO.</p>

H. OBJETIVO:
<p>PACIENTE SE OBSERVA A TRAVÉS DE VIDEO LLAMADA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, EUPROSÈXICO, EULÀLICO, EUTÌMICO, NO DESBORDADO, SIN ALTERACIONES EN EL RITMO DEL SUEÑO Y DEL APETITO, SIN ALUCINACIONES NI DELIRIOS, SIN COMPORTAMIENTOS AUTO NI HETEROAGRESIVOS, NI IDEAS SUICIDAS NI DE MUERTE. BUENA PRESENTACIÓN PERSONAL, ADECUADA INTERACCIÓN CON LA PSICOTERAPEUTA.</p>

ANALISIS:
<p>PACIENTE QUIEN SE OBSERVA A TRAVES DE VIDEO LLAMADA ESTABLE EN EL MOMENTO. REFIERE SINTOMATOLOGÍA AFECTIVA DE TIPO ANSIOSA, ASOCIADO A EPISODIO DE ESTRES POS TRAUMATICO QUE VIVENCIO HACE 15 DIAS EN UNA REUNION SOCIAL DONDE INGIRO BEBIDA ALCOHOLICA CON AMIGOS,AL MOMENTO DE ABORDAR EL TAXI, TUVO UN EPISODIO DE PANICO QUE LO LLEVO A LA ALTERACION DE SU COMPORTAMIENTO, DEL CUAL NO RECUERDA NADA,EXACERBANDO EN EL PACIENTE ESTADOS DE ANGUSTIA Y ESTRES. PACIENTE CON ESTADOS DE TRRSITEZAS POR TERMINO DE LA RELACION CONYUGAL . CON DEBILES HERRAMIENTAS PARA ENFRENTAR SITUACIONES ESTRESANTES DE SU VIDA COTIDIANA. SENSACION DE CARENCIA AFECTIVA, TEMOR AL ABANDONO, TENDENCIA A LAS DEPENDENCIAS EMOCIONALES.SE REALIZA PSICOEDUCACION, SE OFRECE ESPACIO PARA CATARSIS, VALIDANDO SUS EMOCIONES. SE REALIZA EMPODERAMIENTO DE ESTRATEGIAS COGNITIVO CONDUCTUALES PARA MANEJO DE SINTOMATOLOGIA DIAGNOSTICA.</p>



Elaborado por: VIVEROS ZAPATA LILIANA CC-34371459  
Especialidad: PSICOLOGA  
Registro medico:

**PLAN:**

SE INICIA ESTABLECIMIENTO DE VINCULO TERAPEUTICO, . SE DAN SIGNOS DE ALARMA AL PACIENTE: CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA IDEAS DE MUERTE, IDEAS DE SUICIDIO, IDEAS DE AUTO Y HETEROAGRESIÓN, ALUCINACIONES, NO DORMIR BIEN, AGRESIÓN. EN CASO DE PRESENTAR EFECTOS INDESEADOS GRAVES CON LOS MEDICAMENTOS COMO, PROBLEMAS PARA RESPIRAR DEBE ACUDIR INMEDIATAMENTE A SU EPS. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES:

- 1-REALIZAR MINIMO 3 VECES A LA SEMANA ACTIVIDAD FISICA DE SU PREFERENCIA (CAMINATA, GYMNASIO, BICICLETA, PISCINA, ZUMBA, AERORUMBA, AEROBICOS).
- 2- REALIZAR UNA ACTIVIDAD OCUPACIONAL- (PINTURA, DIBUJO, TEJIDO, MANUALIDAD, JUEGOS DE MESA, CRUCIGRAMAS, SOPAS DE LETRAS, ARMATODO, ARMAR ROMPECABEZA)
- 3- ACTIVIDAD DE RELAJACION DIRIGIDA CORTA
- 4- MANEJO DE RESPIRACION CUANDO SE EVIDENCIE SINTOMAS
- 5-INCREMENTAR CONSUMO DE BEBIDAS AROMATICAS
- 6- MUSICOTERAPIA

**ORDENES**

FECHA:	2021-11-18	943102 (3) PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA
--------	------------	---------------------------------------------------

OBSERVACION:	AGENDAR 3 PSICOTERAPIAS 1 CADA 20 DIAS VIRTUAL
--------------	------------------------------------------------

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

Elaborado por: VIVEROS ZAPATA LILIANA CC-34371459  
Especialidad: PSICOLOGA  
Registro medico:



## HISTORIA CLINICA

### DATOS PACIENTE

<b>PACIENTE:</b> Rodriguez Hernandez Jonathan	<b>IDENTIFICACION:</b> CC 1118537204	<b>FECHA NACIMIENTO:</b> 1988-02-06
<b>EDAD:</b> 33 AÑOS <b>SEXO:</b> MASCULINO	<b>DIRECCION:</b> calle 56 # 12- 74	
<b>TELEFONO:</b> 3103660089 3103660089	<b>CONSULTA EXTERNA TQ</b>	
<b>ENTIDAD:</b> NUEVA EPS PFGP ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE VILLACOLOMBIA		
<b>CLIENTE:</b> NUEVA EPS	<b>EGRESO:</b> 2021-09-24 10:08:45	

### ANTECEDENTES

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Actividad Fisica: DEPORTE DIARIO

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Traumaticos: FRACTURA DE TIBIA Y PERONE HACE 9 AÑOS, AHORA RUPTURA DE LIGAMENTO LATERAL INTERNO RODILLA DERECHA

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Quirurgicos: FRACTURA TIBIA Y PERONE

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Alergias : NIEGA

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Consumo de Alcohol: NIEGA

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Consumo de Cigarrillo: NIEGA

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Consumo de Psicofarmacos: NIEGA


<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Crianza: SE CRIO CON AMBOS PADRES, TIENE HERMANA MENOR 1 AÑO, CON LA MADRE TIENE BUENA RELACION, CON EL PADRE TIENE DISTANCIAMIENTO POR SEPARACIÓN A CAUSA DE INFIDELIDAD.

<b>PROFESIONAL:</b> DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	<b>FECHA:</b> 2020-11-03
---------------------------------------------------------	--------------------------

Estudios: TECNICO EN EL SENA, ESTUDIA INGENIERIA ELECTROMECHANICA

**Grupo Mentesana SAS**  
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.  
Registro Médico 1844/90  
Una cultura en salud mental

  
Dra. Andrea Salazar Toro  
C.C. 1.040.733 541  
Especialista Psiquiatra

Elaborado por: DR. JAIME FERNANDO CHAPARRO R. CC-10540565  
Especialidad: MEDICO  
Registro medico: 1844/90

Comentado con: DRA. ANDREA SALAZAR TORO CC-1040733541  
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA  
Registro medico:

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-09-24 10:08

Page 1/3



PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Historia Laboral: TRABAJA HACE 12 AÑOS COMO ELECTRICISTA	

PROFESIONAL: DRA CLAUDIA LORENA HERNANDEZ VARGAS	FECHA: 2020-11-03
Relaciones de pareja: ULTIMA RELACION DE PAREJA HACE 3 AÑOS.	

CIE10	DIAGNOSTICO
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
F430	REACCION AL ESTRES AGUDO

## 1.EVOLUCIONES

Fecha: 2021-09-24 10:08:45 Profesional: DR. JAIME FERNANDO CHAPARRO R Especialidad: MEDICO

### H. SUBJETIVO:

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, NO PRESENTA SÍNTOMAS SISTÉMICOS NI RESPIRATORIOS SUGESTIVOS DE INFECCIÓN POR CUADRO DE COVID19, SE MUESTRA DE ACUERDO Y ACEPTA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA QUE SE LE REALICE CONSULTA POR ESTE MEDIO VIRTUAL, DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES GUBERNAMENTALES RELATIVAS A LA PANDEMIA, SE REALIZA LLAMADA POR WHATSAPP Y SE LOGRA CONEXIÓN, REFIERE QUE "BIEN, DOCTOR, BIEN, GRACIAS A DIOS, ESE MANEJO ME AYUDO MUCHO, Y TUVE UN CAMBIO DE CIUDAD Y ESTUVE MUY OCUPADO Y ESO ME SIRVIÓ MUCHO, Y YA RETOME LAS LABORES, ESTOY DURMIENDO BIEN, ME SIGO TOMANDO LA MEDICACION", ULTIMO CONTROL HACE 3 MESES, CON DX DE ANSIEDAD ,Y REACCION AL ESTRES AGUDO, EN MANEJO ACTUAL CON

SERTRALINA TAB X 25 MG 1 TABLETA DIA, DIFENHIDRAMINA TAB X 50 MG 1 TABLETA DURANTE LA NOCHE, QUETIAPINA TAB X 25MG 2 TABLETAS NOCHE 7 PM SEGUN EL SUENO, DICE QUE TOMA CON ADECUADA ADHERENCIA SU PLAN DE MANEJO FARMACOLOGICO

### H. OBJETIVO:

SE OBSERVA POR VIDEOLLAMADA, SIN TAPABOCAS, EN EL MOMENTO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, EUPROSEXICO, COHERENTE, COLABORADOR, ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, AFECTO MODULADO FONDO ANSIOSO, PENSAMIENTO COHERENTE, NIEGA IDEAS DE MUERTE, HETERO O AUTOAGRESIÓN, JUICIO

CONSERVADO, MEMORIA CONSERVADA, SIN IDEAS DELIRANTES, NO LUCE ALUCINADO

### ANALISIS:

CON DXS ANOTADOS, REFIERE EL PACIENTE HA CONTINUADO TRANQUILO Y MODULADO EN SU ESTADO ANIMICO, NIEGA IDEAS DE MUERTE O SUICIDAS, BUEN PATRÓN DE SUENO, ADHERENTE AL MANEJO, SIN IDEAS DELIRANTES, NO LUCE ALUCINADO, SE PERMITE CATARSIS, SE PERMITE CATARSIS, SE

COMENTA SU CASO CON EL GRUPO GESTOR DE LA ENTIDAD PARA SU EPS. CON QUIENES SE DECIDE CONTINUAR CON IGUAL PLAN INSTAURADO, SE ORIENTA A CONTINUAR LA ADHERENCIA A DICHO MANEJO PARA CONTINUAR MEJORÍA Y PREVENIR DESCOMPENSACIONES, CITA DE CONTROL EN 3 MESES, - DAR CON EQUIPO GESTOR DE LA ENTIDAD PARA SU EPS. PRESENCIAL

### PLAN:

SE LE CONTINUA IGUAL MANEJO INSTAURADO, SE LE DA FORMULA, SE LE ENVÍAN ÓRDENES AL CORREO ELECTRÓNICO jondrinad@gmail.com, SE INFORMA LA IMPORTANCIA DE NO SUSPENDER LA MEDICACIÓN, CONTINUAR CUIDADOS DE PANDEMIA SEGUN DICTE OMS (DISTANCIAMIENTO SOCIAL / LAVADO DE MANOS, TAPABOCAS, USO DE TAPABOCAS ETC), SI EL MEDICAMENTO PRODUCE

Grupo Montesana SAS  
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.  
Registro Médico 1844/90  
Una cultura en salud mental

Dra. Andrea Salazar Toro  
C.C. 1.040.733 541  
Médico Psiquiatra

Elaborado por: DR. JAIME FERNANDO CHAPARRO R. CC-10540565  
Especialidad: MEDICO  
Registro medico: 1844/90

Comentado con: DRA. ANDREA SALAZAR TORO CC-1040733541  
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA  
Registro medico:

Imprimió- GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-09-24 10:08

Page 2/3

JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

F. Nacimiento : 1988-02-08

Edad : 33 Años - 9 Mes(es)

CC-1118537204

Género : masculino

Dirección : BARRIO MARROQUIN ETAPA 3

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3103660089

E-mail : No Tiene

Fecha Evolución : 25-11-2021  
08:31:06

Entidad : SEGUROS DEL  
ESTADO



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA

IPS S.A.S.

900908245-3

CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620

3481591 -

Fecha Impresión: 2021-11-25- 08:41:33 AM

Usuario: YNINO

## Evolucion Código: 1486269

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-1118537204

No Documento : UMQ - 100769

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

### Evolución

PACIENTE QUIEN EN ACCIDENTE DE TRANSITO. EL 26-02-21 DE LE REALIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA, RECONSTRUCCION DE LCA, ADECUADA EVOLUCION, ESTA HACIENDO BICICLETA, CONSULTA POR PERSISTIR DOLOR EN RODILLA, LIMITACION PARA ARRODILLARSE..  
REFEIRE DERRAME ARTICULAR CUANDO HACE BICICLETA  
AL EF: BEUNS CONDICOENS GENERALES.  
MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS  
RODILLA DERECHA: ADECUADO TROFISMO MUSCULAR, AMA DE RODILLA COMPLETOS, LACHMAN Y PIVOT NEGATIVOS, NO DERRAME ARTICULAR.  
PLAN. TERPAIA FISICA . RX DE RODILLA DERECHA DOS PROYECCIONES.  
DEBE CONTINUAR CON RESTRICCIONES POR PERSISTENCIA DE DOLOR.

### Plan de Manejo

CONTROL CON RX

### Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

*Giuseppe Aguado G.*

Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

## EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

### Evolución-Sesión N° 1 Código: 1486269

Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Fecha Evolución: 25-11-2021 08:31:06

Identificación: CC-1118537204

No Documento : UMQ - 100769

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

### Evolución

PACIENTE QUIEN EN ACCIDENTE DE TRANSITO. EL 26-02-21 DE LE REALIZA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA, RECONSTRUCCION DE LCA, ADECUADA EVOLUCION, ESTA HACIENDO BICICLETA, CONSULTA POR PERSISTIR DOLOR EN RODILLA, LIMITACION PARA ARRODILLARSE..  
REFEIRE DERRAME ARTICULAR CUANDO HACE BICICLETA  
AL EF: BEUNS CONDICOENS GENERALES.  
MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS  
RODILLA DERECHA: ADECUADO TROFISMO MUSCULAR, AMA DE RODILLA COMPLETOS, LACHMAN Y PIVOT NEGATIVOS, NO DERRAME ARTICULAR.  
PLAN. TERPAIA FISICA . RX DE RODILLA DERECHA DOS PROYECCIONES.  
DEBE CONTINUAR CON RESTRICCIONES POR PERSISTENCIA DE DOLOR.

### Plan de Manejo

AGUADO G. - 762711

Página 1



## Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito



Giuseppe Aguado G.  
Ortopedia y Traumatología  
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Se Firma Electrónicamente



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS  
CARRERA 48 NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578  
NIT. 809009066-1

## RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 29 de Diciembre de 2021 Hasta 29 de Diciembre de 2021  
CC 1118537204 - JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

## Datos del paciente

## Identificación del paciente

Fecha de Nacimiento y Edad: 06/02/1988 - 33 Año(s)  
Género: Masculino  
RH: O+  
Discapacidad: Ninguna  
Nivel de escolaridad: Técnica Profesional  
Ocupación: No Aplica  
Estado civil: No Aplica  
Grupo de atención: Otros Grupos Poblacionales  
Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores

Email: jondrinad@gmail.com  
Responsables del paciente: Pastora Hernandez Herrera  
Parentesco del responsable: Madre  
Teléfono del responsable:

## Datos de procedencia

País: Colombia  
Departamento:  
Municipio:

## Datos de residencia

Departamento: Tolima  
Municipio: Ibagué  
Dirección: Mr D Cs 2 Las Palmas-----fecha  
Evento 21/septiembre/2020  
Teléfono: 3103660089 - 3115868969

Administradora: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A  
Tipo de usuario: RIESGOS ARL

## Atención: 202112290015

Fecha y Hora de Ingreso: 29/12/2021 09:06:13

Identificación: CC 1118537204  
Administradora: SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A  
Póliza:  
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Edad en la atención: 33 Año(s)  
Nombre: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Tipo de Usuario: Riesgos ARL  
Autorización:

## Datos del acompañante

Tipo: Solo

## AMBULATORIOS

## • Anamnesis

Fecha y Hora: 29/12/2021 09:28:05 Profesional: Diana Carolina Pinilla Rojas.(psicologi.)  
Tipo de Consulta: [890208] CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA  
Finalidad: No Aplica  
Motivo de Consulta: Refiere " motivo consulta me envió a psicología medica general" debido " un accidente me arroyo un taxi en el 2020", ha presentado síntomas de ansiedad y depresión.  
Enfermedad Actual: Paciente JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ edad 33 años, menciona ha venido presentado hace un año síntomas, de ansiedad, tristeza, cambios de humor, pensamientos negativos, con ideas suicidas, escucha un ruido fuerte en la calles se asusta, siente pánico temor,, debido al accidente que presentó; actualmente menciona el paciente termino su relacion sentimental y afectiva con su pareja debida a sus síntomas y conductas y a su malestar emocional, hace un mes, al parecer se volvió irritable, impulsivo y explosivo, limitación en el trabajo, comenta que viene por controles por psiquiatría con medicación hace 1 meses refiere hay adherencia farmacológica, área familiar: convive solo, área personal: supervisor en la parte electrónica en una empresa, profesión técnico en electricidad industrial,

## • Plan de Manejo

Fecha y Hora: 29/12/2021 09:28:05 Profesional: Diana Carolina Pinilla Rojas.(psicologi.) Identificación: CC 1109382265  
Destino: Ambulatorio  
Observaciones: SE RECOMIENDA QUE EL PACIENTE INICIE UN PROCESO TERAPEUTICO POR PSICOLOGIA CLINICA DEBIDO AL EVENTO POSTRAUMATICO QUE PRESENTO HACE UN AÑO, LO CUAL HA PRESENTADO SINTOMAS DEPRESIVOS CON IDEAS SUICIDAS SIN CONDUCTAS AUTOLITICAS PARA SU MEJORIA A SU BIENESTAR EMOCIONAL Y PSICOLOGICA.

## • Examen Mental

## Examen Mental 1

No.1 Fecha: 29/12/2021 Hora: 09:30:54 Profesional: DIANA CAROLINA PINILLA ROJAS.(

## Hallazgos

## 1. EXAMEN MENTAL

paciente se muestra como una persona saludable, amable y colaborador, receptivo orientado en sus tres esferas persona, tiempo y espacio. Su conducta durante las valoración fue a acuerdo con el contexto. Establece contacto visual y verbal espontáneamente, mantiene la conversación sin dificultad alguna y puede referir lo que siente. Su edad aparente concuerda con la cronológica, su arreglo y aseo personales están de acuerdo con las circunstancias. Su expresión facial es serena y su actitud de interés. Con lenguaje coherente, lógico, juicio conservado sin ideas delirantes no hay alteración psicomotora ni alteraciones sensorio-perceptivas, con cogniciones depresivas con pensamientos suicidas.

## • Ordenación

Fecha y Hora: 29/12/2021 09:39:51

Profesional: Diana Carolina Pinilla Rojas.(psicologi.) Identificación:

Orden: Ambulatorio

Cod. Nombre  
(890308) CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

Sede: Clínica

Conf. Nota

1 ( )

Observaciones:

## • Laboratorios y Diagnósticos

Fecha y Hora: 29/12/2021 09:28:05

Profesional: Diana Carolina Pinilla Rojas.  
(psicologi.)

Identificación:

Análisis de:

Laboratorio e:

Imágenes:

Diagnósticas:

Tipo de Diagnóstico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (F431) TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

Diag. Relacionado1: (F321) EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

Impreso Por:



---

DIANA CAROLINA PINILLA ROJAS  
PSICOLOGIA CLINICA  
Registro Profesional 1109382265



Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: 37.188.174)

Página 1 de 2  
29-abr.-2022 12:08

### Identificación del Paciente

Paciente <b>RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN</b>	Doc. de identificación <b>CC 1118537204</b>
Fecha de Nacimiento <b>06-febrero-1988</b>	Edad <b>34 Años 2 Meses 23 Días</b>
Estado Civil	Ocupación
Teléfono 0 Celular <b>3103660089</b>	Sexo <b>Masculino</b> Grupo Sanguíneo
Dirección <b>CL 56 12-74 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA</b>	
Responsable	

### Llegada del Paciente

<b>Ingreso al Servicio</b>	
Fecha y hora de Ingreso <b>29-abr.-2022 11:19</b>	Fecha y hora de Atención <b>29-abr.-2022 11:56</b>
<b>Enfermedad Actual - (Anamnesis)</b>	

### Información Clínica

<b>Antecedentes Personales</b>
Quirúrgicos - fx pierna derecha 2011

<b>Diagnósticos</b>	Localización	Tipo DX
-- (H905) HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION	Izquierda	Impresión Diagnóstica

<b>Evolución</b>
<b>29 abril 2022 12:03</b>
Paciente con hria de accidente de transito en sep 20, en control por ORL en enero 2021 se encontró hipoacusia leve en tonos agudos del oído izquierdo
Examen ORL
OD y OI normal
El audiograma de 29/04/2022 OD 11 OI 25 ( se transcribe resultado de estudio audiológico)
Existe una diferencia leve entre los dos oídos, en el promedio de tonos audiables y con una disminución a nivel de los tonos agudos en oído izquierdo de tipo neurosensorial leve
Se da de alta por Otorrino
<b>ANTONIO JOSE REYES SOLARTE -- LARINGOLOGIA</b>

### Resultado de Examen

<b>R.E Test de Audiología</b>						
Audiometría Tonal						
Frecuencia (Hz)	250	500	1.000	2.000	4.000	8.000
O.D. (dB)	15	10	15	10	15	10
O.I. (dB)	15	15	25	25	35	40
Logoaudiometría						
% discriminación	Intensidad ( dB)					
Oído Derecho	100	30				
Oído Izquierdo	100	40				
Inmitancia Acústica (Impedanciometría)						
	Tipo de curva	Reflejos Ipsi	Reflejos contra			
Oído Derecho	A	+	+			
Oído Izquierdo	A	+	+			



**Nro. Identificación**      **Edad**      **Genero**  
1118537204      34      M  
**Nombre:** JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
**Dirección:** CALLE 56 # 12 - 74  
**Motivo Consulta:** CONTROL AUDIOLOGICO

**Visita Nro:** 5

**Fecha Informe:** 29/04/2022 09:26:11

**Telefono:** 3103660089

**Remitente:** CMI

**Audiologa:** LILIANA BOLAÑOS BOLAÑOS

## INFORME DE EVALUACION AUDIOLOGICA

### RESULTADOS AUDIOLÓGICOS:

La Audiometría tonal muestra oído derecho Audición dentro de límites normales. oído izquierdo hipoacusia neurosensorial leve de configuración descendente en agudos. (PTA: OD=11 y OI=25 dBHL).

La Logaudiometría muestra buena discriminación auditiva, alcanzando el 100% en ambos oídos a una intensidad de 30 dB HL, en oído derecho y en oído izquierdo a 40 db

La Inmitancia Acústica muestra timpanogramas normales TIPO A bilateralmente, con reflejos acústicos ipsi y contralaterales presentes tanto en Oído Derecho como en Izquierdo.

**RECOMENDACIONES:** Control medico.

**COMENTARIO:** Las pruebas se realizaron de acuerdo a los estándares definidos por el Otológico.

Atentamente



LILIANA BOLAÑOS BOLAÑOS

AUDIOLOGA



# Centro de Diagnóstico Otológico

Address: Centro Medico Imbanaco Cons. 301 Torre A Cali

Valle Colombia

Tel: 5584390

Fax: 5583667

No:

## PATIENT DATA

Family Name: RODRIGUEZ HERNANDEZ

Sex: M

ID no: 1118537204

First Name(s): JONATHAN

Age (years): 34

Date (YMD): 2022-04-29

Address: calle 56 # 12 - 74 57 Cali

Cali Colombia

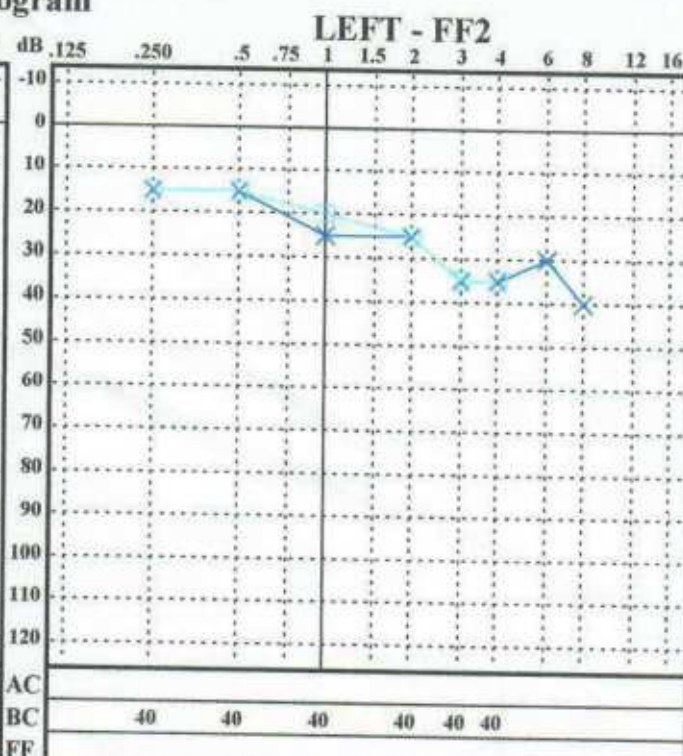
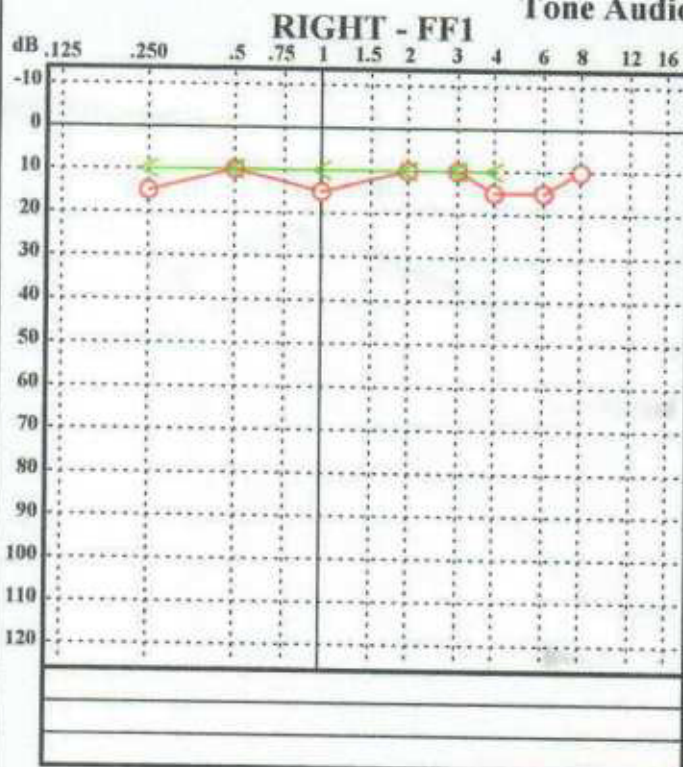
Title:

Tel: 310366008

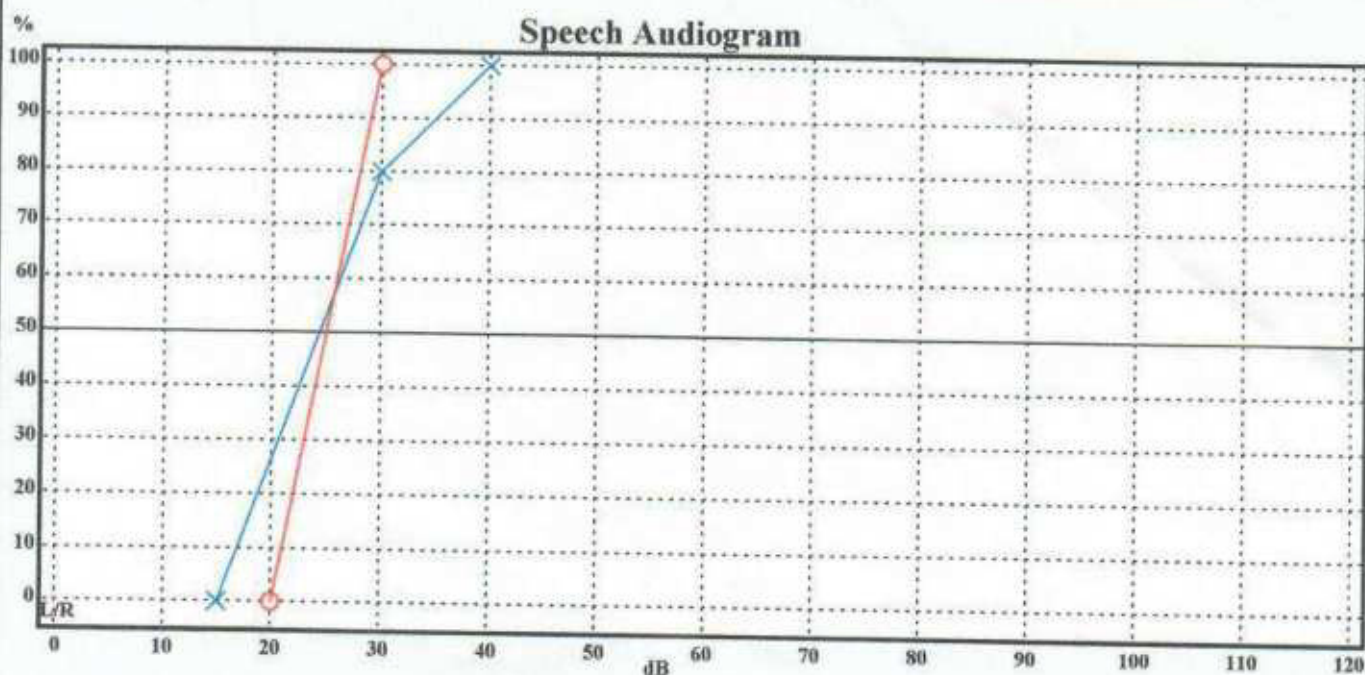
Examiner: LILIANA

Instrument: Audiometer AC40

## Tone Audiogram



## Speech Audiogram





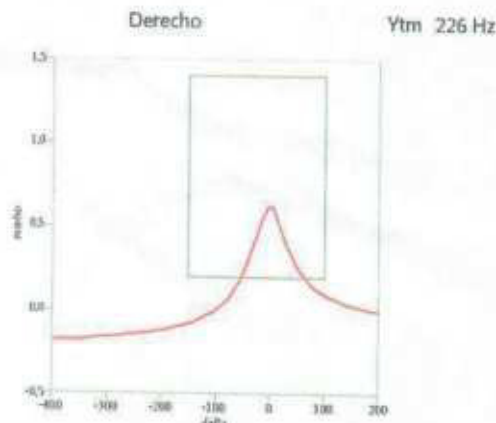
## Información del Paciente

Nombre JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
 Identificación 118537204  
 Gender Hombre  
 Fecha de Nacimiento 06/02/1988  
 Edad 34 Años  
 Fecha de la Prueba 29/04/2022

**OTOLÓGICO**  
 CENTRO AUDIOLÓGICO Y DEL EQUILIBRIO

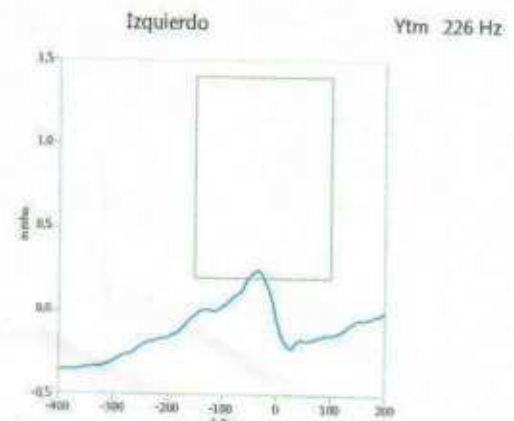


## Gráfica de Timpanometría



Temp	Bandwidth daPa/sec	Ver. cm3	Peak daPa	mmho	Width daPa	Tip
1 226 Hz Y	← 600/200	0.9	3	0.62	80.0	A

## Gráfica de Timpanometría



Temp	Bandwidth daPa/sec	Ver. cm3	Peak daPa	mmho	Width daPa	Tip
1 226 Hz Y	← 600/200	0.5	-34	0.25	50.0	A

Ipsi: Stim R Rec R Contra: Stim L Rec R

Umbral

# - Threshold Seek					
Ipsilateral					D
	500	1000	2000	4000	250
dB HL	85#	85#	85#	90#	
mmho	.075	.113	.110	.021	
daPa	3	3	3	3	
Contralateral					D
	500	1000	2000	4000	250
dB HL	90#	95#	95#	105#	
mmho	.055	.026	.086	.049	
daPa	3	3	3	3	

Ipsi: Stim R Rec R Contra: Stim L Rec R

Umbral

# - Threshold Seek					
Ipsilateral					I
	500	1000	2000	4000	250
dB HL	85#	90#	85#	85#	
mmho	.093	.043	.248	.020	
daPa	-34	-34	-34	-34	
Contralateral					I
	500	1000	2000	4000	250
dB HL	105#	95#	105#	105#	
mmho	.026	.021	.027	.026	
daPa	-34	-34	-34	-34	

## Comentarios clínicos

Examiner

LILIANA BOLAÑOS B

License Number

Paciente: **RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATAN** (No Interno: **37.188.174**)

Página 2 de 2  
29-abr-2022 12:08

Observaciones:

Firmado Electrónicamente por **REYES SOLARTE ANTONIO JOSE**

Identificación **CC 16606373**  
Especialidad **LARINGOLOGÍA**  
Tarjeta Profesional **5781/81**

Antonio José Reyes S.  
ODONTOLARINGOLOGÍA  
LARINGOLOGÍA  
C.C. 16.606.373 CALI  
T.P. 5781 - 81



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS  
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578  
Nit. 809009066-1  
HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 22 de Abril de 2022 Hasta 23 de Abril de 2022  
CC 1118537204 - JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

**Datos del paciente**

<b>Identificación del paciente</b>		<b>Datos de procedencia</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad:	06/02/1988 - 34 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Masculino	Departamento:	
RH	O+	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	<b>Datos de residencia</b>	
Nivel de escolaridad:	Técnica Profesional	Departamento:	Tolima
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Ibague
Estado civil:	No Aplica	Dirección:	Mz D Cs 2 Las Palmas-----fecha Evento 21/septiembre/2020
Grupo de atención:	Otros Grupos Poblacionales	Telefono:	3103660089 - 3115868969
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	<b>Administradora</b>	
Email:	jondrinad@gmail.com	<b>Tipo de usuario</b>	
Responsables del paciente:	Pastora Hernandez Herrera	SEGUROS DE VIDA	
Parentesco del responsable:	Madre	SURAMERICANA S A	
Teléfono del responsable:		RIESGOS ARL	

**Atención: 202204220010**

<b>Fecha y Hora de Ingreso: 22/04/2022 08:48:46</b>		Edad en la atención: 34 Año(s)	
Identificación:	CC 1118537204	Nombre:	JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ
Administradora:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	Tipo de Usuario:	Riesgos Arl
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
<b>Datos del acompañante</b>			
Tipo:	Solo		
<b>Cierre Historia</b>			
Fecha y Hora:	22/04/2022 09:33:39		

**AMBULATORIOS****• Anamnesis**

Fecha y Hora:	22/04/2022 09:19:49	Profesional:	Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)
Tipo de Consulta:	(890384) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
Finalidad:	No Aplica		
Motivo de Consulta:	se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente decide aceptar la atencion.Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación,		
Enfermedad Actual:	los medicamentos no los esta tomandohace 15 dias, por la oportunidad de la cita estuvo en cita de control con la dra de la ARL, le solicitaron valoracion de psiquiatria y psicologia a nivel laboral en bogota ya asistio a las citas la semana pasada, esta pendiente de los resultados confundido y estresado con el tema laboral esta deprimido, triste, con labilidad emocional, con pesadillas		

**• Plan de Manejo**

Fecha y Hora:	22/04/2022 09:19:49	Profesional:	Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)	Identificacion:CC 41795671
Destino:	Ambulatorio			
Observaciones:	se da nueva cita en dos meses se formula medicacion se escribe una nota medica como resumen de su atencion psiquiatrica debe continuar citas por psicologia sae explica la necesidad de adaptarse a su nueva condicion fisica			

**• Antecedentes**

<b>Fecha y Hora:</b>	<b>22/04/2022 09:20:39</b>	<b>Profesional:</b>	<b>Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)</b>
Planificación:	No	Metodo:	Sin Metodo
Familiares:	No		
Personales:	Si	SEPARACION DE LA PAREJA , en diciembre del 2021 en proceso de elaboracion de este duelo, AL PARECER SE VOLVIO IRRITABLE Y EXPLOSIVO, LIMITACION EN EL TRABAJO, CON MUCHAS RESTRICCIONES POR SU TRABAJO EN ALTURAS, AL PARECER ENCARGADO DE LOS TRABAJOS ELECTRICOS, ACTUALMENTE ES SUPERVISOR, la red familiar esta en casanare,	
Patológicos:	Si	LIMITACIONES EN LA RODILLA, LIMITACIONES PARA EL DEPORTE, LO TRASLADARON A IBAGUE HACE TRES MESES	
Quirúrgicos:	Si	CIRUGIA DE RODILLA ACCIDENTE GRAVE EN SEPT DEL 2020, OSTEOSINTESIS, TIO FX DE TIBIA Y PERONE	
Tóxico:	No		

Impreso Por:

DIANA MAGALY ARTEAGA  
ADMINISTRATIVO





CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS  
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578  
Nit. 809009066-1  
HISTORIA ELECTRONICA  
Desde: 22 de Abril de 2022 Hasta 23 de Abril de 2022  
CC 1118537204 - JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Alérgicos:	No	
Fisiológicos:	Si	INSOMNIO DE RECONCILIACION , pesadillas , sueños agresivos en los ultimos dias,
Alimentarios:	Si	NORMAL
Traumáticos:	Si	FX DE TIBIA Y PERONE EN PIERNA DERECHA , HACE 10 ANOS, T
Farmacológicos:	Si	QUETIAPINA, SERTRALINA, DIFENHIDRAMINA

### • Examen Mental

#### Examen Mental N°1

Fecha y hora: 22/04/2022 09:25:56

Profesional:Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)

#### Hallazgos

##### 1. EXAMEN MENTAL

paciente ansioso, inquieto, depresivo, con insomnio , ansiedad multiples preocupaciones acerca de su actividad laboral disminuido presenta pesadillas y rememoracion de evento traumatico vivido durante el accidente no ha logrado la estabilizacion completa

### • Prescripción

No: 202204220010-1 Fecha y Hora: 22/04/2022 09:28:12

Profesional:Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
019932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA   Tableta	1.00 TAB	ORAL	Cada 24 HORA(S)	60 DIA(S)	60	60 TAB.
Obs: UNA CADA NOCHE							
019929219-03	DIFENHIDRAMINA 50 MG CAPSULA   Tableta	1.00 UNID	ORAL	Cada 24 HORA(S)	60 DIA(S)	60	60 CAP.
Obs: UNA EN LA NOCHE							

#### Observaciones:

### • Ordenación

Fecha y Hora: 22/04/2022 09:28:37

Profesional:Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)

Identificación:

Orden: Ambulatoria

Sede: Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA	1	(cita en dos meses)

#### Observaciones:

### • Notas Medicas

Fecha y Hora: 22/04/2022 09:28:44

Profesional: Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)

Identificación:

#### Nota

Paciente que continua con trastornos emocionales , insomnio, pesadillas recurrente, rmemoracion de evento traumatico, ansiedad, sintomas depresivos, sintomas somaticos de ansiedad, irritabilidad, tend encia a la explosividad

actualmente sin ideas de muerte o suicidio , con rumiacion de ideas acerca de su futuro, por reupera cion limitada a nivel fisico que le impide realizar actividades cotidianas, y que le causo aumento de p eso, en proceso de aceptacion de su nueva condicion fisica

prospeccion incierta, esta en proceso y tratamiento por psiquiatria y psicologia

esta recibiendo medicamentos y requiere continuar con eltratamiento

### • Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 22/04/2022 09:19:49

Profesional:Mara Cristina Lucero Garcia.  
(psiquiatr.)

Identificación:

Análisis de  
Laboratorio e  
Imágenes  
Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (F431) TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

Diag. Relacionado1: (F321) EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

Impreso Por:



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS  
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578  
Nit. 809009066-1

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 22 de Abril de 2022 Hasta 23 de Abril de 2022  
CC 1118537204 - JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

---

MARA CRISTINA LUCERO GARCIA  
PSIQUIATRIA  
Registro Profesional CC-4179567

Impreso Por:

---

DIANA MAGALY ARTEAGA  
ADMINISTRATIVO



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS  
NIT. 809009066-1  
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ (Tel:2701578)

**Notas Medicas**  
**202204220010 - 1**  
SIH/0.01/2010-01-01

**Nombre del Usuario:** JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
**Numero de cedula:** CC 1118537204  
**Género:** Masculino  
**Edad:** 34 Año(s)  
**Dirección:** MZ D CS 2 LAS PALMAS-----FECHA EVENTO 21/SEPTIEMBRE/2020  
**Teléfono:** 3103660089  
**Celular:** 3115868969

**Tipo Usuario:** RIESGOS ARL  
**Admin:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A  
**Cont:** (1421) RIESGOS LABORALES

• **Medico**

**Fecha y Hora:**  
**Modulo:** consulta

**22/04/2022 09:28:44**  
**Servicio:** AMBULATORIOS

**Profesional:** Mara Cristina Lucero Garcia.(psiquiatr.)

**Identificación:**  
**Sede:** Clínica

**Nota**

Paciente que continua con trastornos emocionales , insomnio, pesadillas recurrente, memoracion de evento traumatico, ansiedad, sintomas depresivos, sintomas somaticos de ansiedad, irritabilidad, tendencia a la explosividad

actualmente sin ideas de muerte o suicidio , con rumiacion de ideas acerca de su futuro, por reupercion limitada a nivel fisico que le impide realizar actividades cotidianas, y que le causo aumento de peso, en proceso de aceptacion de su nueva condicion fisica

prospeccion incierta, esta en proceso y tratamiento por psiquiatria y psicologia

esta recibiendo medicamentos y requiere continuar con eltratamiento

Elaboró:

Impreso por:

MARA CRISTINA LUCERO GARCIA  
PSIQUIATRIA  
Registro Profesional CC-4179567

DIANA MAGALY ARTEAGA  
ADMINISTRATIVO



## Resumen de Atención

Página 1 de 4

<b>Fecha Atención:</b>	05/abr/2022 03:30 PM	<b>Fecha Impresión:</b>	07/abr/2022 07:31 AM
<b>Paciente:</b>	JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ	<b>Identificación:</b>	CC-1118537204
<b>Dirección:</b>	CR 24 # 12-50 - IBAGUÉ, Tolima	<b>Teléfono:</b>	310 366 0089
<b>Fecha Nacimiento:</b>	06/feb/1988	<b>Edad:</b>	34 Años 1 Meses 29 Días
<b>Sexo:</b>	Masculino	<b>Estado Civil:</b>	
<b>Empresa Salud:</b>	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A	<b>Régimen Salud:</b>	Contributivo
		<b>Sucursal:</b>	IBAGUÉ

**Profesional:** DR. JUAN CARLOS PAREDES MARÍN**Tipo Atención:** Teleconsulta**Enfermedad Actual:**

Se realiza valoración por videollamada, previa autorización del paciente. Esta medida se adopta por fuerza mayor debido a contingencia sanitaria por pandemia COVID-19

**Datos de Identificación**

Fecha de valoración: 5 de abril de 2022

Nombre: Jonathan Rodríguez Hernández

Cédula: 1118537204

Edad: 34 años

Fecha de nacimiento: 6 de febrero de 1988

Vive con: solo

Natural: Bogotá

Procedente: Ibagué

Escolaridad: Técnico profesional en electricidad industrial

Ocupación: supervisor de proyecto de levantamiento en Deltec S.A.

Estado civil: soltero, no tiene hijos

Religión: católica

Lateralidad: diestra

Teléfono: 3103660089

Asiste: solo

ARL: Sura

EPS: Nueva EPS

**Enfermedad actual**

El paciente refiere haber tenido un accidente laboral el 21 de septiembre de 2020: "estábamos en horario de trabajo de 2 a 10 de la noche, a las 5 y media me llamaron para un daño de un transformador con explosión, me traslado del punto donde estaba hasta la emergencia del transformador, siendo aproximadamente las 7 de la noche más o menos, estaciono la camioneta en la que trabajamos, pongo estacionarias, me bajo del carro, cierro la puerta y es cuando no me acuerdo de nada... después de que me despierto, pregunté qué me había sucedido porque yo quedé inconsciente, y me comentan que un taxi me arrolla... me dirigen para el hospital para hacerme exámenes y todo lo de la emergencia del accidente... tuve trauma craneo encefálico, y tuve ruptura de ligamento cruzado anterior de la rodilla derecha... el oído tuve un sonido constante, empecé con un pito y se me peló media parte de la cabeza por detrás...". En cuanto a secuelas, refiere: "no puedo hacer ejercicio por la rodilla, el ortopedista me dice que no puedo jugar fútbol, trotar, hacer trabajos arrodillado, y los trabajos en altura estoy restringido...".

Actualmente, en seguimiento por psiquiatría, psicología y ORL. Su medicación actual: quetiapina 50mg cada noche, difenhidramina 100mg cada noche, sertralina 50mg cada mañana.

En relación con síntomas mentales, refiere: "me vio la primera vez psiquiatría en noviembre de 2020, porque medicina legal me remitió para allá, yo le comenté al doctor que no podía dormir y que tenía muchas pesadillas, me despertaba mucho en la noche, en esa época tenía una pareja y se asustaba mucho, me despertaba en la madrugada agitado y empezaba a llorar, yo pensaba que era por el golpe en la cabeza... el psiquiatra me dijo que estaba sufriendo un estrés postraumático, yo le pregunté qué es eso, me dijo que era debido a que una persona sufre un impacto fuerte, un accidente, un secuestro, algo sobrenatural... cuando yo me bajé del carro nunca vi nada, sentí fue un estruendo y todo

## **Resumen de Atención**

Página 2 de 4

se oscureció... ya cuando desperté estaba en la ambulancia... estaba asustado y empecé a preguntar qué pasó, entré en pánico... me mandó esa vez tratamiento para descansar y dormir... me han cambiado de psiquiatra como tres veces... no he estado hospitalizado por psiquiatría... aumentaron la dosis porque después de un tiempo le dije al ortopedista que me dolía la rodilla, fue después del accidente como un mes y medio, cuando me detectaron la ruptura del ligamento, yo pensé que estaba apto para trabajar... cuando me dijeron que no podía trabajar en el campo se me bajó mucho la moral, yo me regreso para donde el ortopedista, me programa la cirugía que fue el 26 de febrero de 2021, y ahí empezó el viacrucis, el dolor impresionantemente intenso, si no podía dormir antes, después de la cirugía fue peor, me empezó a dar ansiedad, con un desespero en las manos, me volví grosero, me sentía inútil, se me pasó muchas cosas en la cabeza, en una ocasión quitarme la vida, me sentí muy inútil, ni siquiera podía ir al baño, para orinar era muy incómodo, no podía levantar la pierna, para hacer del cuerpo... yo me jodí mentalmente, yo me derribé... duré 8 días sin poder dormir, era tanto mi desespero y mi estrés, yo llegué y me tomé de esas quetiapina, me tomé 6 de una porque estaba muy desesperado, yo quería era descansar, estaba muy desesperado... el último control con psiquiatría fue el 18 de enero... desde hace 8 meses no tengo deseo sexual, tenía mi pareja y yo le decía que no tengo deseo, fue cuando decidió terminarme y abandonarme... el accidente fue en Cali, y me trasladaron a Ibagué, y yo estaba durmiendo súper mal, ahora siguen las pesadillas y de ahí en adelante no puedo dormir... empiezo a pensar en una cosa y la otra... me siento muy triste porque estoy solo, la comunicación con mi mamá y mi papá no es que sea la mejor, yo salí de la casa a los 16 años y he compartido muy poco con ellos, me dediqué a trabajar y estudiar... la ansiedad me bajó un poco, antes era muy fuerte, desesperado, cuando empecé a caminar me empezó a bajar la ansiedad... estoy frustrado por dos cosas, no puedo hacer ejercicio y porque me engordé, subí de peso, por el estrés comía mucho, estaba muy perturbado por el tema de que yo siempre fui deportista, se me bajó mucho la moral, lo único que puedo hacer es bicicleta, me compré una, he hecho todo lo imposible por mejorar..."

### Antecedentes

Patológicos: niega

Quirúrgicos: lo descrito. Fractura de tibia y fíbula derechas

Toxicológicos: niega tabaquismo, consumió licor hasta hace 6 años. Niega consumo de otras sustancias

Alérgicos: no conocidos

Farmacológicos: quetiapina 50mg cada noche, difenhidramina 100mg cada noche, sertralina 50mg cada mañana

Familiares: sin datos.

### Revisión por sistemas

Sin datos.

### Historia familiar y personal

Creció en hogar biparental, es el mayor de dos hermanos, su hermana tiene 32 años y estudia Derecho. El paciente tuvo buen rendimiento académico, no perdió años escolares. Cuando tenía 7 años, su familia se trasladó a Boyacá, donde estudió su bachillerato. Se fue a trabajar a Yopal e inició su actividad laboral a los 16 años, como mesero. Estudió en el SENA y a los 18 años empezó a laboral como electricista. No tiene hijos. Ha tenido dos relaciones de convivencia, la primera hace 6 años durante 7 meses; la segunda relación inició en Cali y convivieron más de un año, estuvo presente cuando ocurrió el accidente. Tuvo un problema con la ley: en estado de embriaguez sacó un cofre donde su tía guardaba dinero y fue acusado por sus primos, el paciente tenía 19 años.

### Examen mental

Se establece comunicación a través de videollamada, se encuentra sin acompañante, colabora con la entrevista. Alerta, orientado, euproséxico. Volumen de voz normal, tiempo de latencia de respuesta normal, euprosódico. Afecto de fondo triste, resonante, congruente, hipo modulado, reactivo. Pensamiento coherente, sin ideas delirantes, sin ideas de muerte o ideación suicida, ideas de minusvalía y desesperanza. Sin alteraciones en la sensopercepción. Introspección pobre, prospección incierta. Juicio y raciocinio conservados.

### Diagnóstico

Eje I. Trastorno de adaptación, con síntomas mixtos

Eje II. Diferido

Eje III. Trauma en rodilla derecha con lesión de ligamento cruzado anterior

Eje IV. Red de apoyo presente

### Análisis

El paciente refiere haber tenido un accidente laboral el 21 de septiembre de 2020: "estábamos en horario de trabajo

## **Resumen de Atención**

Página 3 de 4

de 2 a 10 de la noche, a las 5 y media me llamaron para un daño de un transformador con explosión, me traslado del punto donde estaba hasta la emergencia del transformador, siendo aproximadamente las 7 de la noche más o menos, estaciono la camioneta en la que trabajamos, pongo estacionarias, me bajo del carro, cierro la puerta y es cuando no me acuerdo de nada... después de que me despierto, pregunté qué me había sucedido porque yo quedé inconsciente, y me comentan que un taxi me arrolla... me dirigen para el hospital para hacerme exámenes y todo lo de la emergencia del accidente... tuve trauma cráneo encefálico, y tuve ruptura de ligamento cruzado anterior de la rodilla derecha... el oído tuvo un sonido constante, empecé con un pito y se me peló media parte de la cabeza por detrás...". En cuanto a secuelas, refiere: "no puedo hacer ejercicio por la rodilla, el ortopedista me dice que no puedo jugar fútbol, trotar, hacer trabajos arrodillado, y los trabajos en altura estoy restringido...".

Actualmente, en seguimiento por psiquiatría, psicología y ORL. Su medicación actual: quetiapina 50mg cada noche, difenhidramina 100mg cada noche, sertralina 50mg cada mañana.

En relación con síntomas mentales, refiere: "me vio la primera vez psiquiatría en noviembre de 2020, porque medicina legal me remitió para allá, yo le comenté al doctor que no podía dormir y que tenía muchas pesadillas, me despertaba mucho en la noche, en esa época tenía una pareja y se asustaba mucho, me despertaba en la madrugada agitado y empezaba a llorar, yo pensaba que era por el golpe en la cabeza... el psiquiatra me dijo que estaba sufriendo un estrés postraumático, yo le pregunté qué es eso, me dijo que era debido a que una persona sufre un impacto fuerte, un accidente, un secuestro, algo sobrenatural... cuando yo me bajé del carro nunca vi nada, sentí fue un estruendo y todo se oscureció... ya cuando desperté estaba en la ambulancia... estaba asustado y empecé a preguntar qué pasó, entré en pánico... me mandó esa vez tratamiento para descansar y dormir... me han cambiado de psiquiatra como tres veces... no he estado hospitalizado por psiquiatría... aumentaron la dosis porque después de un tiempo le dije al ortopedista que me dolía la rodilla, fue después del accidente como un mes y medio, cuando me detectaron la ruptura del ligamento, yo pensé que estaba apto para trabajar... cuando me dijeron que no podía trabajar en el campo se me bajó mucho la moral, yo me regreso para donde el ortopedista, me programa la cirugía que fue el 26 de febrero de 2021, y ahí empezó el viacrucis, el dolor impresionantemente intenso, si no podía dormir antes, después de la cirugía fue peor, me empezó a dar ansiedad, con un desespero en las manos, me volví grosero, me sentía inútil, se me pasó muchas cosas en la cabeza, en una ocasión quitarme la vida, me sentí muy inútil, ni siquiera podía ir al baño, para orinar era muy incómodo, no podía levantar la pierna, para hacer del cuerpo... yo me jodí mentalmente, yo me derribé... duré 8 días sin poder dormir, era tanto mi desespero y mi estrés, yo llegué y me tomé de esas quetiapina, me tomé 6 de una porque estaba muy desesperado, yo quería era descansar, estaba muy desesperado... el último control con psiquiatría fue el 18 de enero... desde hace 8 meses no tengo deseo sexual, tenía mi pareja y yo le decía que no tengo deseo, fue cuando decidió terminarme y abandonarme... el accidente fue en Cali, y me trasladaron a Ibagué, y yo estaba durmiendo súper mal, ahora siguen las pesadillas y de ahí en adelante no puedo dormir... empiezo a pensar en una cosa y la otra... me siento muy triste porque estoy solo, la comunicación con mi mamá y mi papá no es que sea la mejor, yo salí de la casa a los 16 años y he compartido muy poco con ellos, me dediqué a trabajar y estudiar... la ansiedad me bajó un poco, antes era muy fuerte, desesperado, cuando empecé a caminar me empezó a bajar la ansiedad... estoy frustrado por dos cosas, no puedo hacer ejercicio y porque me engordé, subí de peso, por el estrés comía mucho, estaba muy perturbado por el tema de que yo siempre fui deportista, se me bajó mucho la moral, lo único que puedo hacer es bicicleta, me compré una, he hecho todo lo imposible por mejorar...".

En el paciente se identifican síntomas de predominio depresivo, que sugieren el curso de un trastorno de adaptación. No se cuenta con suficiente información que permita considerar un trastorno de estrés postraumático, el paciente es claro en afirmar que sus síntomas se relacionan directamente con la cirugía que le realizan y las consecuencias en su funcionalidad derivadas de esta. Refiere que el tratamiento actual le ha generado marcada dificultad interpersonal, en especial por disminución de la libido. Se decide entonces cambio farmacológico, e inicio de proceso de psicoterapia. Se brinda psicoeducación. Se hará control en 1 mes. se dan signos de alarma y recomendaciones generales.

Plan  
Bupropion tableta 150mg, 1 tableta cada mañana  
Trittico tableta 50mg, 1 tableta cada noche  
Psicoterapia por psicología, 8 sesiones  
Control en 1 mes

### **Diagnósticos**

» F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION (Impresión Diagnóstica)

### **Formulación:**

» TRITTICO 50 MG TABLETAS, Tomar 1 Tableta cada noche. 30 (treinta) tabletas para un mes  
» Bupropion Clorhidrato 150mg Tableta, Tomar 1 Tableta cada mañana. 30 (treinta) tabletas para



## **Resumen de Atención**

Página 4 de 4

un mes

**Procedimientos:**

» PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA - Cantidad: 8

**Controles:**

» 890384 - CONTROL POR PSIQUIATRÍA - Control en 1 Mes(es)



DR. JUAN CARLOS PARRALES BARRON - MD, Psiquiatra  
Atención en - consultorio 413

## Consentimiento de Telemedicina

**NIVEL 8: FORMATOS N°:** FT-SA-014

**Fecha Formato:** 19/03/20

**Versión:** 001

Yo, **JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1118537204**, en pleno uso de mis facultades, comprendo que:

- La IPS MUTALIS SAS, con el objetivo de continuar la atención médica, conocer el estado de salud actual, realizar los diagnósticos correspondientes, definir el manejo y el plan a seguir durante el periodo de contingencia por el COVID – 19, ofrece la posibilidad de atención a través de la Telemedicina interactiva de forma sincrónica (tele consulta) ambulatoria en los servicios de consulta externa. Esta se realiza en pacientes que acepten atender esta forma de valoración (llamada telefónica o video llamada).
  - A través de la telemedicina interactiva, la IPS MUTALIS se contacta con el paciente para agendar su cita con el profesional tratante y posteriormente conectarse a través de una video llamada o llamada telefónica, contando con el respaldo de la historia clínica, las órdenes médicas, exámenes realizados y fórmulas derivadas.
  - Para que se lleve a cabo la consulta por telemedicina interactiva se necesitan dos unidades:
    1. Un consultante, lugar donde se encuentra el paciente
    2. Una unidad inter consultante, lugar donde se encuentra el profesional de la salud especializado que brinda la atención médica.
  - En la consulta por telemedicina interactiva, interactúa tanto la unidad consultante como la unidad inter consultada. Para ello, se debe contar con la información médica en forma electrónica, con el fin de analizar la información y generar un diagnóstico a la unidad consultante.
  - El método de comunicación se realiza de forma sincrónica, que se establece en tiempo real desde un sitio remoto a otro utilizando las tecnologías de información y comunicaciones.
  - La IPS MUTALIS SAS no autoriza la grabación de la consulta por telemedicina interactiva.
  - La IPS MUTALIS SAS procederá a comunicarse con el responsable del paciente en caso de presentarse una situación de emergencia, ya sea por alteración derivada del medicamento o una crisis, para que proceda a llevar al paciente a la EPS o red de urgencias más cercana a su domicilio.
  - En caso de que la decisión médica sea una remisión a urgencias, se evaluará si la pertinencia de dicha remisión excede el riesgo de contagio por COVID-19 u otros riesgos. El paciente y acompañante serán los responsables de seguir las medidas sanitarias establecidas por el Gobierno Nacional para disminuir probabilidad de contagio de COVID-19 y asumirán los riesgos derivados de la acción u omisión de la indicación médica de la remisión a urgencias.
  - Me han explicado que esta medida de atención por tele consulta interactiva (telemedicina) se adopta por fuerza mayor debido a la contingencia sanitaria por pandemia COVID-19, con el fin de disminuir la probabilidad de propagación del virus y con ello reducir tanto el riesgo de contagiarme como contagiar a otros.
- Certifico que cumplo con las condiciones o requisitos para el acceso a la consulta por telemedicina interactiva como son:

- Pacientes conocidos por el servicio, que hayan sido atendidos previamente y requieran dar continuidad a un tratamiento.

- Pacientes de primera vez que requieran dar continuidad o inicio a su manejo por psiquiatría.
  - Pacientes que no requieran toma de signos vitales, ni examen físico presencial, para la toma de decisiones clínicas durante la consulta.
  - Pacientes que no cursen con eventos clínicos agudos, que requieren valoración clínica de urgencia.
  - Pacientes psiquiátricos con capacidad para tomar de decisiones o que cuenten con acompañante en casa durante la consulta.
- Por todo lo anterior, autorizo la IPS MUTALIS a realizar la consulta por telemedicina interactiva.

Soy consciente que la IPS MUTALIS hará un buen uso de los datos personales que he suministrado de forma voluntaria y verídica y serán utilizados con el fin que trata este documento, además, certifico que he sido informado que:

1. La IPS actuará como responsable del tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la IPS, la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013
2. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información

IBAGUÉ, Tolima

Fecha: martes, 5 de abril de 2022

  
DR. JUAN CARLOS PAREDES MARÍN - M.D., PSICÓLOGO  
PROFESIONISTA - C.C. 16935060

JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
CC-1118537204  
Paciente

DR. JUAN CARLOS PAREDES MARÍN  
CC-16935060  
Responsable



## Fórmula Médica

Página 1 de 1

**Fecha:** 05/abr/2022    **Edad:** 34 Años 1 Meses 29 Días  
**Paciente:** JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ    **Identificación** CC-1118537204    **Tipo:** Contributivo  
**Convenio:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A    **Autorización:** 18992290  
**Dirección:** CR 24 # 12-50 - IBAGUÉ, Tolima    **Teléfonos:** 310 366 0089  
**Diagnósticos:** » F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION (Impresión Diagnóstica)

**Fórmula:**

- Bupropion Clorhidrato 150mg Tableta, Tomar 1 Tableta cada mañana. 30 (treinta) tabletas para un mes
- TRITTICO 50 MG TABLETAS, Tomar 1 Tableta cada noche. 30 (treinta) tabletas para un mes



DR. JUAN LUIS RODRIGUEZ HERNANDEZ - MD, Psiquiatra  
Médico en la Clínica Mutalis

## Órdenes Médicas

Página 1 de 1

**Fecha:** 05/abr/2022 **Edad:** 34 Años 1 Meses 29 Días  
**Paciente:** JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ **Identificación** CC-1118537204 **Tipo:** Contributivo  
**Convenio:** SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A **Autorización:** 18992290  
**Dirección:** CR 24 # 12-50 - IBAGUÉ, Tolima **Teléfonos:** 310 366 0089  
**Diagnósticos:** » F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION (Impresión Diagnóstica)  
**Procedimientos** » PSICOTERAPIA POR PSICOLOGÍA - Cantidad: 8  
**Controles:** » 890384 - CONTROL POR PSIQUIATRÍA - Control en 1 Mes(es)



DR. JUAN CARLOS PARALELO BRINDLEY - MD, MSc  
Médico en Medicina General

# MEDICINA LEGAL





**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**No.: UBCALI-DSVLLC-07105-2020**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 29 de septiembre de 2020  
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCALI-DSVLLC-06976-C-2020**  
OFICIO PETITORIO: No. SIN - sin fecha. Ref: Noticia criminal 760016099165202082665 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: POLICIA DE TRANSITO  
POLICIA NACIONAL  
AUTORIDAD DESTINATARIA: POLICIA DE TRANSITO  
POLICIA NACIONAL  
CRA 3 No 56-90  
CALI, VALLE DEL CAUCA  
**NOMBRE EXAMINADO: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ**  
IDENTIFICACIÓN: CC 1118537204  
EDAD REFERIDA: 32 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.

Examinado hoy martes 29 de septiembre de 2020 a las 13:35 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 Y 2 FOLIOS DE HISTORIA CLÍNICA..

**RELATO DE LOS HECHOS:** El examinado refiere que en hechos ocurridos el 21/09/2020 a las 19:00 horas, en el barrio Jardín, en la calle 26 entre carrera 26 A y 26 B: "Yo me baje del carro de la empresa, abro otra puerta para sacar unas cosas y cuando la cierro me arrolla algo, me di cuenta después que fue un taxi, este se fugó, el compañero que estaba conmigo logró en una moto coger al taxista cuadas más adelante." .

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Unidad Médico Quirúrgica Santa Clara. Aporta copia de historia clínica número 1118537204, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Epicrisis identificada a su nombre, fecha del 21/09/2020, refiere: "Motivo de consulta y enfermedad actual: accidente de tránsito; al examen físico lo positivo: glasgow 15/15, pérdida del conocimiento por 2 minutos, laceración occipital derecha, trauma cervical, trauma en tórax anterior, dolor a la palpación, edema y limitación para la movilidad de codos, manos, rodillas con bostezo medial positivo de rodilla derecha; diagnóstico: trauma columna cervical, tórax anterior, trauma de codos, manos y rodillas; conducta: analgesia, antibiótico, antitetánica, realizan radiografía de cráneo, columna cervical, tórax, codos, manos y rodillas descritas como

**ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-07105-2020



normales, TAC de cráneo simple y columna cervical descritas como normales, dan salida con inmovilizador de rodilla largo."..

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Niega.. Sociales: Ocupación: técnico liniero.. Familiares: Niega.. Patológicos: Niega.. Quirúrgicos: Reducción abierta más fijación interna de tibia derecha.. Traumáticos: Fractura de pierna derecha.. Hospitalarios: Niega.. Psiquiátricos: Niega.. Toxicológicos: Niega..

**REVISIÓN POR SISTEMAS:** Dolor en rodilla derecha, cefalea.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL:** Aspecto general: Hidratado sin disnea, ingresa por sus propios medios, buenas condiciones generales, orientado en las 3 esferas, ambulatorio. Descripción de hallazgos: - Miembros superiores: Se observa en miembro superior derecho: a) escoriación en codo de 2x2 cm. b) escoriación en dorso de muñeca de 1x1 cm. c) escoriación a nivel de la cabeza del 3er metacarpiano de 1x1 cm. d) no hay compromiso óseo ni articular con arcos de movilidad de hombro hasta dígitos normales.

Se observa en miembro superior izquierdo: a) equimosis en cara medial de codo de 6x6 cm en proceso de absorción. b) escoriación en cabeza del 2do metacarpiano. c) no hay compromiso óseo ni articular con arcos de movilidad de hombro hasta dígitos normales.

- Miembros inferiores: En miembro inferior izquierdo se observa: a) escoriación de 1x1 cm en polo superior de rodilla. b) arcos de movilidad normales desde la cadera hasta los dígitos. c) bostezo medial - lateral, cajón anterior - posterior, lachman y meniscales negativos.

En miembro inferior derecho con inmovilizador largo que se retira se observa: a) en cara lateral de muslo, tercio medio con equimosis de 10x8 cm en proceso de absorción. b) en rodilla leve edema con flexión limitada hasta 90°, extensión completa, bostezo medial positivo y signos de lesión de menisco medial positivo, bostezo lateral, cajón anterior - posterior y lachman negativos. c) marcha cojeante dependiente de esta extremidad, no puede caminar en puntas de pies, pero si lentamente en talones. d) resto de arcos de movilidad normales.

- Osteomuscular: Arcos de movilidad de la columna son normales.

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES:** Al examen presenta lesiones actuales consistentes con el relato de los hechos. Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Biodinámico; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA (40) DÍAS. Secuelas médico legales a determinar en un próximo reconocimiento en SEIS (6) MESES con VALORACIÓN POR ORTOPEDIA QUIEN DEBE DESCARTAR O CONFIRMAR LESIÓN DE MENISCO Y LIGAMENTO AMBOS MEDIALES DE LA RODILLA DERECHA, además debe aportar nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso.

**OBSERVACION:** Usuario quien ingresa con TAPABOCAS INADECUADO, practicamente sin cubrimiento de la boca y de la nariz permanente durante toda la consulta.

Atentamente,

**ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA**  
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.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**UNIDAD BÁSICA CALI**

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01. CALI, VALLE DEL CAUCA  
TELÉFONO: (2) 5540970-5542447 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 2237-2238-2259-2279

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-02697-2021**

CIUDAD Y FECHA: CALI. 29 de marzo de 2021  
OFICIO PETITORIO: No. SIN DATO - sin fecha. Ref: Noticia criminal  
760016099165202082665 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: SALA DE DENUNCIAS SAN FRANCISCO  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
AUTORIDAD DESTINATARIA: SALA DE DENUNCIAS SAN FRANCISCO  
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
CALLE 10 No. 6-25  
CALI, VALLE DEL CAUCA  
**NOMBRE EXAMINADO: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ**  
IDENTIFICACIÓN: CC 1118537204  
EDAD REFERIDA: 33 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 lunes 29 de marzo de 2021 a las 16:07 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO Y 17 FOLIOS.

Valorado en Medicina Legal el 29/09/2020 con número de radicación 2020C-06976 por hechos ocurridos el 21/09/2020 en accidente de tránsito peatón vs taxi en fuga; valorado en la Unidad Médico Quirúrgica Santa Clara donde dan diagnóstico de esguince de rodilla derecha, realizan manejo ortopédico; al examen físico forense lo positivo: ingresa por sus propios medios, en miembro superior derecho: a) escoriación en codo de 2x2 cm. b) escoriación en dorso de muñeca de 1x1 cm. c) escoriación a nivel de la cabeza del 3er metacarpiano de 1x1 cm. d) no hay compromiso óseo ni articular con arcos de movilidad de hombro hasta dígitos normales; se observa en miembro superior izquierdo: a) equimosis en cara medial de codo de 6x6 cm en proceso de absorción. b) escoriación en cabeza del 2do metacarpiano. c) no hay compromiso óseo ni articular con arcos de movilidad de hombro hasta dígitos normales; en miembro inferior izquierdo se observa: a) escoriación de 1x1 cm en polo superior de rodilla. b) arcos de movilidad normales desde la cadera hasta los dígitos. c) bostezo medial - lateral. cajón anterior - posterior, lachman y meniscales negativos; en miembro inferior derecho con inmovilizador largo que se retira se observa: a) en cara lateral de muslo, tercio medio con equimosis de 10x8 cm en proceso de absorción. b) en rodilla leve edema con flexión limitada hasta 90°, extensión

**ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*



**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-02697-2021**



completa, bostezo medial positivo y signos de lesión de menisco medial positivo, bostezo lateral, cajón anterior - posterior y lachman negativos. c) marcha cojeante dependiente de esta extremidad, no puede caminar en puntas de pies, pero si lentamente en talones. d) resto de arcos de movilidad normales; se describe mecanismo contundente, biodinámico, abrasivo, se da incapacidad DEFINITIVA CUARENTA (40) DÍAS, se cita a nuevo control en SEIS (6) MESES con valoración actualizada por traumatología..

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en Unidad Médico Quirúrgica Santa Clara. Aporta copia de historia clínica número 1118537204, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Valorado por traumatología el 08/10/2020 - 05/11/2020 - 03/12/2020 - 21/01/2021 - 26/02/2021 - 29/03/2021 donde refiere atropellado por vehículo, radiografías descartan fracturas; al examen físico lo positivo: rodilla derecha con inmovilizador que se retira, presenta dolor a la palpación de cara medial de la rodilla, dolor a la maniobra de bostezo medial; diagnóstico: consideran lesión del ligamento colateral medial de la rodilla derecha; conducta: ordena terapia física y resonancia. En control del 03/12/2020 con resultado de resonancia con lesión parcial del ligamento cruzado anterior y lesión de I ligamento colateral medial parcial, continúan terapia física. En control del 21/01/2021 por no mejoría clínica deciden llevar a cirugía para reparación del ligamento cruzado anterior de la rodilla derecha que es llevado a cabo el 26/02/2021 por artroscopia, encuentran ruptura del ligamento cruzado anterior y lesión condral grado 3 del cóndilo femoral lateral, sinovitis postrauma. En último control del día de hoy 29/03/2021 ordenan terapia física y continuar con muletas.

Valorado por psiquiatría el 03/11/2020 - 21/01/2021 dando diagnóstico de estrés postrauma, ordena manejo médico con escitalopram y quetiapina.

Valorado por neurocirugía el 04/11/2020 donde refiere accidente peatón vs taxi, zumbido en el oído izquierdo con otalgia ocasional; al examen físico laceraciones en cráneo a nivel occipital derecho, codos, manos y rodillas con limitación para la movilidad de codos, manos, rodillas; diagnóstico: politraumatismo, trauma craneoencefálico, esguince de rodilla derecha en manejo ortopédico; conducta: da alta por neurocirugía, solicita valoración por otorrino, continuar manejo por traumatología.

Valorado por otorrinolaringología el 27/11/2020 - 22/01/2021, posterior a accidente de tránsito presenta tinnitus y otodinia izquierda asociado a mareo y sensación de inestabilidad con los movimientos de la cabeza, hipoacusia izquierda; al examen físico con otoscopia normal, pruebas posturales negativas; diagnóstico: síndrome vertiginoso postrauma, hipoacusia a estudio, tinnitus a estudio; conducta: solicita TAC de odio y audiometría. En control posterior recomienda seguimiento por otorrino con control audiométrico cada 6 meses.

Lectura radiológica de resonancia simple de rodilla derecha del 23/11/2020 que reporta ruptura parcial del ligamento cruzado anterior, lesión grado I del ligamento colateral medial.

Lectura de TAC de oídos del 15/01/2021 normal.

Lectura de audiometría del 15/01/2021 con hipoacusia leve a moderada neurosensorial del oído izquierdo..

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Niega.. Sociales: Ocupación: técnico liniero.. Familiares: Niega.. Patológicos: Niega.. Quirúrgicos: Reducción abierta más fijación interna de tibia

**ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**  
**Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-02697-2021**

derecha.. Traumáticos: Fractura de pierna derecha.. Hospitalarios: Niega.. Psiquiátricos: Niega..  
Toxicológicos: Niega..



**REVISIÓN POR SISTEMAS:** Continua con dolor en la rodilla derecha, limitación funcional, tiene en el momento orden de no apoyo, refiere mejoría clínica de su vértigo.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL:** Aspecto general: Ingresa apoyado en muletas axilares, orientado en las 3 esferas, sin déficit neurológico, ambulatorio. Descripción de hallazgos: - ORL: Por no tener orden de apoyo y limitación de arcos de movilidad de la rodilla derecha, no se realizan pruebas posturales.

- Miembros inferiores: En miembro inferior derecho se observa: a) hipotrofia muscular de cuádriceps. b) persisten cicatriz plana, circular, hiperocrómica en polo superior de rodilla de 1.5x1.5 cm ostensible. c) dos puertos de artroscopia en polo superior de rodilla de 0.5x0.5 cm cada un, planos, hiperocrómicos ostensibles. d) en polo inferior de rodilla, cicatriz lineal, vertical de 5 cm correspondiente a procedimiento quirúrgico de artroscopia ostensible. e) PRESANIDAD: cicatriz de 7 cm en polo inferior de rodilla, paralela a la cicatriz de artroscopia, poco ostensible. f) flexión de rodilla limitada hasta 90° con extensión casi completa hasta -10°. g) arcos de cadera y tobillo normales. h) no se valora la marcha por tener orden de especialista tratante de no apoyo.

- Piel y Faneras: Todas las otras lesiones descritas en el dictamen previo resolvieron sin dejar secuelas.

No se observan otras lesiones relacionadas con los hechos.

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Biodinámico; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA (40) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior derecho a nivel de la rodilla de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción a nivel de miembro inferior derecho por lesión de la rodilla de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la audición a nivel del oído izquierdo de carácter permanente. Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en CINCO (5) meses, debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos con VALORACIÓN ACTUALIZADA POR TRAUMATOLOGÍA.

**RECOMENDACIONES:** Por la historia clínica aportada donde refieren estrés pos trauma en manejo por psiquiatría, se recomienda valoración por PSIQUIATRÍA FORENSE.

Atentamente,

**ALFREDO ISRAEL MEDINA VARELA**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: 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.

**DICTAMEN DE  
LA JUNTA  
REGIONAL DE  
CALIFICACIÓN**





## DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

Otro - 41-486-2022

### 1. Información general del dictamen

<b>Fecha de dictamen:</b> 07/12/2022	<b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)	<b>Nº Dictamen:</b> 1118537204 - 2663
<b>Tipo de calificación:</b> Dictamen pericial		
<b>Instancia actual:</b> No aplica		
<b>Tipo solicitante:</b> Persona natural	<b>Nombre solicitante:</b> - JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ - JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ	<b>Identificación:</b> CC 1118537204
<b>Teléfono:</b> - 3103660089	<b>Ciudad:</b> Ibagué - Tolima	<b>Dirección:</b> Manzana D Casa 2 Barrio Las Palmas
<b>Correo electrónico:</b> jondrinad@gmail.com		

### 2. Información general de la entidad calificadora

<b>Nombre:</b> Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima	<b>Identificación:</b> 809.012.454-7	<b>Dirección:</b>
<b>Teléfono:</b>	<b>Correo electrónico:</b>	<b>Ciudad:</b>

### 3. Datos generales de la persona calificada

<b>Nombres y apellidos:</b> JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ	<b>Identificación:</b> CC - 1118537204 - Yopal	<b>Dirección:</b> Manzana D Casa 2 Barrio Las Palmas
<b>Ciudad:</b> Ibagué - Tolima	<b>Teléfonos:</b> - 3103660089	<b>Fecha nacimiento:</b> 06/02/1988
<b>Lugar:</b> Bogotá, D.C. - Cundinamarca	<b>Edad:</b> 34 año(s) 10 mes(es)	<b>Genero:</b> Masculino
<b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa	<b>Estado civil:</b> Soltero	<b>Escolaridad:</b> Técnica
<b>Correo electrónico:</b> jondrinad@gmail.com	<b>Tipo usuario SGSS:</b>	<b>EPS:</b>
<b>AFP:</b>	<b>ARL:</b>	<b>Compañía de seguros:</b>

### 4. Antecedentes laborales del calificado

<b>Tipo vinculación:</b> Dependiente	<b>Trabajo/Empleo:</b> Electricista	<b>Ocupación:</b> Instaladores y reparadores de líneas eléctricas
<b>Código CIUO:</b> 7413	<b>Actividad económica:</b> TRABAJOS DE ELECTRICIDAD INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A LOS TRABAJOS ESPECIALIZADOS DE INSTALACIÓN DE ALUMBRADO Y SEÑALIZACIÓN ELECTRICA DE CARRETERAS Y LOS TRABAJO DE INSTALACIÓN DE CENTRALES DE ENERGÍA, TRANSFORMADORES, SISTEMAS DE ALARMA.	<b>Dirección:</b> Km. 7.5 Autopista Bogota-

**Empresa:** DELTEC S.A.

**Identificación:** NIT -

Medellin Bodega 55 Parque Industrial Celsa

**Ciudad:** Bogotá, D.C. - Cundinamarca

**Teléfono:** 3309194

**Fecha ingreso:**

**Antigüedad:**

**Descripción de los cargos desempeñados y duración:**

## 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

### Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Calificación del origen y pérdida de la capacidad laboral junto con su fecha de estructuración si el porcentaje de este último es mayor a 0.
- Certificación o constancia del estado de rehabilitación integral o de su culminación o la no procedencia de la misma antes de los quinientos cuarenta (540) días de presentado u ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

Recibo reparto por parte de la JRCIT el día 4/08/2022; Mediante oficio de fecha 02/08/2022 dirigido a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima, JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No 1.118.537.204, obrando en nombre propio, por medio del presente escrito manifiesto a la Junta Regional de Calificación de Invalidez que solicito valoración de pérdida de mi capacidad laboral, como consecuencia de las lesiones padecidas por accidente de tránsito el día 21 de septiembre de 2020 en la ciudad de Cali, Lo anterior con el fin de que sirva como prueba dentro del proceso de responsabilidad civil que se adelantará contra quienes causaron los daños generados por la pérdida de la capacidad laboral.

#### Resumen de información clínica:

Calificado de 34 años 7 meses de edad, Sexo masculino, Estado Civil: soltero, Nivel Educativo: técnico, Profesión: Técnico electricista, Empresa: DELTEC, Cargo Liniero, Se encuentra laborando, Vive en Ibagué, Casa arriendo, Solo, Antecedentes Personales: No refiere, Antecedentes Familiares: No refiere, Antecedentes Traumáticos: No refiere, Antecedentes quirúrgicos: No refiere, Antecedentes alérgicos: No refiere, Antecedentes Toxicológicos: Fumador No, Alcohol ocasional, Sustancias Psicoactivas: No refiere, sufrió accidente de Tránsito el día 21/09/2020, jefe de cuadrilla, opera una camioneta de la empresa siendo atropellado por otro vehículo en el momento en que se bajaba de la camioneta a realizar un trabajo, atendido en la Unidad Clínica Quirúrgica Santa Clara, inicialmente por médico del Servicio de urgencias quien valora la condición física al momento del ingreso encuentra con TCE leve, estudio radiológico general que no muestra fracturas, posteriormente se toma Rx de rodilla reportada normal, se ordena RM que muestra Ruptura completa de LCA y esguince de la rodilla. manejo quirúrgico

### Conceptos médicos

**Fecha:** 21/09/2020

**Especialidad:** Unidad Medico Quirúrgica Santa Clara IPS S.A.S - Epicrisis

#### Resumen:

MC: Accidente de tránsito. EA: Paciente traído en ambulancia por paramédicos quien refiere accidente de tránsito en el cual recibe TCE leve G: 15/15, P.C de más de 2 min, cefalea, laceración occipital derecha. Tx columna cervical, codo derecho, codo izquierdo, mano derecha mano izquierda, rodilla derecha rodilla izquierda, con posterior dolor EVA 7/10, edema y limitación funcional de áreas afectadas. Niega trauma en abdomen, niega otra sintomatología. EF: Extremidades: Móviles, presenta pulsos presentes, llenado capilar 2 segundos, presenta dolor a palpación, edema y limitación para la mano derecha mano izquierda rodilla derecha rodilla izq. Dx: 1. Traumatismo de la cabeza, no especificado. 2. Contusión del tórax. 3. Traumatismos múltiples, no especificados. 4. Esguinces y torceduras que comprometen los ligamentos laterales (externo) (interno) de la rodilla.

**Fecha:** 19/10/2020

**Especialidad:** Unidad Medico Quirúrgica Santa Clara IPS S.A.S - Epicrisis

**Resumen:**

MC: Reconsulta. EA: Paciente hace 1 mes sufrió accidente de tránsito presento TCE, Tx columna cervical, Tx tórax anterior Tx codo derecho codo izquierda mano derecha, mano izquierda, rodilla derecha, rodilla izquierda se realizaron estudios de Rx de tórax, codo derecho codo izquierdo, mano derecha mano izquierda rodilla izquierda, rodilla izquierda, descartando lesiones se realizaron TAC de cráneo y columna cervical descartando lesiones por Neurocirugía y se dio egreso. Está en control con ortopedia por esguince de rodilla derecha, se queja de dolor en rodilla izquierda en los últimos días al parecer asociado a sobrecarga, se queja de dolor en región cervical por espasmo aparente asociado a posturas viciosas e historia de Tx. indico continuar manejo con ortopedia. SS: cita de control con neurocx. EF: Extremidades: Móviles, presenta pulsos presentes, llenado capilar 2 segundos, presenta dolor a palpación, edema y limitación para la movilidad a nivel de codo derecho, codo izquierdo, mano derecha, mano izquierdo, rodilla derecha, rodilla izquierda, laceraciones en cráneo -occipital derecho, codo derecho, codo izquierdo, mano derecha, mano izquierda, rodilla derecha, rodilla izquierda. Dx: 1. Traumatismo del cuello, no especificado. 2. Contusión de la rodilla.

**Fecha:** 03/11/2020

**Especialidad:** Mentecana - Dra. Claudia Lorena Hernandez Vargas

**Resumen:**

MC: Me accidente y ahora tengo problemas con el sueño, pesadillas. EA: Paciente procedente de la localidad, originario de Yopal Casanare, quien se desempeña como técnico electricista, refiere que el día 21/09/20 cuando se encontraba laborando, fue arrollado por un automóvil, refiere que no recuerda el accidente como tal, solo cuando despertó en la ambulancia, posterior a esto fue atendido, le toman TAC de cráneo normal, ahora en controles con neurología, además ruptura de ligamento lateral interno rodilla derecha, refiere pensó que todo estaba superado, pero hace aproximadamente 15 días, viene presentando ansiedad marcada, cefalea occipital, pesadillas constantes con relación al accidente, además de tener problemas del sueño de conciliación, "me estoy acostando a la 1 o 2 am", paciente que consulto por urgencias hace 10 días donde le medico manifiesta que esta presentado un grado de estrés alto y lo envía a interconsulta con psiquiatría. Niega síntomas respiratorios o contactos con persona sospechosas o positivas para COVID 19. Dx: Reacción al estrés agudo.

**Fecha:** 22/01/2021

**Especialidad:** Unidad Medico Quirúrgica Santa Clara IPS S.A.S - Dra. Andrea Katherine Gomez Rodriguez - Otorrinolaringología

**Resumen:**

EVOLUCIÓN: Valoración por otorrinolaringología. Paciente de 32 años, valorado el 27/nov/2020, con antecedente de TCE por accidente de tránsito con diagnóstico de hipoacusia y tinnitus a estudio, consulta para revisión de exámenes solicitados en valoración previa, comenta mejoría parcial de la sintomatología persiste tinnitus izquierdo ocasional. Dx: 1. Otros vértigos periféricos. 2. Tinnitus.

**Fecha:** 11/03/2021

**Especialidad:** Unidad Medico Quirúrgica Santa Clara IPS S.A.S - Dr. Giuseppe Aguado Gomez - Ortopedia y Traumatología

**Resumen:**

EVOLUCIÓN: Paciente a quien el 26/02/2021 se le realiza artroscopia de rodilla derecha - reconstrucción de ligamento cruzado anterior, asiste a control, refiere mejoría progresiva del dolor. Al EF: buenas condiciones generales. Marcha con dos muletas. Rodilla derecha con curación en buen estado. Se retira, herida limpia cicatrizada. Tolerancia isométrica, extensión completa, flexión de 90 grados con dolor. Dx: Esguinces y torceduras que comprometen el ligamento cruzado (anterior) (posterior) de la rodilla.

**Fecha:** 09/11/2021

**Especialidad:** Clínica Los Remansos - Dra. Mara Cristina Lucero Garcia - Psiquiatría

**Resumen:**

MC: Se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente decide aceptar la atención. Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, examen mental femenino normal. EA: Paciente remitido por arl por medicina general sufrió accidente hace un año, en horas de la noche, le reportan un transformador dañado, en Cali, al bajarse de la camioneta, un taxi lo arrollo, al parecer con tce y fue llevado a clínica, con secuelas de lesión de rodilla que le hicieron cirugía por reconstrucción de ligamento cruzado anterior roto debido a esto está en tto por psiquiatría, le Dx estrés postraumático el accidente fue en septiembre del 2020, pérdida de oído izquierdo, marcada ansiedad por la situación vivida, y con muchas respuestas de ansiedad, en el proceso, pérdida de pareja por problemas sexuales, y sentimentales, abandono de la pareja, dice que por limitaciones en la movilidad y en la rodilla, al parecer afectación en el deseo y el



desempeño sexual con los medicamentos. EF: Mental: Paciente alerta, orientado, actualmente ansioso y con depresión por la pérdida de capacidades, físicas, irritable, con temor porque no puede correr, pérdida de relación amorosa hace un mes con los ruidos se altera, recuerda el accidente, sin poder.

**Fecha:** 29/12/2021

**Especialidad:** Clínica Los Remansos - Dra. Diana Carolina Pinilla Rojas - Psicología

**Resumen:**

MC: Refiere "motivo consulta me envió a psicología médico general" debido "un accidente me arroyo un taxi en el 2020", ha presentado síntomas de ansiedad y depresión. EA: Paciente JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ edad 33 años, menciona ha venido presentado hace un año síntomas de ansiedad, tristeza, cambios de humor, pensamientos negativos, con ideas suicidas, escucho un ruido fuerte en la calle se asusta, siente pánico temor, debido al accidente que presentó; actualmente menciona el paciente termino su relación sentimental y afectiva con su pareja debido a sus síntomas y conductas y a su malestar emocional, hace un mes, al parecer se volvió irritable, impulsivo y explosivo, limitación en el trabajo, comenta que viene por controles por psiquiatría con medicación hace 1 meses refiere hay adherencia farmacológica, área familiar: convive solo. Área personal: supervisor en la parte electrónica en una empresa, profesión técnica en electricidad industrial. EF: Mental: Paciente se muestra como una persona saludable, amable y colaborador, receptivo orientado en sus tres esferas persona, tiempo y espacio. Su conducta durante la valoración fue a acuerdo con el contexto. Estable contacto visual y verbal espontáneamente, mantiene la conversación sin dificultad alguna y puede referir lo que siente. Su edad aparente concuerda con la cronológica, su arreglo y aseo personales están de acuerdo con las circunstancias. Su expresión facial es serena y su actitud de interés. Con lenguaje coherente, lógico, juicio conservado sin ideas delirantes no hay alteración psicomotora ni alteraciones sensorio-perceptivas, con cogniciones depresivas con pensamientos suicidas. Dx: 1. Trastorno de estrés postraumático. 2. Episodio depresivo moderado.

**Fecha:** 18/01/2022

**Especialidad:** Clínica Los Remansos - Dra. Mara Cristina Lucero Garcia - Psiquiatría

**Resumen:**

MC: Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente recibir la atención usando esta estrategia temporal durante la emergencia. (De su aceptación quedará registro en la Historia Clínica). EA: Paciente que estuvo realizando la renovación de conducción el paciente explico los síntomas y los tratamientos actuales al parecer le suspendieron el proceso por el tratamiento psiquiátrico.

**Fecha:** 29/03/2022

**Especialidad:** Clínica Los Remansos - Dra. Diana Carolina Pinilla Rojas - Psicología

**Resumen:**

MC: CONTROL POR SEGUIMIENTO, Registro de atención presencial: Previo higiene de manos, se atiende paciente de forma presencial con los elementos de protección disponibles según el análisis de riesgos del área de seguridad y salud en el trabajo de la Institución: Bata antifluído manga larga, respirador desechable, careta o gafas. Se Interroga al paciente quien niega desplazamientos fuera de la ciudad en los últimos 14 días, niega contacto estrecho con pacientes sospechosos o diagnosticados de COVID-18, niega presencia de síntomas como tos, disnea, dolor de garganta, fiebre, malestar general y dificultad para respirar. EA: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ edad 34 años, manifiesta ha presentado pesadillas constantes "haciéndole daño a otras pacientes" dificultad en conciliar el sueño, menciona inestabilidad emocional debido a su condición de salud, menciona sensación de tristeza, llanto fácil, labilidad emocional, conductas de irritabilidad, desmotivación en sus actividades laborales y aislamiento social. en la sesión se trabaja MANEJO ADECUADO DE EMOCIONES, REESTRUCTURACIÓN COGNITIVA AUTOREGULACIÓN EMOCIONAL. Impresión diagnóstica; paciente que se evidencia agudización de sus síntomas de Inestabilidad emocional, ideas sobrevaloradas, síntomas depresivos a causa de su condición física y salud. actualmente se encuentra con medicación por psiquiatría, lo cual menciona el paciente no haber mejoría en su patrón de sueño, Durante la sesión de psicología se observa el paciente desmotivado en sus actividades laborales y afectación emocional, quejas somáticas al dolor en su pierna derecha. se sugiere seguir proceso terapéutico por psicología y adherencia farmacológica por la agudización de sus síntomas de depresivos. EF: Mental: paciente se muestra colaborador, receptivo, alerta, consciente orientado en sus tres esferas persona, tiempo y espacio, mantiene la conversación sin dificultad alguna y puede referir lo que siente. Su edad aparente concuerda con la cronológica, Con lenguaje coherente, lógico juicio conservado, pensamiento racional, sin ideas delirantes, Inteligencia y otras funciones cognitivas adecuadas, introspección y Juicio de realidad presente, no hay alteración psicomotora ni alteraciones sensorio-perceptivas con cogniciones depresivas, sin ideas de muerte o suicidio, afecto triste, sensorio-percepción sin alteraciones. Dx: 1. Trastorno de estrés postraumático. 2. Episodio depresivo moderado.

**Fecha:** 22/04/2022

**Especialidad:** Clínica Los Remansos - Dra. Mara Cristina Lucero Garcia - Psiquiatría

**Resumen:**

MC y EA: se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente decide aceptar la atención, se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, los medicamentos no los está tomando hace 15 días, por la oportunidad de la cita estuvo en cita de control con la dra de la ARL, le solicitaron valoración de psiquiatría y psicología a nivel laboral en Bogotá ya asistió a las citas la semana pasada, está pendiente de los resultados confundido y estresado con el tema laboral está deprimido, triste, con labilidad emocional, con pesadillas. EF: Mental: paciente ansioso, inquieto, depresivo, con insomnio, ansiedad múltiples preocupaciones acerca de su actividad laboral disminuido presenta pesadillas y rememoración de evento traumático vivido durante el accidente no ha logrado la estabilización completa. Dx: 1. Trastorno de estrés postraumático. 2. Episodio depresivo moderado.

**Fecha:** 08/06/2022

**Especialidad:** Clínica Asotrauma - Dra. Gloria Mayerly Molano Ortiz

**Resumen:**

MC: Me siento agitado. EA: Paciente víctima de accidente laboral 21/septiembre/2020, al ser arrollado por un taxi, posterior aventó desarrollado sd de estrés postraumático que ha requerido manejo por psiquiatría y psicología, ingresa a esta institución por cuadro de tiempo desconocido de ansiedad, irritabilidad, insomnio. Refiere que tiene dificultad para cumplir con sus funciones por su estado general, lleva 15 días sin medicación por problemas administrativos. EF: Neurológico: eutímico, sin euforia, si agitación psicomotora. Dx: Trastorno de estrés postraumático.

**Fecha:** 21/06/2022

**Especialidad:** Clínica Los Remansos - Dra. Mara Cristina Lucero Garcia - Psiquiatría

**Resumen:**

MC Y EA: se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente decide aceptar la atención. Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, paciente con síntomas ansiosos, depresivos, con irritabilidad, explosividad no ideas de muerte o suicidio con pesadillas frecuentes explosividad y pobre control de impulsos separado de la esposa en la actualidad está en un trabajo de supervisor, en otra ciudad, no tiene hijos, la familia vive en Cali. Dx: 1. Trastorno de estrés postraumático. 2. Episodio depresivo moderado.

**Fecha:** 11/07/2022

**Especialidad:** Fundalivio - Dr. Nestor Orlando Álzate Tobon - Fisiatría

**Resumen:**

MC: Referido por medico seguimiento arl sura, cita de fisiatría primera vez. Aut: 19583875; edad 34 años, diestro, escolaridad 11 + técnico electricidad industrial, origen Bogota, procedencia ibagué, nota: llego a cali ayer vía terrestre y regresa mañana (a cumplir esta cita); eps nueva eps, ocupación supervisor misión en ibagué / deltek S.A (servicio energía eléctrica, construcción redes y altos voltajes). Accidente laboral: 21/sept/2020 (1 año 9 meses). Pcl aun no. Nota: asiste a cumplir cita asignada desde la ARL Sura, por vía internet, que dice "orden de servicio para concepto funcional fisiatría Fundalivio Dr. Álzate; con dxl: ruptura LCA rodilla derecha, hipoacusia neurosensorial leve oído izquierdo, trastorno adaptación, TCE, firmado Md. Laboral, P.A. Vega, y expidió 17/Ago/2022). hoy agendado por citas normales agenda web arl sura. Informa que al bajarse del vehículo de trabajo fue atropellado por otro automotor, sufrió trauma rodilla derecha, manejo ortopédico conservados inicial, se documento lesión de ligamento cruzado anterior, fue sometido a cirugía artroscopia (26/feb/2021: ruptura ligamento cruzado anterior, lesión condral grado 3 condilo femoral lateral, sinovial redundante; realiza reparo lca injerto hth tendón patelar, + condroplastia), persiste dolor crónico para lo que se aplica aine local, en seguimiento por ortopedia que ya dio alta, recibió terapias, actual realiza ciclismo en plano, estuvo incapacitado 6 meses, se reintegro a su trabajo, laborando con recomendaciones. Independiente en AVD básicas - instrumentales y avanzadas. Atenciones dadas en Cali clínica santa clara, pues su accidente ocurrió en esta ciudad. EF: Trae puesto tapabocas, p: 78 kg, T 1.69 mt, IMC 30, colaborador, se retira y coloca prendas de vestir en forma independiente, marcha independiente sin uso de ayudas ni aditamentos, cicatrices quirúrgicas sanas rodilla derecha, no efusión, no signos inflamatorios ni vasomotores, no signo de inestabilidad ligamentaria, arcos de movilidad articular completos, fuerza muscular 5/5 todos los grupos. Reporte rmn simple rodilla derecha (23/Nov/2020): ruptura parcial ligamento cruzado anterior, lesión grado I ligamento colateral medial, tendinopatía patelar, meniscos normales, defecto tubular en tibia por colocación material osteosintesis previo antiguo. Dx: Esguinces y torceduras que comprometen los ligamentos laterales (externo) (interno) de la rodilla.

**Fecha:** 02/08/2022

**Especialidad:** Clínica Los Remansos - Dra. Mara Cristina Lucero Garcia - Psiquiatría

**Resumen:**

MC Y EA: Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de Identificación, se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento. Paciente acepta libre y voluntariamente recibir la atención usando esta estrategia temporal durante la emergencia. refiere que está un poco enfermo, de gripa y virosis actualmente, estuvo incapacitado unos días, en esos días falleció un tío que era como un papa estuvo de luto por esta muerte, fue en

Yopal, Casanare, actualmente está trabajando, pero con algunas restricciones por la ARL, no está manejando vehículo ni moto, está en trabajo en la oficina refiere continuar con pesadillas, y dolor en el cuello severo estuvo mirando con salud ocupacional y al parecer le van a enviar una junta de psiquiatría. Dx: 1. Episodio depresivo moderado. 2. Otros trastornos mentales especificados debidos a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad física.

**Fecha:** 16/08/2022

**Especialidad:** Clínica Asotrauma - Dra. Daniela Patric Monsalve Murcia - Otorrinolaringología

**Resumen:**

MC: El oído. EA: Paciente con antecedente de accidente laboral de sept 2020, arrollado por taxi. Pérdida de la conciencia niega otorragia niega secreción ótica. Refiere hipoacusia y tinnitus izquierdo posterior a esto. Aude con resultados de audiológicos audioclinic julio 27 /2022. OD: normal pta 9 db sin logo. OI: HNS leve en fc de 2000 hz. Pta 15 DB. Potenciales avocados auditivos asistirse 08/10/2022: normal. Niega síntomas adicionales. EF: Alerta hidratado afebril. Otoscopia. OD: cae sano mt integra no efusión no otorrea ni otorragia. OI: ae sano mt integra no efusión no otorrea ni otorragia. Rinoscopia anterior, mucosa sana, septum funcional, cornetes hipertróficos no sangrado ni secreción. Cavidad oral: mucosa sana amígdalas grado II simétricas úvula central no escurrimiento posterior. Cuello: móvil no megalias ni dolor. Dx: 1. Hipoacusia neurosensorial, bilateral. 2. Tinnitus

**Fecha:** 06/09/2022

**Especialidad:** Clínica Los Remansos - Dra. Diana Carolina Pinilla Rojas - Psicología

**Resumen:**

MC Y EA: Cita de control. Registro de atención presencial: Previo higiene de manos, se atiende paciente de forma presencial con los elementos de protección disponibles según el análisis de riesgos del área de seguridad y salud en el trabajo de la institución: Bata antifluido manga larga, respirador desechable, careta o gafas. Se interroga al paciente quien niega desplazamientos fuera de la ciudad en los últimos 14 días, niega contacto estrecho con pacientes sospechosos o diagnosticados de COVID-19, niega presencia de síntomas como tos, disnea, dolor de garganta, fiebre, malestar general y dificultad para respirar, JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ edad 34 años, refiere agudización de síntomas depresivos y ansiedad, refiere pesadillas nocturnas lo cual le genera malestar emocional, dificultad para conciliar el sueño, cefalea, agotamiento físico, en la sesión se trabaja manejo emocional, mindfulness, atención plena, ejercicios de meditación para reducir su sintomatología. EF: Mental: paciente se evidencia expresivo, se observa coherencia entre lo que dice y expresa, su tono de voz es adecuado, juicio conservado, prospección en elaboración, con cogniciones depresivas, afecto ansioso, estabilidad en su principio de realidad. Niega ideas de muerte o suicidio, no se evidencia alteraciones sensorio-perceptivas y manifiesta haber experimentado escuchar voces, niega episodios psicóticos su pensamiento es lógico. Dx: 1. Trastorno de estrés postraumático. 2. Episodio depresivo moderado.

**Fecha:** 19/09/2022

**Especialidad:** Medicadiz SAS - Dra. Laura Bustamante Martínez - Neuropsicología

**Resumen:**

MC: Paciente de 34 años, natural de Santa Fe de Bogotá y residente en Ibagué, remitido a neuropsicología por psiquiatría. EA: Paciente de 34 años, natural de Santa Fe de Bogotá y residente en Ibagué, remitido a neuropsicología por psiquiatría. El paciente reporta que el 21 de septiembre del 2020 tuvo un accidente de tránsito en el cual fue arrollado por un taxi, con posterior pérdida de conocimiento y TEC que no requirió intervención quirúrgica, sin embargo, ha tenido acompañamiento por psiquiatría y psicología por trastorno de estrés postraumático. El paciente reporta cefalea crónica y lagunas mentales. Realiza AVD y de tipo instrumental de manera autónoma y funcional. Dx: Trastorno cognoscitivo leve.

**Fecha:** 27/10/2022

**Especialidad:** Consultorios de Psicología - Universidad de Ibagué

**Resumen:**

Jonathan Rodríguez Hernández acude a los Consultorios de Psicología de la Universidad de Ibagué para la aplicación de la escala de inteligencia Wechsler para adultos (WAIS-IV), teniendo en cuenta que es remitido por su lugar de trabajo para valoración, debido al accidente que tuvo hace 2 años. En primera medida, vale la pena señalar que durante la aplicación del WAIS-IV, Jonathan se encontró orientado globalmente, frente a las funciones cognitivas no se observaron alteraciones a nivel de lenguaje, atención y concentración. Sin embargo, es importante precisar que el consultante refiere que actualmente presenta alteraciones de la percepción (alucinaciones de tipo auditivas) y activación fisiológica. De igual manera, se observó preocupado y ansioso por dar respuesta a la solicitud realizada por la empresa donde trabaja actualmente. Con respecto a la escala de inteligencia Wechsler para adultos (WATS-IV), WAIS-IV, esta permite establecer la afectación del funcionamiento intelectual en términos de habilidades y dificultades cognoscitivas de la persona evaluada y analizar las áreas fuertes y débiles de funcionamiento intelectual. A través de la prueba, se encontró que Jonathan posee un coeficiente intelectual promedio bajo 88 (83 — 93). De manera específica, se identifica que dos de los cuatro índices valorados en la prueba obtuvieron unas puntuaciones promedio; Razonamiento Perceptual (RP) y Velocidad de Procesamiento (VP), esto refiere que no presenta dificultad, en lo que respecta a coordinación viso motora, es decir presenta facilidad ante los estímulos visuales; además se identifican habilidades de



rapidez asociativa y coordinación viso manual. Por otra parte, se identifican puntuaciones con promedio bajo en Comprensión Verbal (CV) y Memoria de trabajo (MD). Lo anterior, refiere que el consultante presenta dificultades en lo referente a la capacidad para razonar con información previamente aprendida y en la capacidad de retención, combinación y organización de la información. Las puntuaciones bajas se podrían asociar con una variedad de condiciones clínicas y de entorno social, ya sea porque se tengan dificultad en el procesamiento de la información y por ende se manifieste en el deterioro de la capacidad cognitiva o debido a secuelas psicológicas y emocionales derivadas del accidente que sufrió. De igual manera, podría relacionar con ciertos rasgos de personalidad que pudieron haber influido en la manera en cómo respondió ciertas preguntas de la prueba, entre estos rasgos se encuentra que es una persona introvertida.

**Fecha:** 02/11/2022

**Especialidad:** Medicadiz SAS - Dr. Enrique Steff Hernandez Rojas - Neurología

**Resumen:**

MC: Control. EA: Paciente conocido fallas mnésicas en probable relación a secuelas de TCE y TEPT en seguimiento por psiquiatría. Asiste con resultado de paraclínicos ordenados. Del 25/10/22 RM cerebral reportada normal. VIH, VHC, prueba treponémica, TSH VB9, función renal y hepática, Na dentro de límites normales. Sin embargo, con niveles de vitamina B12 borderline (220) que paciente relaciona con hábitos nutricionales. Niega nueva sintomatología neurológica, no cambios al examen. Dx: 1. Otros síntomas y signos que involucran la función cognoscitiva y la conciencia y los no especificados. 2. Deficiencia de vitamina b, no especificada.

**Pruebas específicas**

**Fecha:** 23/11/2020

**Nombre de la prueba:** Clínica Colombia - Rmn de Rodilla Derecha - Dr. Jorge Enrique Fuentes

**Resumen:**

Tendinopatía patelar severa dado por aumento del espesor y la intensidad de señal del tendón, con edema en los tejidos blandos adyacentes dado por aumento de la Intensidad de señal en la saturación de grasa. Ruptura parcial antigua del ligamento cruzado anterior dado por disminución de su espesor, con irregularidad de los contornos. Lesión grado I del ligamento colateral medial dado por aumento de la intensidad de señal, sin interrupción de las fibras. Los meniscos medial y lateral tienen morfología e intensidad de señal normales, sin evidencia de desgarros. El ligamento cruzado posterior, colateral lateral, así como los tendones del cuádriceps son de morfología e intensidad de señal normales. Defecto tubular en la tibia con artefactos por la presencia de material ferromagnético. OPINION. 1. Tendinopatía patelar. 2. Ruptura parcial del ligamento cruzado anterior. 3. Lesión grado I del ligamento colateral medial. 4. Defecto tubular en la tibia en relación con antecedente de colocación de material de osteosíntesis. 5. Edema de tejidos blandos.

**Fecha:** 15/01/2021

**Nombre de la prueba:** Otológico - Informe de Evaluación Audiológica - Dra. Luisa Fernanda Ochoa

**Resumen:**

La audiometría tonal muestra audición promedio normal bilateral; en el OÍDO IZQUIERDO con descenso neurosensorial de leve a moderado en las frecuencias agudas a partir de 3000Hz. (PTA: OD=10 y OI=17.5 dBHL).

**Fecha:** 15/01/2021

**Nombre de la prueba:** Clínica Imbanaco - Tomografía Axial Computada de Oído Peñasco y Conducto Auditivo Interno (Cortes axiales y coronales) - Dr. Jheison Vallejo Díaz

**Resumen:**

OÍDO DERECHO: Pabellón auricular de apariencia normal. Conducto auditivo externo permeable. Scutum indemne, membrana timpánica de apariencia normal. Oído medio adecuadamente neumatizado sin alteraciones. Cadena osicular de apariencia normal. Espacio de Prussak libre, tegmen tympani indemne. Cóclea y canales semicirculares permeables. Conducto auditivo interno de amplitud normal. Mastoides adecuadamente neumatizadas sin alteraciones. Aditus ad antrum permeable. Canal carotídeo y foramen yugular sin alteraciones. OÍDO IZQUIERDO: Pabellón auricular de apariencia normal. Conducto auditivo externo permeable. Scutum indemne, membrana timpánica de apariencia normal. Oído medio adecuadamente neumatizado sin alteraciones. Cadena osicular de apariencia normal. Espacio de Prussak libre, tegmen tympani indemne. Cóclea y canales semicirculares permeables. Conducto auditivo interno de amplitud normal. Mastoides adecuadamente neumatizadas sin alteraciones. Aditus ad antrum permeable. Canal carotídeo y foramen yugular sin alteraciones. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: No se identificaron cambios inflamatorios de oído medio ni mastoides. Correlación clínica.

**Fecha:** 06/04/2021

**Nombre de la prueba:** Otológico - Prueba de Impulso Cefálico (VHIT) - Dra. Ximena Galarza Tamayo

**Resumen:**

PRUEBA DE IMPULSO LATERAL: Según edad cronológica, el reflejo Vestíbulo Ocular presenta ganancia normal. PRUEBA DE IMPULSO ANTERIOR IZQUIERDO-POSTERIOR DERECHO (LARP): Según edad cronológica, el reflejo Vestíbulo Ocular presenta ganancia normal. PRUEBA DE IMPULSO ANTERIOR DERECHO-POSTERIOR IZQUIERDO (RALP): Según edad cronológica, el reflejo vestibulo Ocular presenta ganancia normal. COMENTARIOS: El test de impulso cefálico sugiere una función vestibular normal. Las pruebas se realizaron de acuerdo a los estándares establecidos por el Otológico.

**Fecha:** 29/04/2022

**Nombre de la prueba:** Otológico - Informe de Evaluación Audiológica - Dra. Liliana Bolaños Bolaños

**Resumen:**

La Audiometría tonal muestra oído derecho Audición dentro de límites normales, oído izquierdo hipoacusia neurosensorial leve de configuración descendente en agudos. (PTA: OD=11 y OI=25 dBHL ), La Logo audiometría muestra buena discriminación auditiva, alcanzando el 100% en ambos oídos a una intensidad de 30 dB HL, en oído derecho y en oído izquierdo a 40 dB. La Inmitancia Acústica muestra timpanogramas normales TIPO A bilateralmente, con reflejos acústicos ipsi y contralaterales presentes tanto en Oído Derecho como en Izquierdo. RECOMENDACIONES: Control médico. COMENTARIO: Las pruebas se realizaron de acuerdo a los estándares definidos por el Otológico.

**Fecha:** 27/07/2022

**Nombre de la prueba:** Evaluación Audiológica (1) - Dra. Martha Yamile Cifuentes Silva

**Resumen:**

OD: 500 Hz - 10 dB, 1K - 10 dB, 2K - 15 dB, 3K - 25 dB, OI: 500 Hz - 10 dB, 1K - 10 dB, 2K - 10 dB, 3K 10 dB Sensibilidad Auditiva periférica: OD: Dentro de límites normales. OI: Comprometida. OI Tipo: Sensorial. Grado: Leve. Perfil: Caída 3-4-6-8 KHz.

**Fecha:** 28/07/2022

**Nombre de la prueba:** Evaluación Audiológica (2) - Dra. Martha Yamile Cifuentes Silva

**Resumen:**

OD: 500 Hz - 010 dB, 1K - 10 dB, 2K - 15 dB, 3K - 25 dB, OI: 500 Hz - 10 dB. 1K - 10 dB, 2K - 5 dB, 3K - 5 dB, Sensibilidad Auditiva Periférica: OD: Dentro de límites normales. OI: Comprometida. OI Tipo: Sensorial. Grado: Leve. Perfil: Asimétrico.

**Fecha:** 29/07/2022

**Nombre de la prueba:** Medicadiz SAS - Tomografía Computada de Cráneo Simple - Dr. John Henry Barragan Leal

**Resumen:**

Existe un adecuado patrón de diferenciación de la sustancia gris y la sustancia blanca. Línea media central. No hay masas intra ni extra-axiales. Sistema ventricular presenta una adecuada morfología y permeabilidad de las cisternas de la base. Fosa posterior y tallo cerebral sin alteraciones. Mineralización ósea normal. No hay lesiones blásticas ni líticas. OPINIÓN: Tac de cráneo simple dentro de parámetros usuales.

**Fecha:** 01/08/2022

**Nombre de la prueba:** Evaluación Audiológica - Dra. Martha Yamile Cifuentes Silva

**Resumen:**

Sensibilidad Auditiva Periférica: OD: Dentro de límites normales. OI: Comprometida. OI Tipo: Sensorial. Grado: Leve. Perfil: Asimétrico en agudos.

**Fecha:** 01/08/2022

**Nombre de la prueba:** Evaluación Audiológica (3) - Dra. Martha Yamile Cifuentes Silva

**Resumen:**

OD: 500 Hz - 10 dB, 1K - 10 dB, 2K - 15 dB, 3K - 25 dB, OI: 500 Hz - 10 dB, 1K - 10 dB, 2K - 10 dB, 3K 10 dB Sensibilidad Auditiva periférica: OD: Dentro de límites normales. OI: Comprometida. OI Tipo: Sensorial. Grado: Leve. Perfil: Caída 3-4-6-8 KHz.

**Fecha:** 08/10/2022

**Nombre de la prueba:** Asistirte - EMG / NC - Dra. Alexandra Sanchez

**Resumen:**

**Entidad calificador:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima

**Calificado:** JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

**Dictamen:** 1118537204 - 2663

Página 8 de 13

Se realizan potenciales evocados auditivos bilaterales con estímulo click, frecuencias entre 1000-3000Hz, intensidad 80Db encontrando respuestas reproducibles de ondas I, III y V con latencias e interlatencias normales. **CONCLUSIÓN:** Estudio normal.

**Fecha:** 25/10/2022 **Nombre de la prueba:** Medicadiz SAS - Resonancia Magnética de Cerebro - Dr. Juan Camilo Arjona Llano  
**Resumen:**

**OPINIÓN:** Estudio dentro de límites normales.

### Tratamientos médicos y quirúrgicos

**Fecha:** 26/02/2021 **Intervención o tratamiento:** Unidad Médico Quirúrgica Santa Clara IPS S.A.S  
**Resumen:**

Dx Pre-Operatorio: Ruptura ligamento cruzado anterior rodilla derecha. Dx Operatorio: 1. Esguinces y torceduras que comprometen el ligamento cruzado (anterior) (posterior) de la rodilla. 2. Otros trastornos del cartilago articular. Procedimiento: 1. Reconstrucción de ligamento cruzado anterior con injerto autólogo o con aloinjerto. 2. Sinovectomía: cualquier articulación, excepto falanges. 3. Condrolastia de hombro o rodilla.

### Concepto de rehabilitación

**Proceso de rehabilitación:** Sin información

### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

**Fecha:** 29/09/2022 **Especialidad:** Medicina Laboral – Dr. Fernando López Galindo

Esta consulta se realiza bajo el protocolo de protección para contingencia COVID 19 en el consultorio de la Junta Regional de Calificación de Invalidez. Valorado de sexo masculino, quien ingresa al consultorio caminando, marcha normal, por sus propios medios, (Solo), adecuada presentación personal, afebril al tacto, encontrándose en aparentes buenas condiciones generales, facies normal, consciente, cooperador, La edad aparente concuerda con la edad real (34 años). Talla: 170 cts. Peso: 82 Kg. IMC: 28.4 (Sobrepeso), TA: 27/85 FC: 89 por minuto, FR: 18 por minutos, T: 34.6 °C, SpO2: 97 **CABEZA Y CUELLO:** Normocéfalo, Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva Oídos: Pabellón auricular: Normal. Conducto auditivo externo: Normales. Membrana Timpánica: Normal. Agudeza auditiva: no se evalúa. Ojos: derecho e izquierdo sin alteraciones, Motilidad ocular: Normal, Párpados: Normales, Agudeza visual: No se evalúa, Conducto naso lagrimal: Normal. Conjuntiva: Normal, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz y a la acomodación. Nariz: Tabique nasal central y funcional, Cometes: Normales. **TORAX:** Simétrico, Cardiopulmonar: RsCs normales sin soplos ni desdoblamientos, rítmico. Campos pulmonares limpios, RsRs presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados, buena ventilación. **ABDOMEN.** No se exploran, **MIEMBROS SUPERIORES:** simétricos, Hombro: Normal, Brazo: Normal, Codo: Normal, Antebrazo: Normal, Manos: No deformidades, no atrofas, sensibilidad conservada, fuerza 5/5, realiza agarres a mano llena, normal, Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional, llenado capilar <3 segundos, **MIEMBROS INFERIORES:** simétricos, eutróficos, sin edema ni deformaciones, con llenado capilar simétrico <3 segundos, Cadera. Normal. Muslo: Normal: Rodilla: derecha Flexión 130°, extensión 0° Normal, Cajón anterior (Negativo), Cajón Posterior (Negativo). Pierna: Normal, Pie: Normal, Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional, marcha punta talón normal. **COLUMNA VERTEBRAL:** No se evalúa **NEUROLÓGICO:** Consciente, alerta, colaborador, orientado en tiempo, espacio y persona, lateralidad: Diestra. Normal. **EXAMEN MENTAL:** Lúcido, consciente, orientado en tiempo, espacio y persona, responde con coherencia a las preguntas realizadas, No ideas suicidas, Euproséxico, eulálico, no hay trastorno del lenguaje hablado, hay continuidad del pensamiento. Rodilla derecha: Dolor zona de anestesia,

**Fecha:** 29/09/2022 **Especialidad:** TERAPIA OCUPACIONAL-Elvia González Olarte

Se revisó el expediente digitado y se citó a la sede de la junta regional del Tolima el día de hoy, Se atendió con todos los protocolos de bioseguridad señalados en por la OMS y el Ministerio de salud, por la pandemia del Covid 19 .Se trata de un hombre de 34 años con 7 meses de edad, estado civil: Soltero, escolaridad: Técnico en electricidad, dominancia: Diestra. Antecedentes Laborales: Técnico liniero con Megaproyectos de Colombia durante 18 meses, liniero durante 4 meses, DELTEC desde 03-2020 hasta la fecha. Describe como tareas principales: trabajo en alturas, reparación de transformadores cuando hay daño, construcción de redes, se encuentra como supervisor, debe hacer inventario de transformadores y medidores de la ciudad. Sufrió accidente de tránsito el 21-09-2020 " como conductor de camioneta realizando las tareas propias de su ocupación, me baje del carro cierro la puerta y hasta ahí me acuerdo" atendido en la Unidad quirúrgica Santa Clara ubicada en la ciudad de Cali. El 19-10-2020 Unidad Médico Quirúrgica Santa Clara IPS S.A.S - Epicrisis MC: Reconsulta. EA: Paciente hace 1 mes sufrió accidente de tránsito presento TCE, Tx columna cervical, Tx tórax anterior Tx codo derecho codo izquierda mano derecha, mano izquierda, rodilla derecha rodilla izquierda se realizaron estudios de Rx de tórax, codo derecho codo izquierdo, mano derecha mano izquierda rodilla izquierda rodilla izquierda, descartando lesiones se realizaron tac de cráneo y columna cervical descartando lesiones por Neurocirugía y se dio egreso está en control con ortopedia por esguince de rodilla derecha se queja de dolor en rodilla izquierda en los últimos días al parecer asociado a



sobrecarga se queja de dolor en región cervical por espasmo aparente asociado a posturas viciosas e historia de Tx indico continuar manejo con ortopedia. SS: cita de control con neurocx. EF: Extremidades: Móviles, presenta pulsos presentes, llenado capilar 2 segundos, presenta dolor a palpación, edema y limitación para la movilidad a nivel de codo derecho, codo izquierdo, mano derecha, mano izquierdo, rodilla derecha, rodilla izquierda, laceraciones en cráneo - occipital derecho, codo derecho, codo izquierdo, mano derecha, mano izquierda, rodilla derecha, rodilla izquierda. El 03-11-2020 Montesana - Dra. Claudia Lorena Hernández Vargas MC: Me accidente y ahora tengo problemas con el sueño, pesadillas. EA: Paciente procedente de la localidad, originario de Yopal Casanare, quien se desempeña como técnico electricista, refiere que el día 21/09/20 cuando se encontraba laborando, fue arrollado por un automóvil, refiere que no recuerda el accidente como tal, sólo cuando despertó en la ambulancia, posterior a esto fue atendido, le toman tac de cráneo normal, ahora en controles con neurología, además ruptura de ligamento lateral interno rodilla derecha, refiere pensó que todo estaba superado, pero hace aproximadamente 15 días, viene presentando ansiedad marcada, cefalea occipital, pesadillas constantes con relación al accidente, además de tener problemas del sueño de conciliación, "me estoy acostando a la 1 o 2 am", paciente que consulto por urgencias hace 10 días donde le medico manifiesta que esta presentado un grado de estrés alto y lo envía a interconsulta con psiquiatría. Niega síntomas respiratorios o contactos con persona sospechosas o positivas para COVID 19. Dx: Reacción al estrés agudo. tiempo de vinculación: Paciente accidente de tránsito el día 21 de septiembre de 2020, con patologías de contusión de la rodilla, reacción al estrés agudo. Vive en Ibagué en casa arrendada desde hace 12 meses y solo. Es autosuficiente económicamente. No hace nada en su tiempo libre, me da ansiedad salir a la calle, "ya no soy tan sociable como era antes, me volví muy agresivo después de la cirugía de la rodilla". refiere no tiene erecciones. llega al consultorio desplazándose por sus propios medios, marcha funcional, asume puntas y talones, no se arrodilla refiere que le duele, cuclillas, sin arcos completos, conserva patrones integrales y funcionales. Al examen mental alerta, orientado en las tres esferas ,porte y actitud colaboradora, baja tolerancia al estrés refiere que cierre la puerta del consultorio porque se oye ruido, no refiere ideación delirante, ansiedad en la vía pública, usuario de transporte público.

Fundamentos de derecho:

Ley 100 de 1993 crea las Juntas de Calificación Artículo 41, modificado por el Artículo 52 de la Ley 962/2005 y el artículo 142 del Decreto 019/2012, Decreto 1832 de 1994, Decreto 1295, Decreto 917 de 1999, Decreto 2463 de 2001, Ley 776 de 2002, resolución 156 de 2005, Ley 962 de 2005 (Por la cual se dictan disposiciones sobre racionalización de trámites y procedimientos administrativos de los organismos y entidades del Estado y de los particulares que ejercen funciones públicas o prestan servicios públicos), Decreto 1477/2013 (Por el cual se expide la Tabla de Enfermedades Laborales), Decreto 1352 de 2013 (Por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones), Decreto 1507 de 2014 Determina el Manual Único de Calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional.

Análisis y conclusiones:

La Sala de Juntas Medico Laborales de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima con base en los fundamentos de hecho y de derecho expuestos anteriormente y teniendo en cuenta que una vez realizada la revisión de la documentación aportada y realizada la comunicación telefónica, mecanismo utilizado durante la pandemia por COVID 19, establece que se trata de un trabajador de 34 años 7 meses de edad, educación Técnico en electricidad, estado civil soltero, empleado de DELTEC, se encuentra laborando. Se revisa en todas sus partes la Historia Clínica aportada en la solicitud de fecha 02/08/2022, en la que solicitan se determine la pérdida de la capacidad laboral producida por la patología "1. Traumatismo de la cabeza, no especificado. 2. Contusión del tórax. 3. Traumatismos múltiples, no especificados. 4. Esguinces y torceduras que comprometen los ligamentos laterales (externo) (interno) de la rodilla." que presenta el afiliado Sr(a) JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.118.537.204, quien fue citado a esta Junta el día 29/09/2022, con el fin de que suministrará información sobre sus actividades laborales y realizar valoración médica. De acuerdo con el análisis de la documentación aportada, la valoración médica realizada, las consideraciones anotadas, con base en los fundamentos de Hecho y de Derecho, el concepto de la terapeuta ocupacional de la Junta Regional de calificación del Tolima y lo manifestado por el paciente, se califica la pérdida de la capacidad laboral que produce la patología a calificar. El médico ponente en audiencia privada propone a los miembros de la Junta Regional la siguiente calificación: Título I - 1-. Dx. Cicatriz, Capítulo 6, Tabla 6.1, Clase 2, Total 15% (No ponderado), 2-. Dx. Trastorno de estrés postraumático, Capítulo 12, Tabla 13.4, Clase 1, Total 20% (No ponderado), 3-. Dx. Esguinces y torceduras que comprometen el ligamento cruzado (anterior) (posterior) de la rodilla, Capítulo 14, Tabla 14.12, Clase NA, Total 0% (No ponderado), Valor final de la Deficiencia (Título I) de 16% (Ponderado), Rol Laboral, Rol Ocupacional y otras áreas ocupacionales (Título II) 11.7% para un total de (Título I + Título II) 27.6%, Origen ACCIDENTE COMÚN, Fecha de estructuración el día 21/09/2020. Una vez presentado el proyecto, discutido en audiencia privada, aprobado en su totalidad por todos los miembros de la junta, se firma el dictamen y se entrega a la secretaria para su notificación. "Las Juntas de Calificación de Invalidez adoptarán sus decisiones en audiencia privada, donde asistirán de manera virtual todos los integrantes principales de la respectiva Sala, sin participación de las partes interesadas, entidades de Seguridad Social o Apoderados, la decisión se tomará con el voto favorable de la mayoría de ellos, y votarán todos los integrantes de la Junta"

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S835	Esguinces y torceduras que comprometen el ligamento cruzado (anterior) (posterior) de la rodilla	Rodilla derecha.		Accidente común

F321	Episodio depresivo moderado	Secundario al accidenté de tránsito	21/09/2020	Enfermedad común
------	-----------------------------	-------------------------------------	------------	------------------

Deficiencias
--------------

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencias por alteraciones de la piel y faneras	6	6.1	2	0	1	NA	15,00%		15,00%
								<b>Valor combinado</b>	<b>15,00%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos por estrés post traumático (Eje I)	13	13.4	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
								<b>Valor combinado</b>	<b>20,00%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.12	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%
								<b>Valor combinado</b>	<b>0,00%</b>

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético.	15,00%
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	0,00%

<b>Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar</b>	<b>32,00%</b>
-------------------------------------------------------------------	---------------

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

<b>Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5</b>	<b>16,00%</b>
--------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales
-------------------------------------------------------------------------------------

Rol laboral
-------------

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	0
Restricciones en función de la edad cronológica	1
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>11,00%</b>

### Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0.1	0	0	0.1	0.1	0	
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0	0	0	0	0	0.1	0	0	0	
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.1	
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0	0	0	0.1	0	0	0	0	

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	0.6
Valor final título II	11,60%



## 7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	16,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	11,60%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>27,60%</b>

**Origen:** Accidente                      **Riesgo:** Común                      **Fecha de estructuración:** 21/09/2020  
**Fecha declaratoria:** 07/12/2022  
**Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:**  
 día del accidente de tránsito

**Nivel de pérdida:** Incapacidad permanente parcial                      **Muerte:** No aplica                      **Fecha de defunción:**  
**Ayuda de terceros para ABC y AVD:** No                      **Ayuda de terceros para toma de decisiones:** No                      **Requiere de dispositivos de apoyo:** No  
**Enfermedad de alto costo/catastrófica:** No aplica                      **Enfermedad degenerativa:** No aplica                      **Enfermedad progresiva:** No aplica

## 8. Grupo calificador

FERNANDO LOPEZ GALINDO  
 11:07:07 2022.12.07  
 '00'05-



Fernando Lopez Galindo  
**Médico ponente**  
 RM 5523/1983 / LSO 2902-14/09/2018

LUISA FERNANDA PARDO RESTREPO  
 11:08:25 2022.12.07  
 '00'05-



Luisa Fernanda Pardo Restrepo  
 Médico Principal  
 RM 182060 - 1999 / LPSSST 15239 - 19  
 /12/2017

ELVIA GONZALEZ OLARTE  
 11:09:34 2022.12.07  
 '00'05-



Elvia Gonzalez Olarte  
 Terapeuta Ocupacional, Esp.  
 Rehabilitación.Rehabilitación de la  
 Mano, Magister en Prevención de  
 Riesgos Laborales.  
 N3G

CERTIFICADO  
DE TRADICIÓN  
DEL VEHÍCULO  
DE PLACAS  
VCW-412.

SECRETARIA DE MOVILIDAD  
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

Santiago de Cali, 20 de Septiembre de 2022



CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **VCW412** tiene las siguientes características:

Clase:	AUTOMOVIL	Serie:	
Marca:	KIA	Chasis	KNABJ513ABT131162
Carrocería:	HATCH BACK	Cilindraje:	1086 Nro. Ejes:
Línea:	PICANTO EKOTAXI LX	Pasajeros:	5 Toneladas:,00
Color:	AMARILLO	Servicio:	PUBLICO
Modelo:	2011	Afiliado a:	Taxis Y Autos Cali S.a.s
Motor:	G4HGA858623	F. Ingreso:	03/11/2011
Estado vehículo:	Activo	Manifiesto:	02583010638495
Aduana:	CALI (VALLE)	Fecha:	14/02/2011
Forma de ingreso:	MATRICULA INICIAL		
Certificado de movilización	264247, 11/2012		

Estado de Vigencias del vehiculo <b>VCW412</b>			
Año	Nro. Trámite	Estado	Fecha pago
2011	17521133	Pagado	03/11/2011 14:49:26
2012	75209141	Pagado	10/10/2012 12:02:25
2013	21418391	Pagado	18/10/2013 10:58:06
2014	23171069	Pagado	31/10/2014 15:54:51
2015	75725557	Pagado	27/10/2015 14:55:52
2016	75978507	Pagado	24/12/2016 10:21:13
2017	28305376	Pagado	06/12/2017 09:19:01

VEHICULO NO TIENE PIGNORACIONES REGISTRADAS.

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

PROPIETARIO ACTUAL  
YULIANA ROLDAN GOMEZ

HISTÓRICO PROPIETARIOS  
- 03/11/2011 VENDE: ANA HERLINDA HERNANDEZ PARRA COMPRA: LUIS ANIBAL ABRIL HERNANDEZ  
- 27/02/2018 VENDE: LUIS ANIBAL ABRIL HERNANDEZ COMPRA: JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO  
- 14/03/2022 VENDE: JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO COMPRA: YULIANA ROLDAN GOMEZ

LA INFORMACION ES LA QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS DEL PROGRAMA  
SERVICIOS DE TRANSITO AL MOMENTO DE LA FECHA Y HORA DE EXPEDICION



USUARIO APRUEBA  
Funcionario STTM

CALI: Salomia: Carrera 3 No. 56-30  
Sameco: Centro de Diagnostico Automotor del Valle Calle 70 No. 3BN-200  
Centro Comercial Carrera: CII 52 No. 1B-160 Local 113  
Centro Comercial Aventura Plaza: Cra.100 No.15A-61 Local 205  
BOGOTA: Autopista Norte No. 106-25 Local 201  
Contact Center: 445 9000

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO  
SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS





SECRETARIA DE MOVILIDAD  
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI



CALI: Salomia: Carrera 3 No. 56-30  
Sameco: Centro de Diagnostico Automotor del Valle Calle 70 No. 3BN-200  
Centro Comercial Carrera: Cll 52 No. 1B-160 Local 113  
Centro Comercial Aventura Plaza: Cra.100 No.15A-61 Local 205  
BOGOTA: Autopista Norte No. 106-25 Local 201  
Contact Center: 445 9000

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO  
SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS



HISTÓRICO DE  
PROPIETARIOS  
DEL VEHÍCULO  
DE PLACAS  
VCW-412.



**REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO  
HISTÓRICO PROPIETARIOS**

Página 1 de 1

**Solicitud No. 1232162**

**Identificación : VCW412**

Expedido el 20 de septiembre de 2022 a las 03:26:25 PM

**"ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA HISTORIA DE LOS PROPIETARIOS DEL VEHÍCULO  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"**

**HISTÓRICO DE PROPIETARIOS**

Tipo Documento	Nro. Documento	Nombres	Fecha Inicio	Fecha Fin
C.C.	20144135	ANA HERLINDA HERNANDEZ PARRA	03/11/2011	03/11/2011
C.C.	16619183	LUIS ANIBAL ABRIL HERNANDEZ	03/11/2011	27/02/2018
C.C.	52140366	JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO	27/02/2018	14/03/2022
C.C.	1130643271	YULIANA ROLDAN GOMEZ	14/03/2022	ACTUAL


AVISO LEGAL: El histórico de propietarios no reemplaza el certificado de tradición que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos de Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización. Por lo que la Concesión RUNT S.A. no asume responsabilidad alguna de la veracidad de la información.





COPIA DE LA  
INVESTIGACIÓN  
PENAL  
ADELANTADA  
CON EL SPOA  
76001609991652020  
82665.

30

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN					
	FORMATO CONSTANCIA					Código
						FGN-MP02-F-12
	Fecha emisión	2015	09	15	Versión: 01	Página: 1 de 2

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	2021-04-27	Hora:	10:55
				AA-MM-DD			

1. Código único de la investigación:

76	001	60	99165	2020	82665
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

En la fecha marque el número 3113921728 del señor ALVARO CASTRO RODRIGUEZ (QUERELLADO) a efectos informar que no es posible realizar DE MANERA PRESENCIAL la audiencia de conciliación programada para el día 13 DE MAYO DE 2021 HORA 9:00 A.M. en razón como medida que permita prevenir y mitigar la propagación del virus COVID 19 y para cumplir con el distanciamiento social, por tanto la audiencia se realizara VIRTUALMENTE Y POR ELLO REQUERIMOS CONOCER EL CORREO ELECTRONICO para enviar el link al cual deberá dar click el día de la audiencia desde un computador o celular con cámara. **OBTENIENDO COMO RESULTADO QUE:**

☒ EL MENSAJE FUE RECIBIDO POR EL CITADO Y APORTO EL EMAIL: INFORMO DE LA FECHA CONCILIACION QUIEN MANIFESTO QUE NO TIENE CORREO SE CONFIRMO LA DIRECCION CRA 36 26 A 12, SEGUNDO PISO, LA ESPERANZA; EN CONSECUENCIA SE ENVIA LA CITACION POR LA EMPRESA DE CORREOS 4/72. QUE TIENE POLIZA CONTRA TERCERO QUE IBA INFORMAR AL ABOGADO DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS.

☐ SE DEJO EL MENSAJE EN EL CONTESTADOR DE APORTAR LA INFORMACION DE MANERA INMEDIATA EN EL CORREO registrando el número del caso.

☐ ÍNDICO NO CONOCER AL REQUERIDO EL SEÑOR (A):

☐ SE DEJO EL MENSAJE CON SR (A)

☐ NINGUNA PERSONA ATIENDE EL LLAMADO

☐ SE ENCUENTRA FUERA DE SERVICIO.

OBSERVACIONES:


3. Funcionario:

Nombres y apellidos	HEBERTH RENGIFO HERNANDEZ		
Dirección:	AV ROOSVELT 38-32 PISO 1 ED. CONQUISTADORES	Oficina:	
Departamento:	VALLE	Municipio:	CALI
Teléfono:	3989980 EXT 22894	Correo electrónico:	Marthap.ortiz@fiscalia.gov.co
Unidad	QUERELLABLES - CONCILIACION	No. de Fiscalía:	19



ASISTENTE FISCAL I

31

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN									
	FORMATO CITACIÓN A CONCILIACIÓN								Código	
									FGN-MP02-F-10	
	Fecha emisión	2015	09	15	Versión: 01			Página: 1 de 1		
Unidad	QUERELLABLES-CONCILIACION				Código Fiscal			19 LOCAL		
Dirección:	AV ROOSVELT 38-32 PISO1				Teléfono			3989980 EXT 22894		
Departamento:	VALLE				Municipio:			CALI		

Código único de la investigación:

76	001	60	99165	2020	82665
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

CITACIÓN QUERELLANTE

Ciudad y Fecha: Santiago de Cali, 27 de abril de 2021

Señor(a): JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
Dirección: Carrera 26G10 72 S 125, Tel 3103660089  
Ciudad: Cali

En calidad de: CITANTE ( X ) CITADO ( )

Querellante: JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ, Querellado: ALVARO CASTRO RODRIGUEZ, Delito: LESIONES PERSONALES CULPOSAS A/T.

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales como en el presente caso, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación, la cual se realizara de manera **VIRTUAL POR TANTO DEBE DAR CLICK EN EL LINK QUE LE SERA ENVIADO AL CORREO ELECTRONICO EL DIA PREVIO A LA AUDIENCIA, para ello se solicita revisar todas las bandejas de su correo (entradas, spam, no deseados)**

FECHA: 13 DE MAYO DE 2021 HORA: 9:00 A.M.

Se solicita que un día hábil antes de la fecha indicada, se comuniquen con esta fiscalía al correo [marthap.ortiz@fiscalia.gov.co](mailto:marthap.ortiz@fiscalia.gov.co) o [heberth.rengifo@fiscalia.gov.co](mailto:heberth.rengifo@fiscalia.gov.co) para conocer alguna novedad **EN CASO DE NO LLEGAR EL LINK.**

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal con las consecuencias jurídicas a que haya lugar frente a la libertad, así como las medidas procedimentales conducentes.  
Atentamente,



HEBERTH RENGIFO HERNANDEZ  
Asistente Fiscal I

Nombre Legible de quien recibe	
Cedula de Ciudadanía	
Teléfono	
Correo electrónico	



**Aceptado: REUNION CASO 760016099165202082665**

Martha Patricia Ortiz Libreros

Mié 12/05/2021 19:21

Cali, miércoles, 12 de mayo de 2021

REUNION CASO 760016099165202082665 INFORMA LINK PARA REALIZAR AUDIENCIA VIRTUAL DE CONCILIACION FECHA: 13 MAY-2021 HORA 9 AM

DELITO LESIONES PERSONALES CULPOSAS A/T Hechos: 21-09-2020. Querellante **JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ**, Querellado **ALVARO CASTRO RODRIGUEZ**

PRESENTARSE EN COMPAÑÍA DEL ABOGADO DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS VEHÍCULO TAXI PLACAS **VCW412**

jondrinad@gmail.com;

[ajustacali.djuridico@gmail.com](mailto:ajustacali.djuridico@gmail.com)

Atento saludo,

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales como en el presente caso, pueden ser conciliadas conforme al artículo 522 del Código de Procedimiento Penal, le requiere para que comparezca para celebrar audiencia de conciliación, la cual no es posible realizar de manera presencial para cumplir con el distanciamiento social.

Por lo expuesto LA AUDIENCIA SE REALIZARÁ DE MANERA VIRTUAL EN LA FECHA INDICADA; **para conectarse debe dar clic al enlace** denominado "Haga clic aquí para unirse a la reunión" en Microsoff Teams, el cual se encuentra en la parte inferior de esta comunicación. Recuerde que la asistencia es obligatoria y se debe tener a la mano EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACION.

Para efectuar la audiencia no es necesario la presencia de abogado para ninguna de las partes, no obstante, en caso de contar con la asesoría de abogado, enviar al email de este despacho el poder para actuar mínimo con 2 **horas de antelación** (en el evento en que no se haya hecho antes). *A los abogados se solicita verificar con cada uno de sus clientes la conectividad.*

Cordialmente,

MARTHA PATRICIA ORTIZ LIBREROS

Fiscal 19 Delegada ante Jueces Penales Municipales

GRUPO DE CASOS QUERELLABLES – INDAGACIÓN Y JUICIO

SECCIÓN DE FISCALÍAS Y SEGURIDAD CIUDADANA–DIRECCIÓN SECCIONAL CALI

Avenida Roosevelt No. 38 – 32 1 Piso – Ed. Los Conquistadores

Conmutador: 3989980 Ext. 22894

[Marthap.ortiz@fiscalia.gov.co](mailto:Marthap.ortiz@fiscalia.gov.co)

## Reunión de Microsoft Teams

**Únase desde su equipo o aplicación móvil**

[Haga clic aquí para unirse a la reunión](#)

**Únase con un dispositivo de videoconferencia**

839903371@t.plcm.vc

Id de videoconferencia: 111 455 967 0

[Instrucciones alternativas de marcado VTC](#)

[Infórmese | Opciones de reunión](#)

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

Fwd: Link audiencia virtual, día 13 de mayo de 2021, hora 9:00 a.m SPOA  
760016099165202082665

juan sebastian acevedo vargas <juansebastianacevedovargas@gmail.com>

Jue 13/05/2021 9:08

Para: Martha Patricia Ortiz Libreros <marthap.ortiz@fiscalia.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (455 KB)

poder fiscalia (2) (1).pdf;

----- Forwarded message -----

De: **juan sebastian acevedo vargas** <juansebastianacevedovargas@gmail.com>

Date: mié., 12 de mayo de 2021 2:55 p. m.

Subject: Link audiencia virtual, día 13 de mayo de 2021, hora 9:00 a.m SPOA 760016099165202082665

To: <heberth.rengifo@fiscalia.gov.co>

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito el Link para la audiencia virtual del día 13 de mayo de 2021, hora 9:00 a.m SPOA 760016099165202082665

Actúo en calidad de apoderado de la víctima.

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS

C.c. 14.836.418

T.p. 149.099

Tel 3016684471

La información contenida en este mensaje goza de la confidencialidad y reserva que se otorgan a la correspondencia. En caso de que el mensaje contenga opiniones o conceptos jurídicos, el remitente reafirma su propiedad intelectual sobre ellos, manifiesta que han sido emitidos en el ejercicio de la profesión de abogado y limita su circulación al primer destinatario. Si por error el presente mensaje llegare a un destino no anunciado, favor reenviarlo de inmediato al remitente

Señores:  
FISCALÍA 19 LOCAL  
CALI VALLE  
E. S. D

Ref: Poder apoderado de víctima delito de lesiones personales SPOA  
760016099165202082665

PODER OTORGADO DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 806 DE 2020

JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ, mayor de edad identificado como aparece al pie de la firma, en mi calidad de víctima del delito de lesiones personales que se adelanta en su despacho con el radicado 760016099165202082665, lesiones producidas en accidente de tránsito del 21 de septiembre de 2020 en Cali causado por el vehículo de placas VCW-412, me permito manifestar que confiero poder especial amplio y suficiente al doctor JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS quien se identifica con la cédula de ciudadanía No 14.836.418 y porta la tarjeta profesional No 149.099 del C.S. de la J., para que me represente en mi calidad de víctima dentro de la investigación penal que se adelanta por las lesiones padecidas por la suscrita. El presente poder se otorga con el fin de que el abogado ejerza todos los derechos que me corresponden como víctima en el presente asunto, de conformidad con lo establecido en la Ley 906 de 2004.

Mi apoderado queda facultado para recibir, transigir, conciliar, renunciar, reasumir, sustituir y todas las demás inherentes a este encargo profesional.

Tenga entonces, señor Fiscal, al doctor JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS, como mi abogado para todos los efectos pertinentes.

El correo del apoderado judicial es juansebastianacevedovargas@gmail.com el cual coincide con el inscrito en el Registro Nacional de Abogados.

El poderdante,

*Jonathan Rodriguez H.*  
JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
C. C. 1.118.537.204



Acepto

*Juan Sebastian Acevedo Vargas*  
JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS  
C.C. 14.836.418  
T.P. No 149.099 del C.S. de la J.





## ACTA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL SIN ACUERDO

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	2021-05-13 AAAA/MM/DD	Hora:	0918
--------------	-------	-----------	------	-------	--------------------------	-------	------

Código único de la investigación y delito(s):

7 6 0 0 1 6 0 9 9 1 6 5 2 0 2 0 8 2 6 6 5

Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
14845					

### 1. DATOS DEL QUERELLANTE/ VICTIMA COMPARECIENTE:

Documento identificación	1118537204
Nombre y apellidos	JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ
Dirección, teléfono y email	CRA 26G10 72 S 125 NARNJOS TEL 3103660089 jondrinad@gmail.com
Municipio	CALI
Departamento	VALLE DEL CAUCA

### DATOS DEL APODERADO

Nombre y apellidos	JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS
Documento identificación	14836418
Tarjeta Profesional	149099
Dirección, teléfono y email	CRA 5 10-63 OF 815 TL 3016684471 EMAIL juansebastianacevedovargas@gmail.com
Municipio	CALI
Departamento	VALLE

Obra poder escrito conferido a l profesional con las facultades de ley

### 2. DATOS DEL QUERELLADO/DENUNCIADO:

Documento identificación	14990371
Nombre y apellidos	ALVARO CASTRO RODRIGUEZ
Dirección, teléfono y email	CRA 36 26 A 14 LA ESPERANZA TEL 3113921728 EMAIL reparaciondirecta2012@gmail.com
Municipio	CALI
Departamento	VALLE DEL CAUCA

### DATOS DEL DEFENSOR

Nombre y apellidos	JUAN CARLOS MURILLO RAMIREZ
Documento identificación	72.166.114
Tarjeta Profesional	136998
Dirección, teléfono y email	CARRERA 41 6-08 B/TEQUENDAMA TL 3115438239-5517092 ajustacali.djuridico@gmail.com
Municipio	CALI
Departamento	VALLE

Se deja constancia que de manera verbal se informa, que se concede poder especial amplio y suficiente al profesional, para que asuma la representación legal otorgando las facultades de ley

3. RELACIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS: (JURÍDICAMENTE RELEVANTES):

La parte querellante JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ señala a la parte querellada ALVARO CASTRO RODRIGUEZ autor del daño a su cuerpo y salud ocasionado el día 21-09-2020 en un accidente de tránsito cuando conducía el vehículo TAXI PLACAS VCW412 y él se movilizaba como peaton; se allego el Informe Pericial de Clínica Forense de fecha 29 marzo -2021 que concluyo una incapacidad médico legal DEFINITIVA de CUARENTA (40) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior derecho a nivel de la rodilla de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción a nivel de miembro inferior derecho por lesión de la rodilla de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano sistema de la audición a nivel del oído izquierdo de carácter permanente. Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en CINCO (5) meses

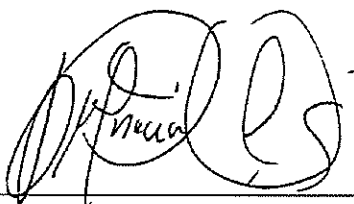
4. PRETENSIONES DEL QUERELLANTE, PROPUESTAS Y ACUERDO

La parte querellante MANIFIESTA NO TENER PRETENSION PARA CONCILIACION PORQUE EL TRATAMIENTO MÉDICO NO HA CONCLUIDO DEBIDO A QUE LAS LESIONES NO HAN SANADO Y POR ELLO NO SE CUENTA CON LA VALORACION MEDICO LEGAL DEFINITIVA, POR TANTO SOLICITA QUE EL CASO CONTINUÉ EN INVESTIGACION. Se concede el uso de la palabra a la parte querellada quien expone MANIFIESTA QUE SE TIENE ANIMO CONCILIATORIO Y POR ELLO SE INVITA A PRESENTAR LA RECLAMACION DE PERJUICIOS A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS MUNDIAL DE SEGUROS EN EL CORREO ELECTRONICO [rcpublico@segurosmundial.com.co](mailto:rcpublico@segurosmundial.com.co) O DE MANERA FÍSICA EN LA CRA 41 6-08 B/ TEQUENDAMA UNA VEZ SE CUENTE CON EL INFORME MEDICO LEGAL DEFINITIVO Y SE HAYAN TASADO LOS PERJUICIOS.

Por lo expuesto por las partes se advierte que no existen FORMULAS DE ARREGLO por ahora, que permitan dar por terminado este proceso motivo por el cual se declara FRACASADA LA DILIGENCIA DE CONCILIACION REALIZADA, ordenando la remisión de las diligencias a la Fiscalía de Conocimiento para continuar con el ejercicio de la acción penal de conformidad con el ART. 522 DE LA LEY 906 DE 2004. Se deja constancia que la audiencia fue grabada y el audio hace parte de las diligencias; así mismo se informó a las partes que podrán consultar en la página web [www.fiscalia.gov.co](http://www.fiscalia.gov.co) en consulta, el estado de su denuncia digitando el número único de la denuncia (21 dígitos del radicado), para conocer el número del fiscal al que por reparto le corresponde continuar con la acción penal.

5. DATOS DEL FISCAL:

Nombres y apellidos	MARTHA PATRICIA ORTIZ LIBREROS		
Dirección:	AV ROOSVELT 38-32 PISO 1	Oficina:	
Departamento:	VALLE	Municipio:	CALI
Teléfono:	3989980 EX 22894	Correo electrónico:	Marthap.ortiz@fiscalia.gov.co
Unidad	QUERELLABLES - CONCILIACION	No. de Fiscalía	19

 Firma,

FISCAL

Cali, jueves, 13 de mayo de 2021. ACTA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL SIN ACUERDO  
CASO 760016099165202082665 QUERELLANTE JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
QUERELLADO ALVARO CASTRO RODRIGUEZ

**ACTA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL SIN ACUERDO CASO  
760016099165202082665 QUERELLANTE JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ  
QUERELLADO ALVARO CASTRO RODRIGUEZ**

Martha Patricia Ortiz Libreros <marthap.ortiz@fiscalia.gov.co>

Jue 13/05/2021 13:09

Para: jondrinad@gmail.com <jondrinad@gmail.com>; juansebastianacevedovargas@gmail.com  
<juansebastianacevedovargas@gmail.com>; reparaciondirecta2012@gmail.com <reparaciondirecta2012@gmail.com>;  
ajustacali.djuridico@gmail.com <ajustacali.djuridico@gmail.com>

1 archivos adjuntos (128 KB)

CONCILIACIÓN VIRTUAL SIN ACUERDO CASO 760016099165202082665.pdf;

Cali, jueves, 13 de mayo de 2021. ACTA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN VIRTUAL SIN ACUERDO CASO 760016099165202082665 QUERELLANTE JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ QUERELLADO ALVARO CASTRO RODRIGUEZ

[jondrinad@gmail.com](mailto:jondrinad@gmail.com); [juansebastianacevedovargas@gmail.com](mailto:juansebastianacevedovargas@gmail.com)  
[reparaciondirecta2012@gmail.com](mailto:reparaciondirecta2012@gmail.com); [ajustacali.djuridico@gmail.com](mailto:ajustacali.djuridico@gmail.com)

Atento saludo,

Para información y fines pertinentes adjunto comunicación bajo el asunto de la referencia

Sometido el caso a reparto, continuará con el ejercicio de la acción penal a partir de la fecha la Fiscalía 106 Local a cargo del Dr Pablo Alfredo Cordoba Villaquiran email [pablo.cordoba@fiscalia.gov.co](mailto:pablo.cordoba@fiscalia.gov.co)

Cordialmente,

MARTHA PATRICIA ORTIZ LIBREROS

Fiscal 19 Delegada ante Jueces Penales Municipales

GRUPO DE CASOS QUERELLABLES – INDAGACIÓN Y JUICIO

SECCIÓN DE FISCALÍAS Y SEGURIDAD CIUDADANA–DIRECCIÓN SECCIONAL CALI

Avenida Roosevelt No. 38 – 32 1 Piso – Ed. Los Conquistadores

Conmutador: 3989980 Ext. 22894

[Marthap.ortiz@fiscalia.gov.co](mailto:Marthap.ortiz@fiscalia.gov.co)

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.



**Cesar Ricardo Polanco Trujillo**

---

**De:** Pablo Alfredo Cordoba Villaquiran  
**Enviado el:** jueves, 20 de mayo de 2021 15:43  
**Para:** Cesar Ricardo Polanco Trujillo  
**Asunto:** RV: Remisión psiquiatría forense SPOA 760016099165202082665  
**Datos adjuntos:** valoración psiquiatrica.pdf; poder fiscalia (2) (1).pdf

**De:** Juan Sebastian Acevedo Vargas [mailto:juansebastianacevedovargas@gmail.com]  
**Enviado el:** miércoles, 19 de mayo de 2021 10:31 a. m.  
**Para:** Pablo Alfredo Cordoba Villaquiran  
**Asunto:** Remisión psiquiatría forense SPOA 760016099165202082665

Cordial saludo,

CASO: 760016099165202082665

De manera muy respetuosa solicito escrito de remisión a medicina legal por psiquiatría forense para el señor JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ.

Lo anterior teniendo en cuenta la recomendación de medicina legal en la última valoración.

Adjunto copia de la historia clínica

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS  
C.c. 14.836.418  
T.p. 149.099  
Tel 3016684471

La información contenida en este mensaje goza de la confidencialidad y reserva que se otorgan a la correspondencia. En caso de que el mensaje contenga opiniones o conceptos jurídicos, el remitente reafirma su propiedad intelectual sobre ellos, manifiesta que han sido emitidos en el ejercicio de la profesión de abogado y limita su circulación al primer destinatario. Si por error el presente mensaje llegare a un destino no anunciado, favor reenviarlo de inmediato al remitente

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	0	8	2	6	6	5
Entidad		Radicado Interno								Dpto.		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								



**ENTREVISTA – FPJ - 14**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2 0 2 2 M 0 7 D 0 8 Hora 1 1 0 3 Lugar: FISCALIA 54 LOCAL – CALI VALLE

**1. DATOS DEL ENTREVISTADO**

Primer Nombre JONATHAN Segundo Nombre

Primer Apellido RODRIGUEZ Segundo Apellido HERNANDEZ

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra No. 1.118.537.204 de YOPAL

Alias NO

Edad: 3 4 años Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 0 6 M 0 2 A 1 9 8 8

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTA DC

Profesión TECNICO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL Oficio EMPLEADO

Estado civil SOLTERO Nivel educativo TECNICO Y CURSO 7 SEMESTRE DE INGENIERIA ELECTROMECHANICA

Dirección residencia: CASA 2 MANZANA D BARRIO LAS PALMAS DE IBAGUE TOLIMA Teléfono FIJO: NO TIENE CELULAR: 3103660089

Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CALI

Dirección sitio de trabajo: DELTEC S.A. – CARRERA 65 No 9-30 BARRIO EL LIMONAR Teléfono NO RECUERDA

Dirección notificación Teléfono

País Departamento Municipio

Correo Electrónico o redes sociales jondrinad@gmail.com

Relación con la víctima ES LA VICTIMA

Relación con el victimario NINGUNA

Usa anteojos SI ☐ NO ☒ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

Extranjero u otra lengua SI ☐ NO ☒ Traductor SI ☐ NO ☒

Persona en condición de discapacidad SI ☐ NO ☒ Traductor SI ☐ NO ☒

Tipo de discapacidad:

Datos del traductor:	
Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	

Correo electrónico

**2. RELATO**

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

**PREGUNTADO:** Indique al despacho la dirección exacta del accidente de tránsito que usted sufrió el día 21 de septiembre de 2020. **CONTESTO:** El accidente ocurre en la calle 26 B entre carrera 29 A carrera 29 B. **PREGUNTADO:** De donde y hacia donde se dirigía usted. **CONTESTO:** Yo me encontraba en el sur de la ciudad en la Autopista sur orienta con carrera 65 me encontraba laborando con la empresa Deltec contratista para Emcali y estaba en el turno de dos de la tarde a las diez de la noche, tenía asignado un vehículo de la empresa, tipo camioneta, placa IKZ111, yo iba estaba con mi compañero Brayan Cabezas y nos reportaron un daño en la Calle 26 B No 29 A- 35, un transformador quemado, sin servicio, entonces, la camioneta la conducía yo, mi compañero Brayan iba de copiloto, el incidente fue reportado a las cinco y media de la tarde y nos dirigimos hacia el punto del incidente llegando a las seis y media a siete de la noche aproximadamente, me desplazaba por la calle 26B sentido norte sur, la vía es de dos carriles en solo sentido, me desplazaba por el carril derecho, estaciono la camioneta en el lado derecho dela calle 26B en sentido norte sur, mi compañero Brayan se baja y me avisa que estoy muy cerca al poste del daño, me dice que retrocedo unos metros para poder instalar la escalera y protegerla con el carro, retrocedo unos metros, coloco estacionarias, cierro ventanas, me fijo que no venga carros porque en ese momento ya eran entre las seis y media a siete de la noche aproximadamente y el sector estaba oscuro porque no había energía, me bajo cierro la puerta y en ese momento siento un estruendo y quedo inconsciente, yo no sé con quién me accidente, vuelvo en si cuando estaba en la ambulancia y ya me iban a trasladar. **PREGUNTADO:** Ve usted con quien y que sufre el accidente. **CONTESTO:** No veo, solo me acuerdo que estaba cerrando la puerta y estaba pegado al carro y no me acuerdo de mas. **PREGUNTADO:** Sabe usted cual fue la causa del accidente. **CONTESTO:** No tengo conocimiento. **PREGUNTADO:** Tiene testigos presenciales del accidente, para que nos aporte nombres y dirección de ubicación. **CONTESTO:** Solo mi compañero Brayan Cabezas, quien quede ser localizada por intermedio mio. **PREGUNTADO:** Ya presentó usted la reclamación a la Compañía de Seguros Mundial, en caso positivo cual fue la pretensión y respuesta de la compañía, en caso negativo indique el motivo. **CONTESTO:** No se ha presentado la reclamación y mi abogado me dice que debe tener la valoración de la Junta, la cual estamos tramitando de manera particular. **PREGUNTADO:** Desea agregar algo más a la presente diligencia. **CONTESTO:** Aporto al despacho documento de la minuta de supervisor y el control de la actividad de la emergencia, la cual prueba que fui remitido al daño del incidente eléctrico (se deja constancia que se reciben dos folios)

**3. FIRMAS**

*Jonathan Rodriguez Hernandez*

Firma entrevistado

JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ

Nombres

1.118.537.204

Cédula de Ciudadanía



Indice derecho  
del entrevistado

**4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
PATRICIA EUGENIA HOYOS ARIAS		29819655	FISCALIA 54 LOCAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
ASISTENTE DE FISCAL III	3989980 EXT 22793 - 2279022790	patricia.hoyos@fiscalia.gov.co	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

Página 2 de 2

④

FECHA	LINIEROS		CODIGO			
21-9-20	Humberto Valencia - Christian M		244			
NUMERO DE AVISO	DIRECCION		DESCRIPCION AVISO			
42660	Calle 266# 29a-35 Nodo Trafo 1024582 # 17838 - 150 KVA cruce Guayaquil		Sin Servicio			
HORA DE AVISO	HORA DE INICIO DESPLAZAMIENTO	HORA INICIO LABOR	HORA FINALIZACION LABOR	PLACA VEHICULO		
		7:30	9:50	IK2 109		
CODIGO MATERIAL	DESCRIPCION	CANTIDAD	CODIGO MATERIAL	DESCRIPCION	CANTIDAD	
	Aislador de porcelana line post Ansi 57-1	}		Fusible de 1 AMP 34,5KV	}	
	Aislador de suspensión Polimerico			Fusible de 5 AMP 34,5KV		
	Aislador polimerico LINE POST 34.5 KVA			Fusible de 8 AMP 34.5KV		
	Aislador Suspension 34,5 KV Polimerico			Fusible de 10 AMP 34.5KV		
	Cruceta metalica de 3 pg X 3pg X 1/4 X 240cms			Fusible de 12 AMP 34.5KV		
	Espigo Aislador polimerico tipo LINE POST para 13,2KV			Fusible de 25 AMP 34.5KV		
	Espigo Aislador polimerico tipo LINE POST para 34,5 KV			Fusible de 65 AMP 34.5KV		
	Diagonal galv de 8 pies X 1/4 PG			Fusible de 80 AMP 34.5KV		
	Cinta bandit de 1/2 pg X 30mts			Alambre DD No. 4		
	Hebiulla Cinta Bandit 1/2			Cable de CU aislado 4/0		2m
	Abrazadera galv. Doble de 5 pulg.			Cable de CU Aislado 2/0		}
	Abrazadera galv. Doble de 6 pulg.			Cable de CU aislado 250 MCM		
	Tuerca de 5/8			Cable 266 ACSR		
	Tornillo pasabte 5/8 x 16			Cable 4/0 ACSR		
	Guardacabo			Cable 2/0 ACSR		
	Cubo Proteccion			Cable cuadrupelex 4/0		
	Conector perforacion DOBLE PARA BAJANTE TRAFO (PACHA)			Cable Triplex 4/0		
	Conector Bimetalico 3 Tornillos (Bajante Trafo)			Cable Cuadrupelex 2/0		
	Conector Perforacion Sencilla (acometida)			Cable Triplex 2/0		
	Grapa Paralela Bimetalica			Cortacircuito 100 AMP 15KV		
	Fusible de 1 AMP 15KV		Cortacircuito 200 AMP 15 KV			
	Fusible de 2 AMP 15KV		Cortacircuito 34,5 KV			
	Fusible de 3 AMP 15KV		Parrayos 34.5 KV			
	Fusible de 4 AMP 15KV		Pararrayos 12KV			
	Fusible de 5 AMP 15KV		Amarras plasticas 35 cmts			
	Fusible de 6 AMP 15KV		Cinta 23			
	Fusible de 8 AMP 15KV		Cinta 33			
	Fusible de 10 AMP 15KV					
	Fusible de 12 AMP 15KV	1				
	Fusible de 15 AMP 15KV	}				
	Fusible de 20 AMP 15KV					
	Fusible de 25 AMP 15KV					
	Fusible de 30 AMP 15KV					
	Fusible de 40 AMP 15 KV					
	Fusible de 50 AMP 15 KV					
	Fusible de 65 AMP 15 KV					
	Fusible de 80 AMP 15 KV					
OBSERVACIONES: Se le brinda apoyo al grupo 244 que presenta un accidente de tránsito en lugar de insidencias, se encuentra bajante de trazo guarnado y se hace barbacha por mal estado de cañuela y servicio normalizado						



										Número Único de Noticia Criminal									
										760016099165202082665									
Entidad	Radicado Interno									Departam	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo				



### DECLARACIÓN JURADA – FPJ - 15

Ciudad CALI VALLE D 21 M 9 Año 2022 Hora 08:30 Lugar FISCALIA 54 LOCAL

El suscrito servidor, identificado como aparece al pie de la firma, procede a recibir declaración jurada al señor (a) Brayan Orlando Cabezas Carabali,  
Identificado (a) con CC ( X ) otro ( ) cual 1.1143 975.645, número  
residente en

Cra 26 H2 # 110-18 B/ Moneda Beltrán.

teléfonos 3013551899

Correo electrónico y redes sociales: meymar-1995@outlook.com.

En virtud a lo consagrado en la Constitución Política y las Leyes que rigen la presente diligencia, se resalta al declarante la importancia moral y legal del acto y las sanciones penales establecidas contra el que declare falsamente, para lo cual se lee el artículo 442 C.P.; se le informa que no está obligado a declarar contra sí mismo, cónyuge o compañero (a) permanente, o contra sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, de afinidad, o civil, ni a declarar sobre aquello que se la ha confiado o allegado a su conocimiento a razón de su ministerio, profesión u oficio.

Se procede a tomar el juramento: Indicándole la responsabilidad penal que asume con el juramento, ¿jura usted, decir toda la verdad, en la declaración que va a rendir? SI x NO

PREGUNTADO: Sobre sus anotaciones personales y civiles expresó: Nombres y Apellidos Brayan Orlando Cabezas Carabali, edad 27.

años, estado civil Soltero, grado de instrucción Técnico en electricidad, profesión Empleado, oficio/ocupación Empleado, natural de

(se le pregunta qué tipo de relación tiene con el indiciado, imputado, víctima o denunciante y si lo conoce) Compañero de trabajo de la víctima.

Realice las preguntas necesarias y conducentes a los hechos investigados

#### PREGUNTADO:

Es usted testigo presencial del accidente de tránsito que sufrió el señor  
Jonathan Rodríguez Hernández. CONTESTO: Si soy testigo presencial porque yo  
estaba con el hoy día, la fecha exacta no la recuerdo, eran como entre  
los seis y siete de la noche, yo soy compañero de trabajo de Jonathan  
trabajamos con una contratista Deltac S.A. trabajamos por Enacali, esta-  
bamos de turno de 2 de la tarde a 10 de la noche, andábamos en un carro  
estilo camioneta y Jonathan era el conductor yo iba con él adelante,  
nos reportaron un daño, pero no me acuerdo del nombre del barrio y  
tampoco de la dirección, el daño era que un sector estaba sin servicio,  
pero no me acuerdo en este momento, tampoco me acuerdo donde  
estábamos, nos trasladamos al sector del daño, buscamos por la  
zona y encontramos la zona en oscuras y el transferidor del daño,  
Jonathan se estaciona al lado derecho bien pegado al cordón, pero  
no me acuerdo de la dirección de la calle donde nos estacionamos  
Jonathan puso luces estacionarias, yo procedo a bajarme hacia el andén,  
yo abro la puerta de la camioneta y voy dos pasos hacia atrás de la  
camioneta cuando se escucha un estruendo durísimo y el carro se  
menea y volto la mirada hacia la calle y veo a Jonathan en el  
derecho y Jonathan así como cuatro o cinco metros mas adelante  
de la camioneta, el golpe lo recibe en la cabeza, entonces yo veo  
un taxi mas adelante de donde estaba Jonathan, pero el taxi no  
paró en ningún momento, yo no sabía que hacer, por unos segundos

me quedé quieto viendo a Jonathan y sin poder la mirada del taxi, yo vió que Jonathan se mueve, mi reacción fue montarme al (taxi) para seguir al taxi, el carro me amarró y se me apagó, entonces llega un señor en una moto a mirar y le dije que me llevara a seguirlo, entonces me monto a la moto del señor y me lleva, vamos en la trayectoria y lo encontramos llegando a un trancon, yo me bajé de la moto y me le metí por la ventanilla del conductor y siguió andando con migo adentro, metí la mano y cogí las llaves del carro y lo apagué, empecé a gritar que llaman a la policía, el conductor del taxi se bajó de quitarme las llaves y ahí me di cuenta que el señor olía a alcohol, pasó una patrulla de la Policía y les dije lo que había pasado y que el señor estaba borracho uno de los policías se sube al taxi y se van para allá a investigar de los hechos, en ese momento Jonathan ya estaba en la camilla de la ambulancia, los policías solo se abanicaron hasta la esquina y después se fueron para la estación y cuando se llevaron a Jonathan yo alíe al trabajo, luego el agente de tránsito, se bajó, tomó cuatros fotos y se fue, no preguntó nada. Preguntado: Características del conductor del taxi. Contesto: Era un señor por ahí de 40 a 50 años, contextura normal, tez blanca, para mi estatura él era bajito, yo no lo volví a ver, no sé como se llama y no sé si lo reconocerá si lo vuelvo a ver. Preguntado: Características del carro. Contesto: es un taxi, pequeño, no me acuerdo de la placa, pero tengo fotos que yo mismo tomé y las aportaré al despacho. Preguntado: ¿Cuál es la causa del accidente? Contesto: Porque estaba borracho y no vió a mi compañero. Preguntado: ¿Cómo era la visibilidad en el lugar? Contesto: La visibilidad no era mala, la camioneta era blanca con reflectivos y nosotros también teníamos oniforme con reflectivos.

No siendo otro el motivo de la presente diligencia, se aprueba y firman quienes en ella intervinieron.

*Brayan Orlando*

Brayan Orlando Cabezas Carabali

Declarante

C.C. N° 1.143.975.645



*Patricia Eugenia Hoyos Arias*  
PATRICIA EUGENIA HOYOS ARIAS

Nombre y firma Servidor PJ:

Identificación: 29.819.655

Entidad: Fiscalía 54 Local

Teléfono: 3989980 ext 2793


Correo electrónico:

patricia.hoyos@fiscalia.gov.co

Fiscal que interviene

N° de Fiscal:

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN										
	FORMATO CITACIÓN A COMPARECER ANTE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN										Código
											FGN-MP02-F-43
Fecha emisión	2017	10	15	Versión: 01	Página: 1 de 1						

Ciudad y Fecha: Cali Valle, 21 de septiembre de 2022 **FISCALIA 54 LOCAL**  
Señor(a): ALVARO CASTRO RODRIGUEZ  
Dirección: CARRERA 36 No 26 A -14 LA ESPERANZA  
Teléfono: 3113921728 correo electrónico: [reparaciondirecta2012@gmail.com](mailto:reparaciondirecta2012@gmail.com)  
Ciudad: CALI VALLE

Número de Proceso:

7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	0	8	2	6	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

En calidad de:

INDICIADO
-----------

La Fiscalía General de la Nación en aras de garantizar el debido proceso y esclarecer los hechos materia de investigación, lo cita a diligencia de **INTERROGATORIO**, al cual debe asistir acompañado (a) de abogado (a) titulado, conforme lo establece el Art. 282 del Código de Procedimiento Penal, dentro del proceso por el delito de Lesiones Personales Culposas, que se adelanta en su contra, si no tiene los medios económicos para pagar el abogado deberá acercarse con antelación (1 meses) a la Defensoría Publica ubicada en Carrera 3 No 9-47 y/o correo [valle@defensoria.gov.co](mailto:valle@defensoria.gov.co) y la cual se realizará en:

**Ciudad:** Cali, Valle del Cauca  
**Dirección:** Calle 6 (Av. Roosevelt) No 38-32 Piso 1 – Edificio Conquistadores – Fiscalía 54 Local, de manera **presencial**.


**Fecha:** 02 DE MARZO DE 2023

**Hora:** 10:15 A.M.

**Fiscal a cargo:** Efrain Rodriguez Vargas  
Requiere asistencia de abogado SI X NO     

Esperamos su colaboración y puntual asistencia,

Cordialmente,

Firma:   
Nombre de Servidor que cita: PATRICIA EUGENIA HOYOS ARIAS  
Cargo: ASISTENTE DE FISCAL III  
Unidad: GRUPO DE QUERELLABLES  
No. de Despacho: FISCALIA 54 LOCAL  
Dirección: Calle 6 (Av. Roosevelt) No 38-32 Piso 1  
Ciudad: Cali Valle del Cauca  
Teléfono: 3989980 EXT. 22790-22793 – CORREO ELECTRONICO:  
[patricia.hoyos@fiscalia.gov.co](mailto:patricia.hoyos@fiscalia.gov.co)  
**NO SE PERMITE EL INGRESO DE MENORES DE EDAD POR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y PERSONAS SIN DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

Patricia Eugenia Hoyos Arias

De: Patricia Eugenia Hoyos Arias  
Enviado el: miércoles, 21 de septiembre de 2022 4:02 p. m.  
Para: 'reparaciondirecta2012@gmail.com'; 'Ajusta S.A Juridico-Cali'  
Asunto: CITACION INTERROGATORIO  
Datos adjuntos: CITACION INTERROGATORIO.pdf

Cali Valle, 21 de septiembre de 2022

Señor  
ALVARO CASTRO RODRIGUEZ

Doctor  
JUAN CARLOS MURILLO RAMIREZ

Cordial saludo

Adjunto al presente citación para diligencia de INTERROGATORIO dentro del proceso 760016099165202082665.

Cordialmente;

Patricia Eugenia Hoyos Arias

Asistente de Fiscal III  
Con Funciones de Policía Judicial  
FISCALIA 54 LOCAL GRUPO QURELLABLES  
☎ (60)(2) 3989980 ext. 22790-22793  
🌐 Fiscalía General de la Nación  
📍 Calle 6 # 38-32 Primer Piso. Edificio Conquistadores. Dirección Seccional Cali




En la calle y en los territorios



Justicia Verde

*¡Hacia la Protección del Medio Ambiente!*



	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN										
	FORMATO CITACIÓN A COMPARECER ANTE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN										Código
											FGN-MP02-F-43
Fecha emisión		2017	10	14	Versión: 01		Página: 1 de 1				

Ciudad y Fecha: Cali Valle, 22 de septiembre de 2022  
Señor(a): AGENTE DE TRANSITO - JOSE SANDOVAL  
Dirección: CARRERA 3 No 56-90 SECRETARIA DE MOVILIDAD  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ciudad: CALI VALLE

**FISCALIA 54 LOCAL**

El número de radicado de su solicitud es:  
202241730101526572

**Número de Proceso:**

7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	0	8	2	6	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**En calidad de:**

**PERITO**

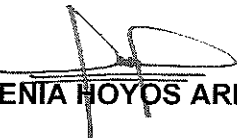
La Fiscalía General de la Nación en aras de garantizar el debido proceso y esclarecer los hechos materia de investigación, lo cita a diligencia de **ENTREVISTA**, dentro del proceso por el delito de Lesiones Personales Culposas, hechos 21/09/2020, EN LA CALLE 26 ENTRE CARRERAS 29 A Y 29B DE LA CIUDAD DE CALI, donde fue realizado IPAT A001190419, vehículos involucrados HKR233 Y PASAJERA, la cual se realizará en:

**Ciudad:** Cali, Valle del Cauca  
**Dirección:** Calle 6 No 38-32 Piso 1 – Edificio Conquistadores  
**Fecha:** **2 DE MARZO DE 2023 (PRESENCIAL)**  
**Hora:** **02:00 PM.** (se le solicita puntual asistencia)

**Fiscal a cargo:** Efrain Rodriguez Vargas  
Requiere asistencia de abogado SI \_\_\_\_ NO   x    
**Esperamos su colaboración y puntual asistencia.**

**PRESENTAR ALBUM FOTOGRAFICO IMPRESO**

Cordialmente,

Firma:   
Nombre de Servidor que cita: **PATRICIA EUGENIA HOYOS ARIAS**  
Cargo: ASISTENTE DE FISCAL III  
Unidad: GRUPO DE QUERELLABLES  
No. de Despacho: FISCALIA 54 LOCAL  
Dirección: Calle 6 No 38-32 Piso 1  
Ciudad: Cali Valle del Cauca  
Teléfono: 3989980 EXT. 22793-22790

**NO SE PERMITE EL INGRESO DE MENORES DE EDAD POR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y PERSONAS SIN DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

**SE INFORMA QUE PARA PODER ASISTIR E INGRESAR A LAS INSTALACIONES DE LA FISCALIA, NO PUEDEN TENER GRIPA, FIEBRE, CONTACTO CON PERSONAS POSITIVO PARA COVID-19 Y CUMPLIR CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD.**

Servicios Postales Nacionales S.A. NIT 900.662.917-4 DO 25 DE AGOSTO DE 1995  
Atención al usuario: 02-11-472288 - 01-800-111240 - servicioalcliente@472.com.co  
Ministerio de Correos

**Remitente**  
Remisor: ROLANDO SANTI  
Dirección: CALLE 10 # 6-25  
Ciudad: VALLE DEL CAUCA  
Departamento: VALLE DEL CAUCA  
Código postal: 76004417-2  
Envío: RA39809340CC

**Destinatario**  
ALVARO CASTRO RODRIGUEZ  
CRA 36 NO 26 A-14 LA ESPERANZA  
Ciudad: VALLE DEL CAUCA  
Departamento: VALLE DEL CAUCA  
Código postal: 76004417-2  
Envío: RA39809340CC

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN				
<b>FORMATO CITACIÓN A COMPARECER ANTE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN</b>				<b>Código</b> FGN-MP02-F-43
Fecha emisión	2017	10	15	Versión: 01
Página: 1 de 1				

Fecha: Cali Valle, 21 de septiembre de 2022

**FISCALIA 54 LOCAL**

279731

Destinatario: ALVARO CASTRO RODRIGUEZ  
Dirección: CARRERA 36 No 26 A -14 LA ESPERANZA  
Código postal: 3113921728 correo electrónico: [reparaciondirecta2012@gmail.com](mailto:reparaciondirecta2012@gmail.com)  
Ciudad: CALI VALLE

Proceso de Proceso:

0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	0	8	2	6	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Calidad de:

CIADO

Fiscalía General de la Nación en aras de garantizar el debido proceso y esclarecer los hechos materia de investigación, lo cita a diligencia de **INTERROGATORIO**, al cual debe asistir acompañado (a) de abogado (a) titulado, conforme lo establece el Art. 282 del Código de Procedimiento Penal, dentro del proceso por el delito de Lesiones Personales Culposas, que se adelanta en su contra, si no tiene los medios económicos para pagar el abogado deberá acercarse con antelación (1 meses) a la Defensoría Publica ubicada en Carrera 3 No 9-47 y/o correo [valle@defensoria.gov.co](mailto:valle@defensoria.gov.co) y la cual se realizará en:

**Ciudad:** Cali, Valle del Cauca

**Dirección:** Calle 6 (Av. Roosevelt) No 38-32 Piso 1 – Edificio Conquistadores – Fiscalía 54 Local, de manera **presencial**.

**Fecha:** 02 DE MARZO DE 2023


**Hora:** 10:15 A.M.

**Fiscal a cargo:** Efrain Rodriguez Vargas

Requiere asistencia de abogado **SI** X **NO** \_\_\_\_

Esperamos su colaboración y puntual asistencia,

Cordialmente,

Firma:   
Nombre de Servidor que cita: PATRICIA EUGENIA HOYOS ARIAS  
Cargo: ASISTENTE DE FISCAL III  
Unidad: GRUPO DE QUERELLABLES  
No. de Despacho: FISCALIA 54 LOCAL  
Dirección: Calle 6 (Av. Roosevelt) No 38-32 Piso 1  
Ciudad: Cali Valle del Cauca  
Teléfono: 3989980 EXT. 22790-22793 – CORREO ELECTRONICO: [patricia.hoyos@fiscalia.gov.co](mailto:patricia.hoyos@fiscalia.gov.co)

**NO SE PERMITE EL INGRESO DE MENORES DE EDAD POR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y PERSONAS SIN DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.  
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: <http://web.fiscalia.col/fiscalnet/>

**MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN**

<input checked="" type="checkbox"/> Dirección Errada	<input type="checkbox"/> Cerrado	<input checked="" type="checkbox"/> No Existe Número
<input type="checkbox"/> No Recibido	<input type="checkbox"/> Fallido	<input type="checkbox"/> No Contactado
<input type="checkbox"/> Desconocido	<input type="checkbox"/> Fuerza Mayor	<input type="checkbox"/> Aportado Clausurado
<input type="checkbox"/> Retenido	<input type="checkbox"/> No Recibido	

Fecha 1: DÍA MES AÑO Fecha 2: DÍA MES AÑO

Nombre del distribuidor: Centro de distribución

CC. Centro de distribución

Observaciones: 26A10 P95 26A36

**«4-72»**  
Correo y mucho más

**18 OCT 2022**

**Patricia Eugenia Hoyos Arias**

---

**De:** Ajusta S.A Juridico-Cali <ajustacali.djuridico@gmail.com>  
**Enviado el:** miércoles, 1 de marzo de 2023 3:55 p. m.  
**Para:** Patricia Eugenia Hoyos Arias  
**Asunto:** NO INTERROGATORIO RAD 7600160991652020-82665  
**Datos adjuntos:** PODER ALVARO CASTRO (1).pdf

Buen día, cordial saludo.

SEÑORES  
**FISCALIA 54 LOCAL DE CALI VALLE**

La presente tiene como finalidad informar de manera muy cordial y respetuosa, que de acuerdo al poder otorgado a este profesional por parte del señor ALVARO CASTRO RODRIGUEZ y haciendo uso del Art 8 del CPP, NO se rendirá interrogatorio y se reservara el derecho a guardar silencio sobre la audiencia que se tiene programada para el día de mañana a las 10:15 am dentro del proceso de radicacion 7600160991652020-82665.

Muchas gracias, quedo atento a cualquier inquietud.

NOTA: Por favor no tener en cuenta el correo anteriormente enviado, toda vez que por error involuntario fue puesto un asunto incorrecto, se corrige en el presente.

Atentamente,

**JUAN CARLOS MURILLO RAMÍREZ**  
**ABOGADO**

--  
Departamento Jurídico.  
Ajusta S.A- VML Regional Valle  
Carrera 41 #6-08 Barrio: Cambulos  
Tel: 5517092-98  
Cel: 3115438239 - 3233850119

										Número Único de Noticia Criminal																				
										7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	0	8	2	6	6	5
Entidad	Radicado Interno										Dpto.	Municipio					Entidad	Unidad Receptora					Año	Consecutivo						



ENTREVISTA – FPJ - 14  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha A 2 0 2 3 M 0 3 A 0 2 Hora 1 4 1 0 Lugar: FISCALIA 54 LOCAL – CALI VALLE

1. DATOS DEL ENTREVISTADO

Primer Nombre JOSE Segundo Nombre DANIEL

Primer Apellido SANDOVAL Segundo Apellido GUAYARA

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra No. 1.107.092.874 de CALI VALLE

Alias NO

Edad: 2 7 años Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 0 1 M 1 2 A 1 9 9 5

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CALI

Profesión TECNCO Oficio AGENTE DE TRANSITO

Estado civil UNION LIBRE Nivel educativo TECNICO EN CRIMINALISTICA Y POLICIA JUDICIAL Y TRANSITO Y TRANPOSTE Y TECNICO EN ADMINISTRACION HOTELERA Y TURISTICA – TECNICO EM PREPrensa DIGITAL PARA MEDIOS IMPRESOS

Dirección residencia: CALLE 41 No 6 B – 14 LA ESMERALDA CALI Teléfono FIJO: NO TIENE CELULAR: 3155978385

Departamento VALLE DEL CAUCA Municipio CALI

Dirección sitio de trabajo: CARRERA 3 No 56-90 SECRETARIA DE MOVILIDAD Teléfono

Dirección notificación Teléfono

País Departamento Municipio

Correo Electrónico o redes sociales Dany.guayara@gmail.com

Relación con la víctima NINGUNA

Relación con el victimario NINGUNA

Usa anteojos SI NO ☒ Usa audífonos SI NO ☒

Extranjero u otra lengua SI NO ☒ Traductor SI NO ☒

Persona en condición de discapacidad SI NO ☒ Traductor SI NO ☒

Tipo de discapacidad:

Datos del traductor:	
Nombres, apellidos	
Identificación	
Teléfono	

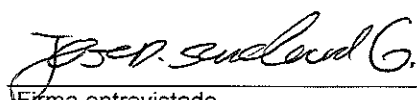


## 2. RELATO

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación al conocimiento que tiene de los hechos objeto de investigación (Registrar tal y como lo manifiesta la persona. Utilizar preguntas para precisar aspectos de lo manifestado por el entrevistado):

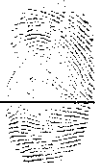
**PREGUNTADO:** Háganos un relato claro y detallado de los hechos ocurridos el 21 de septiembre de 2020, en la calle 26B entre carreras 29A y 29B de la ciudad de Cali Valle y el cual fue conocido por usted. **CONTESTO:** Me encontraba prestando el servicio de disponibilidad para accidentes de tránsito, cuando la Central me envía a verificar un caso en la Calle 26B entre carreras 29ª y 29b, al llegar al sitio encuentro con que el alumbrado público estaba sin servicio, como era las ocho y treinta de la noche la hora en que llego al lugar, por la visibilidad se dificultaba, encuentro compañeros del lesionado quien era una persona de la parte técnica de Emcali, pero este ya había sido trasladado a un centro asistencia en el mismo vehículo que lo había atropellado, afirmando los compañeros que lo había llevado en el mismo vehículo por que el señor tiene problemas de hipertensión. Se tomaron fotografías, medidas de la vía y se hizo el bosquejo topográfico y posteriormente me trasladé a la Clínica Santa Clara, estando en la Clínica me entrevisto con la víctima y conductor quien también se encontraba en la clínica con el vehículo y se realiza el informe y prueba de alcoholemia al conductor del vehículo, con resultado negativo y se inmoviliza el vehículo. **PREGUNTADO:** Cuales son las características del vehículo involucrado. **CONTESTO:** Es un vehículo, tipo automóvil, servicio publico, marca Kia, placa VCW412, tipo taxi, conducido por el señor Alvaro Castro Rodriguez. **PREGUNTADO:** Por donde se desplazaba el vehículo de placa VCW412 y en qué sentido y como lo determina. **CONTESTO:** Presuntamente se desplazaba sobre la Calle 26B sentido hacia el sur, se indica que es presuntamente como quiera que el vehículo no fue encontrado en el sitio de los hechos y por la versión que dan los compañeros de la víctima. **PREGUNTADO:** Cual era la trayectoria del señor Jhonatan Rodriguez Hernandez y como la determina. **CONTESTO:** Presuntamente estaba parado sobre la calzada, ya que se acaba de bajar del vehículo, tipo camioneta en la que laboran ese día y estaban en el sector por el daño de la iluminación. **PREGUNTADO:** Sabe usted donde y con qué parte del vehículo recibe el impacto la víctima. **CONTESTO:** Desconozco en que parte del cuerpo recibe la victima el impacto, pero el vehículo tipo taxi, placa VCW412 tenia un daño en la farola delantera derecha, al parecer con este lado impacta al peatón. **PREGUNTADO:** Técnicamente puede usted terminar la causa del accidente. **CONTESTO:** técnicamente no, lo que se puede determinas es una hipótesis que fue para el conductor del vehículo de placa VCW412 señor Alvaro Castro Rodriguez, código 157 (otra) no están atento a la vía y demás actores en ella y para el peatón señor Jhonatan Rodriguez Hernandez, código 407, que es pararse sobre la calzada destinada al tránsito de vehículos. **PREGUNTADO:** Con fundamento en que determinó usted las hipótesis. **CONTESTO:** Presuntamente por la trayectoria del vehículo, daños ocasionados, único daño que tenía, la posición en que se encontraba el vehículo donde se transportaba el lesionado (victima) y por donde descendió de el. **PREGUNTADO:** Indique al despacho donde se encontraba estacionado el vehículo donde se transportaba el lesionado (victima) y por donde descendió. **CONTESTO:** El vehículo tipo camioneta se encontraba estacionado en el carril derecho de la calzada, estaba orillado y la víctima señor Jhonatan al ser el conductor de este camión descendió por el lado izquierdo del mismo, teniendo que pararse sobre la calzada. **PREGUNTADO:** De color era el vehículo en que se desplazaba la víctima y si tenía señales que indicaron que se encontraba detenido. **CONTESTO:** Era de color de blanco, cuando yo llegue si habían conos, tenía estacionarias y sus compañeros tenia linternas y otro tipo de luminarias, pero no si si para el momento del accidente ya las tenían instaladas, ya que había pasado mas o menos hora y media de la ocurrencia de los hechos hasta que yo llegué. **PREGUNTADO:** Como erala visibilidad en el lugar de los hechos. **CONTESTO:** La visibilidad era mala, con mucha dificultad, porque en sector grande no había iluminación. **PREGUNTADO:** Tiene fotografías del lugar y de los vehículos involucrados. **CONTESTO:** Yo si tomé fotografías, las cuales se entregaron en el almacén transitorio de la oficina de Criminalística (VAR), a quien hice el requerimiento de las mismas por escrito y el cual aporto a la presente diligencia, pero al parecer por daños en el VAR no ha sido posible la extracción de las mismas.

## 3. FIRMAS



Firma entrevistado

JOSE DANIEL SANDOVAL GUAYARA



Versión: 02

Aprobación: 2018-09-06 CPJ

Publicación: 2018-12-27

Nombre:  
1.107.092.874

Cédula de Ciudadanía

Índice derecho  
del entrevistado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
PATRICIA EUGENIA HOYOS ARIAS		29819655	FISCALIA 54 LOCAL
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
ASISTENTE DE FISCAL III	3989980 EXT. 22790 - 22793	<a href="mailto:patricia.hoyos@fiscalia.gov.co">patricia.hoyos@fiscalia.gov.co</a>	

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

Santiago de Cali. 28 de Febrero de 2023

SEÑORES:  
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE CALI  
JHON HENRY STACEY MARIN  
LÍDER DEL ÁREA DE CRIMINALÍSTICA

ASUNTO: Solicitud evidencias fotográficas.

Por medio del presente documento, Certifico que descargue las imágenes fotográficas tomadas en el accidente con los siguientes datos:

FECHA DEL ACCIDENTE: 21-09-2020

DIRECCIÓN: Calle 26B entre Carrera 29 A y 29B

PLACAS VEHÍCULOS: VCW412 PEATON

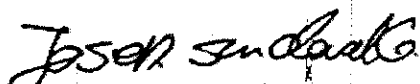
No IPAT: A001190419

No SPOA: 760016099165202082665

Las imágenes de los accidentes conocidos se descargaban el mismo día o al día siguiente del siniestro, pero la computadora no me entregaba una constancia o recibo físico de la descarga de las imágenes; aclaro que la evidencia de la descarga de las imágenes quedaba al interior del mismo servidor, el cual está ubicado en el segundo piso del edificio de los agentes de tránsito de Cali.

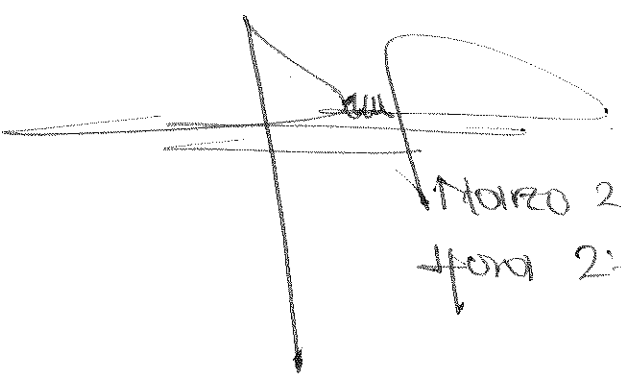
Nota: para este caso se tomaron solo fotografías de la vía y el vehículo ya que el caso se conoció en la clínica santa clara


Cordialmente,


  
José Daniel Sandoval Guayara  
CC. 1.107.092.874

Agente de tránsito placa 640

Rdo: FSA Guaya

  
MARZO 2/2023  
hora 2:00 pm.

  
28. FEB - 2023.

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	<b>Proceso Investigación y Judicialización</b>  <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.8889444  Página 1 de 2
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

Departamento: Valle del Cauca      Municipio: CALI      Fecha: 03/03/2023      Hora: 8:28 AM

1. Código único de la investigación:

76	001	60	99165	2020	82665
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO MOTORIZADO INCISO 2	LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P.

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

ALCALDIA - ALCALDIA CALI

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Analisis de documentos	120


**Objeto:** DE CONFORMIDAD CON LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS RECOPIADOS Y QUE SE PONEN DE PRESENTE PARA SU ESTUDIO, SE SOLICITA REALIZAR UN INFORME TECNICO PARA ESTABLECER LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- 1. VERIFICAR LA TRAYECTORIA DE CADA UNO DE LOS RODANTES IMPLICADOS EN EL ACCIDENTE, PUNTO DE IMPACTO Y POSICION FINAL.
- 2. DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, ESTABLECER LA CAUSA PROBABLE DEL MISMO.
- 3. DETERMINAR CUAL DE LOS CONDUCTORES INVOLUCRADOS VIOLÓ EL RESPECTIVO DEBER DE CUIDADO Y/O INOBSERVÓ LAS SEÑALES DE TRANSITO.

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS  
Dirección: 76001 AVENIDA RUSBELT NO.      Oficina:  
38 - 32 EDIFICIO

Firma Electrónica,



Fiscalía General de la Nación

Fecha: 2023-03-03 08:28:06

Firmado :EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS

Código: 4c0882fb5c ,Firma electrónica



CONQUITADORES CALI

Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	CALI
Teléfono:	3113189126	Correo:	efrain.rodriguez@fiscalia.gov.co
Unidad:	GRUPO INVESTIGACION Y JUICIO - LESIONES ACCIDENTE TRANSITO - CALI	No. de Fiscalía:	FISCALIA 54 - LOCAL

Firma,


**DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR:**  
EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS.


6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad:	ALCALDIA	Ciudad:	CALI
Grupo de PJ:	TRANSITO MUNICIPAL CALI	Código:	960
Seccional:	TRANSITO MUNICIPAL CALI	Código:	
Unidad:		Identificación:	16778746
Despacho:		Teléfono:	
Servidor:	HERNAN MORENO LONDOÑO		
Dirección:			
Correo Electrónico:	NA@fiscalia.gov.co		

Firma,

Firma Electrónica,

**Fiscalía General de la Nación**  
Fecha: 2023-03-03 08:28:06  
Firmado :EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS  
Código: 4c0882fb5c ,Firma electrónica

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DE LA NACIÓN	<b>Proceso Investigación y Judicialización</b>  <b>ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL</b>	Orden de Policía Judicial No.8889444  Página 1 de 2
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

Departamento: Valle del Cauca      Municipio: CALI      Fecha: 03/03/2023      Hora: 8:28 AM

1. Código único de la investigación:

76	001	60	99165	2020	82665
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. MEDIO MOTORIZADO INCISO 2	LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P.

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

ALCALDIA - ALCALDIA CALI

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Analisis de documentos	120


Objeto: DE CONFORMIDAD CON LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS RECOPIADOS Y QUE SE PONEN DE PRESENTE PARA SU ESTUDIO, SE SOLICITA REALIZAR UN INFORME TECNICO PARA ESTABLECER LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- 1. VERIFICAR LA TRAYECTORIA DE CADA UNO DE LOS RODANTES IMPLICADOS EN EL ACCIDENTE, PUNTO DE IMPACTO Y POSICION FINAL.
- 2. DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, ESTABLECER LA CAUSA PROBABLE DEL MISMO.
- 3. DETERMINAR CUAL DE LOS CONDUCTORES INVOLUCRADOS VIOLÓ EL RESPECTIVO DEBER DE CUIDADO Y/O INOBSERVÓ LAS SEÑALES DE TRANSITO.

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS  
Dirección: 76001 AVENIDA RUSBELT NO. 38 - 32 EDIFICIO      Oficina:

Firma Electrónica,



Fiscalía General de la Nación  
Fecha: 2023-03-03 08:28:06  
Firmado :EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS  
Código: 4c0862fb5c ,Firma electrónica

CONQUITADORES CALI

Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	CALI
Teléfono:	3113189126	Correo:	efrain.rodriguez@fiscalia.gov.co
Unidad:	GRUPO INVESTIGACION Y JUICIO - LESIONES ACCIDENTE TRANSITO - CALI	No. de Fiscalía:	FISCALIA 54 - LOCAL

Firma,


**DOCUMENTO GENERADO CON FIRMA ELECTRÓNICA POR:**  
EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS.

6. Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad:	ALCALDIA	Ciudad:	CALI
Grupo de PJ:	TRANSITO MUNICIPAL CALI	Código:	960
Seccional:	TRANSITO MUNICIPAL CALI	Código:	
Unidad:		Identificación:	16778746
Despacho:		Teléfono:	
Servidor:	HERNAN MORENO LONDOÑO		
Dirección:			
Correo Electrónico:	NA@fiscalia.gov.co		

Firma,

Firma Electrónica,

**Fiscalía General de la Nación**  
Fecha: 2023-03-03 08:28:06  
Firmado :EFRAIN RODRIGUEZ VARGAS  
Código: 4c0882fb5c ,Firma electrónica

20 Septiembre 21-120-20- Jenes

Tiro B. de las 14:00 pm hasta las 22:00 pm

Novil 247

Jonathan Pacheco } I.R. 111  
Benjamín Adreos }

Novil 244

Esteban Muello } I.R. 109  
GOSM Aguilar }

Novil 245

Donj. Lopez } T. 31-00  
Andrés Parada } W.T. 866  
Bernardo }

Novil 250

Andrés Palma } W.T. 812  
OSCM González }

Novil 251

Carlos Benito } T. 30-13  
Adolfo Lucena } W.T. 862  
Ronal Ocampo }

Novil 252


Luis Castro } I.F.W. 502  
Pedro Luis } I.J.L. 718  
Alexander Comand }

notas

a/ Novil 242 Desempeño y lo cumplido  
a/ 247

a/ Sr. Jonathan tubo un accidente en  
el tiro de la tarde en el tiro.  
al perder las 19:30 pm. lo  
atropaxo un carro.



	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN										
	FORMATO CITACIÓN A COMPARECER ANTE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN										Código
											FGN-MP02-F-43
Fecha emisión	2017	10	14	Versión: 01	Página: 1 de 1						

Ciudad y Fecha: Cali Valle, 8 de julio de 2022

**FISCALIA 54 LOCAL**

Señor(a): BRAYAN CABEZAS

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Ciudad: CALI VALLE

**Número de Proceso:**

7	6	0	0	1	6	0	9	9	1	6	5	2	0	2	0	8	2	6	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**En calidad de:**

**TESTIGO ACCIDENTE DE TRANSITO**

La Fiscalía General de la Nación en aras de garantizar el debido proceso y esclarecer los hechos materia de investigación, lo cita a diligencia **DECLARACION JURADA**, dentro del proceso por el delito de Lesiones

Personales Culposas la cual se realizará en:

**Ciudad:** Cali, Valle del Cauca

**Dirección:** Calle 6 (Av. Roosevelt) No 38-32 Piso 1 – Edificio Conquistadores (solo puede ingresar la persona citada, teniendo en cuenta las restricciones por COVID-19)

**Fecha:** **21 DE SEPTIEMBRE DE 2022 (presencial)**

**Hora:** **08:30 A.M.**

**Fiscal a cargo:** Efrain Rodriguez Vargas

Requiere asistencia de abogado SI \_\_\_ NO   x  

Esperamos su colaboración y puntual asistencia,

Cordialmente,

Firma:

Nombre de Servidor que cita: PATRICIA EUGENIA HOYOS ARIAS

Cargo: ASISTENTE DE FISCAL III

Unidad: GRUPO QUERELLABLES

No. de Despacho: FISCALIA 54 LOCAL

Dirección: Calle 6 (av. Roosevelt) No 38-32 Piso 1

Ciudad: Cali Valle del Cauca

Teléfono: 3989980 EXT 22790-22793

**CORREO ELECTRONICO: patricia.hoyos@fiscalia.gov.co**

**NO SE PERMITE EL INGRESO DE MENORES DE EDAD POR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y PERSONAS SIN DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.  
Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: <http://web.fiscalia.col/fiscalnet/>

Jonathan Rodriguez H.  
1118537207

8 de Julio de 2022

# CERTIFICACIÓN DE INGRESOS

DELTEC S.A  
800166199  
202006 : Junio de 2020 - MENSUAL Periodo: 6  
Junio 1 de 2020 a Junio 30 de 2020

<b>Página</b>	1	<b>Email:</b>	JONDRINAD@GMAIL.COM	<b>Comprobante de Pago:</b>	NM : 4439
<b>Dirección</b>	CL 56 12 79	<b>Teléfono</b>	3103660089	<b>Fecha / Hora:</b>	09/04/2021 10.13 AM

<b>Nit o C.C:</b>	1118537204	<b>Apellidos y Nombres:</b>	RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATHAN	<b>C. Costo:</b>	044011, MANO DE OBRA
<b>Sueldo básico:</b>	\$ 1.500.000	<b>C.O:</b>	440, CTO 500-CO-1105-2020	<b>Tipo de Cuenta:</b>	Ahorro
<b>Cargo:</b>	LINIERO REDES DESENERGIZADA	<b>Entidad Financiera:</b>	01, BOGOTA	<b>Nro cta ahorros:</b>	487328643

Concepto	Descripción	Cant/Horas	Vlr devengo	Vlr deducción	Valor total	Descontado	Saldo
001	SUELDO	240	1.500.000	0			
005	AUXILIO DE TRANSPORTE		102.853	0			
007	HORAS EXTRAS NOCTURNAS	8	87.500	0			
008	HORAS EXTRAS DIURNAS FESTIVAS	2	25.000	0			
011	FESTIVO LABORADO	24	262.500	0			
510	APORTE SALUD OBLIGATORIA		0	75.000			
515	APORTE PENSION OBLIGATORIA		0	75.000			
Totales		274	\$ 1.977.853	\$ 150.000			
Neto a pagar:		\$ 1.827.853					

**DELTEC S.A**  
**800166199**  
**202007 : Julio de 2020 - MENSUAL Periodo: 7**  
**Julio 1 de 2020 a Julio 31 de 2020**

<b>Página</b>	<b>1</b>	<b>Email:</b>	JONDRINAD@GMAIL.COM	<b>Comprobante de Pago:</b>	NM : 4474
<b>Dirección</b>	CL 56 12 79	<b>Teléfono</b>	3103660089	<b>Fecha / Hora:</b>	09/04/2021 10.12 AM

<b>Nit o C.C:</b>	1118537204	<b>Apellidos y Nombres:</b>	RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATHAN	<b>C. Costo:</b>	044011, MANO DE OBRA
<b>Sueldo básico:</b>	\$ 1.500.000	<b>C.O:</b>	440, CTO 500-CO-1105-2020	<b>Tipo de Cuenta:</b>	Ahorro
<b>Cargo:</b>	LINIERO REDES DESENERGIZADA	<b>Entidad Financiera:</b>	01, BOGOTA	<b>Nro cta ahorros:</b>	487328643

Concepto	Descripción	Cant/Horas	Vlr devengo	Vlr deducción	Valor total	Descontado	Saldo
001	SUELDO	240	1.500.000	0			
005	AUXILIO DE TRANSPORTE		102.853	0			
011	FESTIVO LABORADO	48	525.000	0			
510	APORTE SALUD OBLIGATORIA		0	81.000			
515	APORTE PENSION OBLIGATORIA		0	81.000			
589	PRESTAMO EMPLEADOS		0	100.000			
Totales		288	\$ 2.127.853	\$ 262.000			
Neto a pagar:		\$ 1.865.853					



Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones

4. Número de formulario **1**

Retenedor	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	
	<b>800166199</b>	<b>1</b>					
11. Razón social <b>DELTEC S.A</b>							
Trabajador	24. Tipo de documento	25. Número de identificación	Apellidos y nombres				
	<b>CC</b>	<b>1118537204</b>	<b>RODRIGUEZ HERNANDEZ JONATHAN</b>				
Periodo de la Certificación			32. Fecha de expedición	33. Lugar donde se practicó la retención		34. Cód. Dpto.	
30. DE: <b>2020 05 01</b> 31. A: <b>2020 12 31</b>			<b>2021 03 31</b>	<b>SANTIAGO DE CALI</b>		<b>76</b>	
						35. Cód. Ciudad/Municipio <b>001</b>	
<b>Concepto de los ingresos</b>						<b>01</b>	
						<b>Valor</b>	
Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos						36 <b>15.289.000</b>	
Pagos realizados con bonos electrónicos o de papel de servicio, cheques, tarjetas, vales, etc.						37 <b>0</b>	
Pagos por honorarios						38 <b>0</b>	
Pagos por servicios						39 <b>0</b>	
Pagos por comisiones						40 <b>0</b>	
Pagos por prestaciones sociales						41 <b>1.181.000</b>	
Pagos por viáticos						42 <b>0</b>	
Pagos por gastos de representación						43 <b>0</b>	
Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo						44 <b>0</b>	
Otros pagos						45 <b>0</b>	
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas en el periodo						46 <b>0</b>	
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez						47 <b>0</b>	
<b>Total de ingresos brutos (Suma 36 a 47)</b>						<b>48 16.470.000</b>	
<b>Concepto de los aportes</b>						<b>Valor</b>	
Aportes obligatorios por salud a cargo del trabajador						49 <b>612.000</b>	
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional a cargo del trabajador						50 <b>551.000</b>	
Colizaciones voluntarias al régimen de ahorro individual con solidaridad - RAIS						51 <b>0</b>	
Aportes voluntarios al impuesto solidario por COVID 19						52 <b>0</b>	
Aportes voluntarios a fondos de pensiones						53 <b>0</b>	
Aportes a cuentas AFC						54 <b>0</b>	
<b>Valor de la retención en la fuente por ingresos laborales y de pensiones</b>						<b>55 0</b>	
Retenciones por aportes obligatorios al impuesto solidario por COVID 19						56 <b>0</b>	
Nombre del pagador o agente retenedor <b>Forma impresa por computador no necesita firma autografa (Art. 10 D.R. 836/91).</b>							
<b>Datos a cargo del trabajador o pensionado</b>							
<b>Concepto de otros ingresos</b>				<b>Valor recibido</b>		<b>Valor retenido</b>	
Arrendamientos				57	64		
Honorarios, comisiones y servicios				58	65		
Intereses y rendimientos financieros				59	66		
Enajenación de activos fijos				60	67		
Loterías, rifas, apuestas y similares				61	68		
Otros				62	69		
<b>Totales: (Valor recibido: Suma 57 a 62), (Valor retenido: Suma 64 a 69)</b>				<b>63</b>	<b>70</b>		
<b>Total retenciones año gravable 2020 (Suma 55 + 56 + 70)</b>					<b>71</b>		
Item	72. Identificación de los bienes poseídos					73. Valor patrimonial	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2020						74	
<b>Identificación del dependiente económico de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario</b>							
75. Tipo documento	76. No. Documento	77. Apellidos y Nombres				78. Parentesco	
Certifique que durante el año gravable 2020: 1. El patrimonio bruto no excedió de 4.500 UVT (\$160.232.000). 2. Mis ingresos brutos fueron inferiores a 1.400 UVT (\$49.850.000). 3. No fuí responsable del impuesto sobre las ventas. 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$49.850.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$49.850.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los 1.400 UVT (\$49.850.000). Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementaria por el año gravable 2020.						Firma del Trabajador o Pensionado  <b>cc 1118537204</b>	

Forma impresa por computador no necesita firma autografa (Art. 10 D.R. 836/91).

Forma impresa por computador no necesita firma autografa (Art. 10 D.R. 836/91).

**NOTA:** este certificado sustituye para todos los efectos legales la declaración de Renta y Complementaria para el trabajador o pensionado que lo firme.  
Para aquellos trabajadores independientes contribuyentes del impuesto unificado deberán presentar la declaración anual consolidada del Régimen Simple de Tributación (SIMPLE).

Se certifica que DELTEC S.A. identificado(a) con NI 800166199 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ identificado(a) con CC 1118537204

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip	
9417398334	920454118	E	2021-03-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	26																		\$1,300,000	4%	\$52,000	
9417398334	920454118	E	2021-03-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	1																L			\$54,686	4%	\$2,200
9417398334	920454118	E	2021-03-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-03	3											X								\$136,457	4%	\$5,500
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	26																		\$1,300,000	16%	\$208,000	
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	1															L				\$54,686	16%	\$8,800
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	3											X								\$136,457	16%	\$21,900
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	26																		\$1,300,000		\$0	
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	1															L				\$54,686		\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-02	3											X								\$136,457		\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	26																		\$1,300,000		\$0	
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	1															L				\$54,686		\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-02	3											X								\$136,457		\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	26																		\$0	0%	\$0	
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	1															L				\$0	0%	\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-02	3											X								\$0	0%	\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	26																		\$0	0%	\$0	
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	1															L				\$0	0%	\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-02	3											X								\$0	0%	\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	26																		\$1,300,000	4.35%	\$56,600	
9417398334	920454118	E	2021-03-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	1															L				\$54,686	0%	\$0



## Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9417398334	920454118	E	2021-03-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	3											X						\$136,457	0%	\$0
9417398334	920454118	E	2021-03-11	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	26																	\$1,400,000	4%	\$56,000
9417398334	920454118	E	2021-03-11	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	1												L					\$50,000	4%	\$2,000
9417398334	920454118	E	2021-03-11	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	3										X							\$136,457	4%	\$5,500
9416230372	890528486	E	2021-02-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	20																	\$1,000,000	4%	\$40,000
9416230372	890528486	E	2021-02-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-02	10															X		\$640,567	4%	\$25,700
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	20																	\$1,000,000	16%	\$160,000
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	10															X		\$640,567	16%	\$102,500
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	20																	\$1,000,000		\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2021-01	10															X		\$640,567		\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	20																	\$1,000,000		\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2021-01	10															X		\$640,567		\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	20																	\$0	0%	\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2021-01	10															X		\$0	0%	\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	20																	\$0	0%	\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2021-01	10															X		\$0	0%	\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	20																	\$1,000,000	4.35%	\$43,500
9416230372	890528486	E	2021-02-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	10															X		\$640,567	0%	\$0
9416230372	890528486	E	2021-02-11	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	20																	\$1,000,000	4%	\$40,000
9416230372	890528486	E	2021-02-11	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	10															X		\$640,567	4%	\$25,700
9414970182	858129351	E	2021-01-12	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	11															X		\$704,624	4%	\$28,200
9414970182	858129351	E	2021-01-12	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2021-01	19															X		\$1,281,134	4%	\$51,300
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	11															X		\$704,624	16%	\$112,800
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	19															X		\$1,281,134	16%	\$205,000



## Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	11															X		\$704,624		\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-12	19															X		\$1,281,134		\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	11															X		\$704,624		\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-12	19															X		\$1,281,134		\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	11															X		\$0	0%	\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-12	19															X		\$0	0%	\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	11															X		\$0	0%	\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-12	19															X		\$0	0%	\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	11															X		\$704,624	0%	\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	19															X		\$1,281,134	0%	\$0
9414970182	858129351	E	2021-01-12	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	11															X		\$704,624	4%	\$28,200
9414970182	858129351	E	2021-01-12	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	19															X		\$1,281,134	4%	\$51,300
9414129690	840881219	E	2020-12-23	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	2																	\$100,000	4%	\$4,000
9414129690	840881219	E	2020-12-23	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	9															X		\$576,510	4%	\$23,100
9414129690	840881219	E	2020-12-23	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	19															X		\$1,217,077	4%	\$48,700
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	2																	\$100,000	16%	\$16,000
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	9															X		\$576,510	16%	\$92,300
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	19															X		\$1,217,077	16%	\$194,800
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-11	2																	\$100,000		\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-11	9															X		\$576,510		\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-11	19															X		\$1,217,077		\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-11	2																	\$100,000		\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-11	9															X		\$576,510		\$0



Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct				irl
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-11	19															X		\$1,217,077		\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-11	2																	\$0	0%	\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-11	9															X		\$0	0%	\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-11	19															X		\$0	0%	\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-11	2																	\$0	0%	\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-11	9															X		\$0	0%	\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-11	19															X		\$0	0%	\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	2																	\$100,000	4.35%	\$4,400
9414129690	840881219	E	2020-12-23	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	9															X		\$576,510	0%	\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	19															X		\$1,217,077	0%	\$0
9414129690	840881219	E	2020-12-23	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	2																	\$100,000	4%	\$4,000
9414129690	840881219	E	2020-12-23	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	9															X		\$576,510	4%	\$23,100
9414129690	840881219	E	2020-12-23	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	19															X		\$1,217,077	4%	\$48,700
9412787491	803096145	E	2020-11-18	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	10											X						\$555,556	4%	\$22,300
9412787491	803096145	E	2020-11-18	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-11	20															X		\$1,345,191	4%	\$53,900
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	10											X						\$555,556	16%	\$88,900
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	20															X		\$1,345,191	16%	\$215,300
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-10	10											X						\$555,556		\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-10	20															X		\$1,345,191		\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-10	10											X						\$555,556		\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-10	20															X		\$1,345,191		\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-10	10											X						\$0	0%	\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-10	20															X		\$0	0%	\$0



## Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-10	10											X							\$0	0%	\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-10	20															X			\$0	0%	\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	10											X							\$555,556	0%	\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	20														X				\$1,345,191	0%	\$0
9412787491	803096145	E	2020-11-18	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	10											X							\$555,556	4%	\$22,300
9412787491	803096145	E	2020-11-18	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	20														X				\$1,345,191	4%	\$53,900
9411665592	773298475	E	2020-10-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	20									X									\$1,450,000	4%	\$58,000
9411665592	773298475	E	2020-10-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-10	10											X							\$444,444	4%	\$17,800
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	20									X									\$1,450,000	16%	\$232,000
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	10											X							\$444,444	16%	\$71,200
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-09	20									X									\$1,450,000		\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-09	10											X							\$444,444		\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-09	20									X									\$1,450,000		\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-09	10											X							\$444,444		\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-09	20									X									\$0	0%	\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-09	10											X							\$0	0%	\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-09	20									X									\$0	0%	\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-09	10											X							\$0	0%	\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	20									X									\$1,450,000	4.35%	\$63,100
9411665592	773298475	E	2020-10-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	10											X							\$444,444	0%	\$0
9411665592	773298475	E	2020-10-16	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	20									X									\$1,550,000	4%	\$62,000
9411665592	773298475	E	2020-10-16	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	10											X							\$444,444	4%	\$17,800
9410539002	742478491	E	2020-09-15	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-09	30									X									\$1,937,500	4%	\$77,500



## Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl				vip
9410539002	742478491	E	2020-09-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30									X									\$1,937,500	16%	\$310,000
9410539002	742478491	E	2020-09-15	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-08	30									X									\$1,937,500		\$0
9410539002	742478491	E	2020-09-15	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-08	30									X									\$1,937,500		\$0
9410539002	742478491	E	2020-09-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-08	30									X									\$0	0%	\$0
9410539002	742478491	E	2020-09-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-08	30									X									\$0	0%	\$0
9410539002	742478491	E	2020-09-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30									X									\$1,937,500	4.35%	\$84,300
9410539002	742478491	E	2020-09-15	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30									X									\$1,937,500	4%	\$77,500
9409443645	711885104	E	2020-08-14	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-08	30									X									\$2,025,000	4%	\$81,000
9409443645	711885104	E	2020-08-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30									X									\$2,025,000	16%	\$324,000
9409443645	711885104	E	2020-08-14	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-07	30									X									\$2,025,000		\$0
9409443645	711885104	E	2020-08-14	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-07	30									X									\$2,025,000		\$0
9409443645	711885104	E	2020-08-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-07	30									X									\$0	0%	\$0
9409443645	711885104	E	2020-08-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-07	30									X									\$0	0%	\$0
9409443645	711885104	E	2020-08-14	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30									X									\$2,025,000	4.35%	\$88,100
9409443645	711885104	E	2020-08-14	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30									X									\$2,025,000	4%	\$81,000
9408391928	684827299	E	2020-07-16	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-07	30									X									\$1,875,000	4%	\$75,000
9408391928	684827299	E	2020-07-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30									X									\$1,875,000	16%	\$300,000
9408391928	684827299	E	2020-07-16	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-06	30									X									\$1,875,000		\$0
9408391928	684827299	E	2020-07-16	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-06	30									X									\$1,875,000		\$0
9408391928	684827299	E	2020-07-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-06	30									X									\$0	0%	\$0
9408391928	684827299	E	2020-07-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-06	30									X									\$0	0%	\$0
9408391928	684827299	E	2020-07-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30									X									\$1,875,000	4.35%	\$81,600
9408391928	684827299	E	2020-07-16	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30									X									\$1,875,000	4%	\$75,000



## Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9407256568	651344451	E	2020-06-12	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-06	30	X						X		X								\$1,876,563	4%	\$75,100
9407256568	651344451	E	2020-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30	X						X		X								\$1,876,563	3%	\$56,300
9407256568	651344451	E	2020-06-12	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2020-05	30	X						X		X								\$1,876,563		\$0
9407256568	651344451	E	2020-06-12	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2020-05	30	X						X		X								\$1,876,563		\$0
9407256568	651344451	E	2020-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2020-05	30	X						X		X								\$0	0%	\$0
9407256568	651344451	E	2020-06-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2020-05	30	X						X		X								\$0	0%	\$0
9407256568	651344451	E	2020-06-12	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30	X						X		X								\$1,876,563	4.35%	\$81,700
9407256568	651344451	E	2020-06-12	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-05	30	X						X		X								\$1,876,563	4%	\$75,100
9401936149	551812848	E	2020-01-21	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-01	30		X							X								\$1,675,000	4%	\$67,000
9401936149	551812848	E	2020-01-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-12	30		X							X								\$1,675,000	16%	\$268,000
9401936149	551812848	E	2020-01-21	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-12	30		X							X								\$1,675,000		\$0
9401936149	551812848	E	2020-01-21	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-12	30		X							X								\$1,675,000		\$0
9401936149	551812848	E	2020-01-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-12	30		X							X								\$0	0%	\$0
9401936149	551812848	E	2020-01-21	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-12	30		X							X								\$0	0%	\$0
9401936149	551812848	E	2020-01-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-12	30		X							X								\$1,675,000	4.35%	\$72,900
9401936149	551812848	E	2020-01-21	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-12	30		X							X								\$1,929,948	4%	\$77,200
9400941362	537826868	E	2019-12-19	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-12	30									X								\$1,937,500	4%	\$77,500
9400941362	537826868	E	2019-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-11	30									X								\$1,937,500	16%	\$310,000
9400941362	537826868	E	2019-12-19	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-11	30									X								\$1,937,500		\$0
9400941362	537826868	E	2019-12-19	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-11	30									X								\$1,937,500		\$0
9400941362	537826868	E	2019-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-11	30									X								\$0	0%	\$0
9400941362	537826868	E	2019-12-19	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-11	30									X								\$0	0%	\$0
9400941362	537826868	E	2019-12-19	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-11	30									X								\$1,937,500	4.35%	\$84,300



## Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9400941362	537826868	E	2019-12-19	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-11	30									X								\$1,937,500	4%	\$77,500
8499311356	525338648	E	2019-11-25	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-11	30									X								\$2,306,250	4%	\$92,300
8499311356	525338648	E	2019-11-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-10	30									X								\$2,306,250	16%	\$369,000
8499311356	525338648	E	2019-11-25	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-10	30									X								\$2,306,250		\$0
8499311356	525338648	E	2019-11-25	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-10	30									X								\$2,306,250		\$0
8499311356	525338648	E	2019-11-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-10	30									X								\$0	0%	\$0
8499311356	525338648	E	2019-11-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-10	30									X								\$0	0%	\$0
8499311356	525338648	E	2019-11-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-10	30									X								\$2,306,250	4.35%	\$100,400
8499311356	525338648	E	2019-11-25	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-10	30									X								\$2,306,250	4%	\$92,300
8497920360	509467740	E	2019-10-18	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-10	4	X						X										\$200,000	4%	\$8,000
8497920360	509467740	E	2019-10-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-09	4	X						X										\$200,000	16%	\$32,000
8497920360	509467740	E	2019-10-18	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2019-09	4	X						X										\$200,000		\$0
8497920360	509467740	E	2019-10-18	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2019-09	4	X						X										\$200,000		\$0
8497920360	509467740	E	2019-10-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2019-09	4	X						X										\$0	0%	\$0
8497920360	509467740	E	2019-10-18	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2019-09	4	X						X										\$0	0%	\$0
8497920360	509467740	E	2019-10-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-09	4	X						X										\$200,000	4.35%	\$8,700
8497920360	509467740	E	2019-10-18	CCF	CCF56	COMFENALCO VALLE	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2019-09	4	X						X										\$200,000	4%	\$8,000

Este certificado se expide el día 2021-04-09 a las 10:26.

PÓLIZA DE  
RESPONSABILIDA  
D CIVIL  
EXTRACONTRAC  
TUAL NO.  
2000071935.

**COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 NÚM. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
BÁSICA PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO**

**VERSION CLAUSULADO 10-02-2020-1317-P-06-PPSUS10R00000013-D001**

HOJA No.

No. POLIZA	2000071935	No ANEXO		No CERTIFICADO		No RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO	POLIZA NUEVA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	18/04/2022	SUC EXPEDIDORA		SUCURSAL CALI	
VIGENCIA DESDE	02/07/2020	VIGENCIA HASTA	02/07/2021	DÍAS	365	VIGENCIA CERTIFICADO DESDE	08/07/2020
0:00 Horas		0:00 Horas				0:00 Horas	02/07/2021

TOMADOR	TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.	No IDENTIDAD	805013516
DIRECCION	DVE 3 NORTE 39N 35	TELEFONO	6554343
ASEGURADO	SEGÚN RELACION DE VEHICULOS	No IDENTIDAD	805013516
DIRECCION		TELEFONO	6554343
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No IDENTIDAD	
DIRECCION		TELEFONO	

COBERTURAS	OBJETO DEL CONTRATO	VALORES ASEGURADOS	DEDUCIBLES
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS		60 SMMLV	10% mínimo 2 SMMLV
LESIONES O MUERTE A 1 PERSONA		60 SMMLV	
LESIONES O MUERTE A 2 O MAS PERSONAS		120 SMMLV	
AMPARO PATRIMONIAL		INCLUIDO	
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL Y CIVIL		INCLUIDO	
PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES		INCLUIDO	
PLACA: VCW412 MARCA: KIA MODELO: 2011 NUMERO DE MOTOR: G4HGA858623 CLASE: TAXI			

NOMBRE DEL AMPARO	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA \$

INTERMEDIARIOS		TIPO	% PARTICIPACIÓN
DISS ASESORES DE SEGUROS LTDA		AGENCIAS	100%
DISTRIBUCIÓN COASEGURO			
COMPañÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	TIPO COASEGURO
CONVENIO DE PAGO		FECHA LÍMITE DE PAGO	
		07/08/2020	

PRIMA BRUTA	
DESCUENTOS	
EXTRAPRIMA	
PRIMA NETA	
GASTOS EXP.	
IVA	
TOTAL A PAGAR	

PRIMA BRUTA	
DESCUENTOS	
EXTRAPRIMA	
PRIMA NETA	
GASTOS EXP.	
IVA	
TOTAL A PAGAR	


**CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA**

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).


EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPANHIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR AL COMPANHIA Y/O POR EL INTEREDIARIO DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

  
Firma Autorizada - Compañía mundial de Seguros

\_\_\_\_\_  
TOMADOR

 LINEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE:  
Nacional: 01 8000 111 935  
Bogotá: 3274712 - 3274713





tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6

[www.mundialseguros.com.co](http://www.mundialseguros.com.co)

## COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 NÚM. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS.MUNDIAL.COM.CO

### PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL BÁSICA PARA VEHÍCULOS DE SERVICIO PÚBLICO

VERSION CLAUSULADO 02/12/2015 - 1317- P - 06 - CSUS8R0000000014

HOJA No.

No. POLIZA	2000071935	No ANEXO		No CERTIFICADO		No RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO	POLIZA NUEVA	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	18/04/2022	SUC EXPEDIDORA		SUCURSAL CALI	
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA CERTIFICADO HASTA	
0:00 Horas del	02/07/2020	0:00 Horas del	02/07/2021	365	0:00 Horas del	08/07/2020	0:00 Horas del 02/07/2021

#### CONDICIONES PARTICULARES

02/07/2022 10:00 AM



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente  
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.



RECIBO DE PAGO  
DE LA JUNTA DE  
CALIFICACIÓN

# BANCO DAVIVIENDA

Recaudo Empresarial

Fecha: 18/05/2022 Hora: 14:58:17

Jornada: Normal

Oficina: 170

Terminal: CJ0170W702

Usuario: 8N6

## DATOS DEL CONVENIO

Nombre del Convenio:

JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION D

Cuenta Convenio: \*\*\*\*\*2021

Código Convenio: 1117134

No. de Referencia 1:

1118537204

Forma de Pago: Efectivo

Vr. Total: \$1,000,000.00

Costo Transacción: \$.00

No. Transacción: 666144

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC

No Id: 1118537204

Transacción exitosa en línea

Por favor verifique que la  
información impresa es correcta.

# CONSTANCIA DE NO ACUERDO

CERTIFICADO DE  
EXISTENCIA Y  
REPRESENTACIÓ  
N LEGAL DE  
COMPAÑÍA  
MUNDIAL DE  
SEGUROS S.A.



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Certificado Generado con el Pin No: 1965808208057448**

Generado el 26 de septiembre de 2023 a las 16:42:50

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**EL SECRETARIO GENERAL**

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

**CERTIFICA**

**RAZÓN SOCIAL: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. sigla comercial "SEGUROS MUNDIAL"**

**NIT: 860037013-6**

**NATURALEZA JURÍDICA:** Sociedad Comercial de la clase o especie de las anónimas, de nacionalidad Colombiana. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

**CONSTITUCIÓN Y REFORMAS:** Escritura Pública No 954 del 05 de marzo de 1973 de la Notaría 4 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). constituido bajo la denominación COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Escritura Pública No 6767 del 30 de octubre de 1992 de la Notaría 18 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social por COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A., podrá utilizar la sigla: MUNDIAL SEGUROS

Escritura Pública No 0001 del 02 de enero de 2001 de la Notaría 36 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). se formalizó la fusión de la Compañía Mundial de Seguros S.A. y Mundial de Seguros de Vida S.A, autorizada por la Superintendencia Bancaria mediante Resolución 1794 del 22 de noviembre de 2000. En consecuencia, la compañía Mundial de Seguros de Vida S.A. se disuelve sin liquidarse.

Escritura Pública No 4185 del 31 de mayo de 2006 de la Notaría 71 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). El domicilio de la sociedad será la ciudad de Bogotá D.C.

Escritura Pública No 7953 del 04 de mayo de 2016 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). , modifica su razón social por COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. sigla comercial "SEGUROS MUNDIAL"

**AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO:** Resolución S.B. 2380 del 27 de agosto de 1973

**REPRESENTACIÓN LEGAL:** La representación y administración legal de la sociedad estará a cargo de un empleado denominado Presidente, quien tendrá seis (6) suplentes quienes lo reemplazarán en sus faltas absolutas, temporales u ocasionales todos los cuales serán elegidos por la Junta Directiva. La totalidad de los funcionarios de la Sociedad estarán subordinados al Presidente. El Presidente puede ser reelegido y podrá ser removido libremente por la Junta Directiva. FUNCIONES: Además de las funciones y deberes que ocasionalmente se le asignen por la Asamblea o por la Junta, el Presidente o sus suplentes tendrán las siguientes facultades o funciones: a) Ejecutar las resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. b) Ejercer la representación legal de la sociedad en todos los actos y negocios de ésta. c) Constituir apoderados judiciales, administrativos o extrajudiciales de la sociedad para los negocios y dentro de las instrucciones que señale la Junta Directiva, salvo aquellos cuya designación sea necesaria para atender el giro ordinario de los negocios, los cuales podrá designar y remover libremente y sin sujeción de instrucciones de la Junta Directiva. d) Celebrar y suscribir los contratos que tiendan a llenar los fines sociales dentro de las prescripciones de estos estatutos, obteniendo la autorización previa de la Junta Directiva para aquellos cuya cuantía exceda la suma de CUATROCIENTOS (400) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES, excepto para los contratos de seguros, reaseguros y licitaciones de los mismos ante Entidades Públicas o Privadas

## SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1965808208057448

Generado el 26 de septiembre de 2023 a las 16:42:50

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

para cuya participación, suscripción y celebración está autorizado estatutariamente el Presidente sin límite de cuantía. e) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la sociedad dentro de las normas y autorizaciones conferidas por la Junta Directiva. f) Nombrar y remover los empleados de la Sociedad así como designar y fijar las asignaciones. g) Presentar a la Junta Directiva las cuentas, inventarios y balances que ésta debe llevar a la aprobación de la Asamblea General de Accionistas en sus sesiones ordinarias presentándole, al mismo tiempo, un proyecto sobre fondos de previsión, reservas especiales, técnicas ocasionales y su concepto sobre el reparto de utilidades. H) Ordenar la elaboración de las pólizas de seguros, notas técnicas, de los proyectos de plenos retención, cuadro de límites y contratos de reaseguro, o reforma de éstos en concordancia con lo establecido en el artículo 53 literal d). i) Someter a la aprobación de la Superintendencia Financiera los reglamentos de colocación de acciones adoptados por la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva. j) Informar a la Superintendencia Financiera sobre las reformas estatutarias que se realizaren cumpliendo con el lleno de requisitos formales que la norma exige. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a sus reuniones ordinarias y extraordinarias y a las que ordene la Junta Directiva, la Superintendencia Financiera, o las reuniones que demande un número plural de accionistas que represente la cuarta parte o más de las acciones suscritas. k) Convocar a la Junta Directiva a sus sesiones ordinarias, por lo menos una vez en el mes y las extraordinarias que considere indispensables. l) Actuar como Presidente de la Asamblea General de Accionistas. m) Abrir las sucursales y agencias que ordene la Junta Directiva, previa notificación a la Superintendencia Financiera. n) Determinar específicamente la cuantía de los contratos de seguros que puedan suscribir los Gerentes de las Sucursales, agentes generales o funcionarios de la sociedad. o) Hacer nombramientos, fijar asignaciones y resolver sobre las renunciaciones y licencias de los empleados y delegar ésta facultad total o parcialmente en otros funcionarios de la empresa. P) Determinar específicamente la cuantía de los contratos de seguros que puedan suscribir los Gerentes de las Sucursales, agentes generales o funcionarios de la sociedad. Todas las demás funciones de dirección y administración que sean necesarias para la operación normal de los negocios sociales. (Escritura Pública 7953 del 04/mayo/2016 Notaria 29 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Juan Enrique Bustamante Molina Fecha de inicio del cargo: 05/05/2011	CC - 19480687	Presidente
Diego Rojas Paez Fecha de inicio del cargo: 15/04/2021	CC - 80064720	Primer Suplente del Presidente
Marisol Silva Arbeláez Fecha de inicio del cargo: 08/03/1999	CC - 51866988	Segundo Suplente del Presidente
Jorge Andrés Mora González Fecha de inicio del cargo: 19/05/2011	CC - 79780149	Tercer Suplente del Presidente (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2023068334-000 del día 23 de junio de 2023 que con documento del 25 de mayo de 2023 renunció al cargo de Tercer Suplente del Presidente y fue aceptada por la Junta Directiva Acta No. 535 del 5 de junio de 2023. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).
Francisco Javier Prieto Sanchez Fecha de inicio del cargo: 15/06/2017	CC - 80503931	Cuarto Suplente del Presidente



**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

**Certificado Generado con el Pin No: 1965808208057448**

Generado el 26 de septiembre de 2023 a las 16:42:50

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**NOMBRE**

Luis Eduardo Londoño Arango  
Fecha de inicio del cargo: 28/07/2016

**IDENTIFICACIÓN**

CC - 98541924

**CARGO**

Quinto Suplente del Presidente  
(Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2023060489-000 del día 1 de junio de 2023, que con documento del 31 de mayo de 2023 renunció al cargo de Quinto Suplente del Presidente y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta 534 del 31 de mayo de 2023. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

Angela Patricia Munar Martínez  
Fecha de inicio del cargo: 06/08/2020

CC - 52646070

Sexto Suplente del Presidente

**RAMOS:** Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Aviación, Corriente débil, Cumplimiento, Estabilidad y Calidad de la vivienda nueva, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, riesgos de Minas y Petróleos, Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito, Semovientes, Sustracción, Terremoto, Todo riesgo para contratistas, Transporte, Vidrios.  
Resolución 0462 del 16 de abril de 2015, revoca la autorización concedida a la Compañía Mundial de Seguros S.A. para operar el ramo de Seguros de Semovientes.  
A raíz de la fusión, los ramos de: Accidentes personales, colectivo de vida, vida grupo, educativo, autorizados mediante la resolución 5148 del 31 de diciembre de 1991 a la "COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS DE VIDA S.A.", fueron tomados por la absorbente COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. Sigla "MUNDIAL DE SEGUROS".

Resolución S.B. No 3279 del 08 de octubre de 1993 Navegación y casco.

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 cancela: Estabilidad y Calidad de la vivienda nueva.

Resolución S.B. No 0114 del 25 de enero de 2007 Seguro de Crédito Comercial y Seguro de Crédito a la Exportación

Resolución S.F.C. No 0814 del 16 de abril de 2010 La Superintendencia Financiera revoca la autorización concedida a la COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A., para operar el ramo de seguro educativo.

Resolución S.F.C. No 1455 del 30 de agosto de 2011 Revocar la autorización concedida a la COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. para operar los ramos de Seguros de Automóviles, Incendio, Terremoto, Sustracción y Vidrios, decisión confirmada con resolución 0660 del 07 de mayo de 2012.

Resolución S.F.C. No 0453 del 20 de abril de 2016, autoriza a Compañía Mundial de Seguros S.a. para operar el ramo de seguro de automóviles

Resolución S.F.C. No 0843 del 03 de julio de 2019, autoriza a la Compañía Mundial de Seguros S.A. para operar el ramo de seguro de desempleo

Oficio No 2021270696-010 del 30 de diciembre de 2021 Se autoriza a la Compañía Mundial de Seguros S.A. para operar el ramo de Seguro Decenal

*NATALIA GONZALEZ MARTINEZ*

**SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**

**Certificado Generado con el Pin No: 1965808208057448**

Generado el 26 de septiembre de 2023 a las 16:42:50

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD  
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

**NATALIA CAROLINA GUERRERO RAMÍREZ  
SECRETARIA GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."

**CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**



CERTIFICADO DE  
EXISTENCIA Y  
REPRESENTACIÓ  
N LEGAL DE  
TAXIS Y AUTOS  
CALI S.A.S.



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 21/09/2022 09:25:07 am

Recibo No. 8685110, Valor: \$6.500

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822K844BN**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 8861300 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB [WWW.CCC.ORG.CO](http://WWW.CCC.ORG.CO).

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.  
Nit.: 805013516-5  
Domicilio principal: Cali

**MATRÍCULA**

Matrícula No.: 506524-16  
Fecha de matrícula en esta Cámara: 24 de marzo de 1999  
Último año renovado: 2022  
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2022  
Grupo NIIF: Grupo 2

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: AV 3 # 39 NORTE - 35  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico: [contabilidad1@taxisautoscali.com](mailto:contabilidad1@taxisautoscali.com)  
Teléfono comercial 1: 6640000  
Teléfono comercial 2: No reportó  
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: AV 3 # 39 NORTE - 35  
Municipio: Cali - Valle  
Correo electrónico de notificación: [contabilidad1@taxisautoscali.com](mailto:contabilidad1@taxisautoscali.com)  
Teléfono para notificación 1: 6640000  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 21/09/2022 09:25:07 am

Recibo No. 8685110, Valor: \$6.500

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822K844BN**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

### CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 1052 del 04 de marzo de 1999 Notaria Decima de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de marzo de 1999 con el No. 2065 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada TAXIS Y AUTOS CALI S.EN C.

### REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. S/N del 04 de enero de 2010 Junta De Socios ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de enero de 2010 con el No. 41 del Libro IX ,se transformó de SOCIEDAD EN COMANDITA SIMPLE en SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA bajo el nombre de TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S. .

### ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Demanda de:LUIS CARLOS BENAVIDES PATIÑO, CARLOS ANTONIO TANDIOY  
Contra:TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.  
Bienes demandados:LA SOCIEDAD: TAXIS AUTOS CALI S.A.S

Proceso:RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
Documento: Oficio No.1367 del 27 de junio de 2014  
Origen: Juzgado 15 Civil Del Circuito De Oralidad de Cali  
Inscripción: 16 de septiembre de 2014 No. 1863 del libro VIII

Demanda de:MARIA FERNANDA VALENCIA LEIVA Y OTROS  
Contra:TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.  
Bienes demandados:LA SOCIEDAD

Proceso:RESPONSABILIDA CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
Documento: Oficio No.1444 del 01 de abril de 2019  
Origen: Juzgado Diecisiete Civil Del Circuito de Cali  
Inscripción: 17 de septiembre de 2019 No. 2565 del libro VIII

Demanda de:DAIRON LONDOÑO SALAZAR, ANA LIGIA SALAZAR DE LONDOÑO, CARLOS JULIO LONDOÑO ARIZA, MARTHA LUCIA LONDOÑO SALAZAR.  
Contra:TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.  
Bienes demandados:LA SOCIEDAD

Proceso:PROCESO VERBAL DE MAYOR CUANTIA (RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL)  
Documento: Oficio No.1866 del 31 de octubre de 2019  
Origen: Juzgado Quinto Civil Del Circuito de Cali  
Inscripción: 13 de noviembre de 2019 No. 3085 del libro VIII



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 21/09/2022 09:25:07 am

Recibo No. 8685110, Valor: \$6.500

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822K844BN**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Demanda de: LINA MARCELA URQUINA REYES, EVANGELINA REYES DE URQUINA  
Contra: TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.  
Bienes demandados: LA SOCIEDAD

Proceso: VERBAL

Documento: Oficio No.153 del 29 de enero de 2020

Origen: Juzgado 13 Civil Municipal De Oralidad de Cali

Inscripción: 26 de febrero de 2020 No. 409 del libro VIII

#### TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es INDEFINIDA

#### OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TIENE POR OBJETO: A) LA COMPRA, VENTA, ALQUILER DE VEHÍCULOS, B) PRESTACIÓN DEL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE EN TODAS LAS MODALIDADES, DE PASAJEROS, CARGA Y MIXTO, RADIO DE ACCIÓN URBANO, INTERMUNICIPAL, INTERDEPARTAMENTAL, NACIONAL E INTERNACIONAL Y REALIZAR TODO CUANTO SEA NECESARIO PARA LOGRAR EL DESARROLLO DE ESTE OBJETO. POR TANTO, EN DESARROLLO DE ESTE OBJETO, PODRÁ CELEBRAR CONTRATOS, HACER PARTE DE OTRA SOCIEDAD O SOCIEDADES, CUYO OBJETO SOCIAL SEA DISTINTO, IGUAL, SIMILAR O COMPLEMENTARIO DEL OBJETO SOCIAL CONSIGNADO; ADQUIRIR TOTAL O PARCIALMENTE, CUOTAS DE INTERÉS SOCIAL O PARTES DE CAPITAL O ACCIONES, RECIBIR DINERO EN MUTUO, COMPRA VENTA DE BIENES MUEBLES, INMUEBLES Y EN GENERAL CELEBRAR TODO ACTO O CONTRATO QUE CONVENGA A LOS INTERESES DE LA SOCIEDAD Y AL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL.

EN DESARROLLO DE ESTE OBJETO, LA SOCIEDAD PODRÁ EJECUTAR TODOS LOS CONTRATOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES QUE LEGAL O CONVENCIONALMENTE SE DERIVEN DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD.

#### CAPITAL

	<b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b>
Valor:	\$63,000,000
No. de acciones:	63,000
Valor nominal:	\$1,000

	<b>*CAPITAL SUSCRITO*</b>
Valor:	\$63,000,000
No. de acciones:	63,000
Valor nominal:	\$1,000

	<b>*CAPITAL PAGADO*</b>
Valor:	\$63,000,000
No. de acciones:	63,000





Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 21/09/2022 09:25:07 am

Recibo No. 8685110, Valor: \$6.500

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822K844BN**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

Valor nominal: \$1,000

### REPRESENTACIÓN LEGAL

ÓRGANOS DE LA SOCIEDAD: LA SOCIEDAD TENDRÁ UN ÓRGANO DE DIRECCIÓN, DENOMINADO: ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y UN GERENTE, QUIEN SERÁ EL REPRESENTANTE LEGAL, Y SERÁ ELEGIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

ADEMÁS TENDRÁ UN GERENTE SUPLENTE QUE REEMPLACE AL PRINCIPAL EN SUS AUSENCIAS TEMPORALES, ACCIDENTALES O ABSOLUTAS. LA REVISORÍA FISCAL SOLO SERÁ PROVISTA EN LA MEDIDA EN QUE LO EXIJAN LA LEY 43 DE 1990 LAS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN O DEROGUEN.

EN EL CASO EN QUE LA SOCIEDAD DEVENGA UNIPERSONAL, EL ACCIONISTA SUPÉRSTITE PODRÁ EJERCER TODAS LAS ATRIBUCIONES QUE EN LA LEY Y LOS ESTATUTOS SE CONFIEREN A LOS DIVERSOS ÓRGANOS SOCIALES.

LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, TENDRÁ, ADEMÁS DE LAS FUNCIONES PREVISTAS EN EL ARTÍCULO 420 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS CONTENIDAS EN LOS ESTATUTOS Y EN CUALQUIERA OTRA NORMA LEGAL VIGENTE.

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTARÁ A CARGO DE PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, DESIGNADO PARA UN TÉRMINO DE UN AÑO. LA SOCIEDAD TENDRÁ UN GERENTE SUPLENTE, QUE REEMPLAZARA AL PRINCIPAL, CON IGUALES FACULTADES, EN SUS FALTAS TEMPORALES, ACCIDENTALES O ABSOLUTAS.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA Y ADMINISTRADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL. EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD, SIN LIMITACIÓN ALGUNA EN SU CUANTÍA.

EL REPRESENTANTE LEGAL, Y SU SUPLENTE SEGÚN EL CASO, SE ENTENDERÁN INVESTIDOS DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR LOS REPRESENTANTES LEGALES.



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 21/09/2022 09:25:07 am

Recibo No. 8685110, Valor: \$6.500

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822K844BN**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

### NOMBRAMIENTOS

#### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. S/N del 04 de enero de 2010, de Junta De Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de enero de 2010 con el No. 42 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL	LUIS HERNAN OROZCO HURTADO	C.C.14437786

Por Acta No. 0006 del 04 de enero de 2016, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de enero de 2016 con el No. 714 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUPLENTE DEL GERENTE	WALTER VALENCIA QUINTERO	C.C.94418536

#### REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E.P. 402 del 23/02/2005 de Notaria Octava de Cali	2587 de 03/03/2005 Libro IX
E.P. 3730 del 30/10/2006 de Notaria Doce de Cali	12626 de 03/11/2006 Libro IX
E.P. 3117 del 23/10/2008 de Notaria Doce de Cali	12781 de 12/11/2008 Libro IX
E.P. 122 del 26/01/2009 de Notaria Doce de Cali	1352 de 04/02/2009 Libro IX
ACT S/N del 04/01/2010 de Junta De Socios	41 de 05/01/2010 Libro IX

#### 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 Cali, 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.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 21/09/2022 09:25:07 am

Recibo No. 8685110, Valor: \$6.500

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822K844BN**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 4921  
Actividad secundaria Código CIIU: 4511  
Otras actividades Código CIIU: 6190  
Otras actividades Código CIIU: 4922

**ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:	TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.
Matrícula No.:	506525-2
Fecha de matricula:	24 de marzo de 1999
Ultimo año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	AV 3 N No. 39N 35
Municipio:	Cali

Nombre:	TAXIS Y AUTOS CALI # 2
Matrícula No.:	742285-2
Fecha de matricula:	03 de julio de 2008
Ultimo año renovado:	2022
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	AV 3 No. 40 N 36
Municipio:	Cali



Camara de Comercio de Cali  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL  
Fecha expedición: 21/09/2022 09:25:07 am

Recibo No. 8685110, Valor: \$6.500

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822K844BN**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA 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 QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

Demanda de:MARIA HELENA LOPEZ PEREZ  
Contra:TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.  
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Proceso:VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
Documento: Oficio No.0303 del 16 de abril de 2021  
Origen: Juzgado 15 Civil Del Circuito De Oralidad de Cali  
Inscripción: 25 de junio de 2021 No. 1039 del libro VIII

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

#### TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo provisto 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: MICRO

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$70,822,696

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:4921

\*\*\*\*\*

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha



Recibo No. 8685110, Valor: \$6.500

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822K844BN**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccc.org.co](http://www.ccc.org.co) 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.

de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.



**Ana M. Lengua B.**



### **CONSTANCIA DE NO ACUERDO # 1017**

En Santiago de Cali, el día **27 DE JUNIO DE 2023, siendo las 4:00 PM.**, Se citaron al Centro de Conciliación y Arbitraje **ASOPROPaz** de Cali, ubicado en la Calle 11 No. 3-58, Of. 606, Edificio CITIBANK, las siguientes personas:

**A.- CONVOCANTES:** JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ  
EDILBERTO RODRÍGUEZ JAIME  
PASTORA HERNANDEZ HERRERA  
NORYDA RODRÍGUEZ HERNANDEZ

Representado: **JUAN SEBASTIÁN ACEVEDO VARGAS**  
C.C. No. 14.836.418  
T.P. No 149.099 del C.S. de la J  
[juansebastianacevedovargas@gmail.com](mailto:juansebastianacevedovargas@gmail.com)  
3016684471

**B.- CONVOCADOS:** TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S 805.013.516-5

Representado: MIGUEL ANGEL DONCEL COLORADO  
C.C. NO. 1.130.645.783  
T.P. NO. 242.598 del C.S. de la J  
[Juridico@taxiautoscali.com.co](mailto:Juridico@taxiautoscali.com.co)

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A 860.037.013-6 (NO ASISTIÓ)

ALVARO CASTRO RODRIGUEZ CC14.990.371 (NO ASISTIÓ)

**CONCILIADOR:** El Conciliador **JUAN DAVID CARDENAS VILLARREAL** abogado en ejercicio identificado con la cédula No. 1.143.934.375 de Cali, con T.P 288.258 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de abogado conciliador a prevención en derecho, inscrito en el centro de Conciliación y arbitraje de la Asociación Colombiana de Profesionales por la paz "**ASOPROPaz**". Registrado en el sistema de información de la conciliación del Ministerio de Justicia y del Derecho, debidamente autorizado para conocer el presente caso de según la ley 2220 de 2022.-

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

Calle 11 No 3-58 Oficina 302D Edificio City. Tel 489 2643 Ext 3207,3206 celular 3167465885 Cali  
[asopropazcentrodeconciliacion@hotmail.com](mailto:asopropazcentrodeconciliacion@hotmail.com) , [asopropaz@asopropaz.com](mailto:asopropaz@asopropaz.com) -  
[www.asopropaz.com](http://www.asopropaz.com)



## HECHOS

1.- El señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ, se encuentra residenciado en la ciudad de Cali y su núcleo familiar más cercano está integrado por EDILBERTO RODRÍGUEZ JAIME (padre), PASTORA HERNANDEZ HERRERA (madre) y NORRYDA RODRÍGUEZ HERNANDEZ (hermana); todos ellos mantienen una estrecha relación afectiva familiar.

2.- Para el 21 de septiembre de 2020, a las 19:00 (7:00pm) el señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ se bajó de un carro en la calle 26B entre carrera 29A y 29B cuando el conductor del vehículo Kia de placas VCW-412 lo atropelló al no estar atento a la vía y los actores viales, y realizar una maniobra de adelantamiento por el mismo carril del vehículo del cual descendió.

3.- El vehículo de placas VCW-412 para el 21 de septiembre de 2020, tenía seguro de responsabilidad civil por accidentes de tránsito con COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

4.- Al lugar de los hechos llegó un Agente de Tránsito adscrito a la Secretaría de Tránsito de Cali, quien elaboró el informe de accidente de tránsito del 21 de septiembre de 2020 (A001190419) en el cual identificó como vehículo 1 el carro Kia de placas VCW-412 conducido por el señor ALVARO CASTRO RODRÍGUEZ y como peatón 1 el señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ.

5.- Como hipótesis del accidente el Agente de Tránsito señaló para el vehículo 1, es decir, el de placas VCW-412, la # 157, la cual se describió como: "no estar atento a la vía y los demás actores sobre ella". Además, señaló la hipótesis # 407 para el peatón 1 por "pararse sobre la calzada destinada al tránsito de vehículos".

6.- No obstante lo anterior, el agente de tránsito no colocó en el informe de tránsito A001190419 que el señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ al momento del accidente descendió de un carro y que el vehículo de placas VCW-412 realizó una maniobra de adelantamiento en el mismo carril de tal automóvil, lo cual fue la causa eficiente del atropellamiento del señor RODRÍGUEZ HERNANDEZ y sus lesiones.

7.- De la anterior relación de hechos se tiene que el señor ALVARO CASTRO RODRÍGUEZ conductor del vehículo Kia de placas VCW-412, el cual para el 21 de septiembre de 2020 se encontraba amparado con póliza de responsabilidad de COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A., desconoció lo establecido en los artículos 55, 60 parágrafo #2, 61 y 73 inciso 9 de la Ley 769 de 2002, toda vez que su conducta imprudente omitió el deber objetivo de cuidado de las normas anteriormente citadas sobre el tránsito terrestre de automotores, colocando en riesgo la integridad del señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ al realizar adelantamiento por el mismo carril del vehículo del cual se bajó la víctima y no estar atento a la vía y actores viales.

8.- Con ocasión del accidente el señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ es conducido a la Unidad Medico Quirúrgica Santa Clara, donde los médicos lo ingresan y determinan que sufrió traumatismo de la cabeza, contusión del tórax, trauma contuso de región cervical esguinces y torceduras que comprometen los ligamentos laterales, trauma en rodilla derecha con derrame articular además del trastorno de estrés postraumático y ansiedad producto del accidente de tránsito.

9.- Debido al accidente, el señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ fue valorado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, entidad que le determinó una incapacidad médico legal definitiva de 40 días con secuela médico legal, la cual consistió en la: perturbación funcional de órgano sistema de la audición a nivel del oído izquierdo de carácter permanente.

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

Calle 11 No 3-58 Oficina 302D Edificio City. Tel 489 2643 Ext 3207,3206 celular 3167465885 Cali  
asopropazcentrodeconciliacion@hotmail.com , asopropaz@asopropaz.com -  
www.asopropaz.com



10.- Igualmente fue valorada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez con un porcentaje de 27,60%.

11.- Las lesiones padecidas por el señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ con ocasión del atropellamiento causado por el vehículo de placas VCW-412, que contaba con póliza de responsabilidad civil extracontractual con COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A., le generaron los perjuicios materiales y extrapatrimoniales que acá se reclaman y que más adelante se desarrollaran.

### **PRETENSIONES:**

Teniendo en cuenta que las lesiones padecidas por el señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNÁNDEZ se debieron al accidente de tránsito ocurrido el día 21 de septiembre de 2020 en la calle 26B entre carrera 29A y 29B de Santiago de Cali y que fueran ocasionadas por el vehículo de placas VCW-412, el cual tenía póliza de seguros con COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A., expongo las siguientes pretensiones:

#### **1.1 PRETENSIONES PRINCIPALES**

1.- Reconocer por perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante a favor del señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ la suma de CIENTO CUARENTA MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS (\$140.739.920) teniendo en cuenta la pérdida del 27,60% de la capacidad laboral que se dictaminó por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Tolima, en razón de las siguientes lesiones: traumatismo de la cabeza, contusión del tórax, trauma contuso de región cervical esguinces y torceduras que comprometen los ligamentos laterales, trauma en rodilla derecha con derrame articular además del trastorno de estrés postraumático y ansiedad producto del accidente de tránsito. Además de la secuela determinada por Medicina Legal consistente en perturbación funcional de órgano sistema de la audición a nivel del oído izquierdo de carácter permanente.

2.- Reconocer por perjuicios morales por la aflicción, tristeza y congoja que han soportado y continúan soportando las personas que se relacionarán más adelante debido al accidente de tránsito en el que resultó afectado JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ con pérdida de la capacidad laboral del 27,60% de la capacidad laboral que se dictaminó por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Tolima, en razón de las siguientes lesiones: traumatismo de la cabeza, contusión del tórax, trauma contuso de región cervical esguinces y torceduras que comprometen los ligamentos laterales, trauma en rodilla derecha con derrame articular además del trastorno de estrés postraumático y ansiedad producto del accidente de tránsito. Además de la secuela determinada por Medicina Legal consistente en perturbación funcional de órgano sistema de la audición a nivel del oído izquierdo de carácter permanente. Por lo anterior, se solicitan los siguientes rubros:

2.1 Para el señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ (lesionado) la suma equivalente en pesos a cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes a la fecha del reconocimiento.

2.2 Para el señor EDILBERTO RODRÍGUEZ JAIME (padre del lesionado), la suma equivalente en pesos a cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes a la fecha del reconocimiento.

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

Calle 11 No 3-58 Oficina 302D Edificio City. Tel 489 2643 Ext 3207,3206 celular 3167465885 Cali  
asopropazcentrodeconciliacion@hotmail.com , asopropaz@asopropaz.com -  
www.asopropaz.com





2.3 Para la señora PASTORA HERNANDEZ HERRERA (madre del lesionado), la suma equivalente en pesos a cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes a la fecha del reconocimiento.

2.4 Para la señora NORYDA RODRÍGUEZ HERNANDEZ (hermana del lesionado), la suma equivalente en pesos a veinte (20) salarios mínimos mensuales legales vigentes a la fecha del reconocimiento.

3.- Reconocer la suma de cuarenta (40) salarios mínimos mensuales legales vigentes a la fecha del reconocimiento, por perjuicio denominado daño a la salud al señor JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ causados por las lesiones que le produjeron una incapacidad médico legal definitiva de 40 días con perturbación funcional permanente del órgano sistema de la audición a nivel del oído izquierdo, y una pérdida de la capacidad laboral del 27,60% dictaminada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Tolima.

4.- Reconocer por concepto de perjuicio material en la modalidad de daño emergente pasado la suma de UN MILLÓN DE PESOS (\$1.000.000) a favor del señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ, por los dineros que debieron salir de su patrimonio para cubrir los gastos destinados al pago a realizado a la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Tolima.

5.- Reconocer en favor del señor JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ la suma de CINCUENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS (\$52.580.988) equivalente al 15% del valor reclamado, por concepto de agencias en derecho; esto de conformidad con lo establecido en el artículo 1128 del Código de Comercio.

6.- Realizar todos los demás reconocimientos que conlleven a una reparación integral del daño padecido por los acá convocantes.

#### MONTO TOTAL DE LA PRETENSIÓN

De acuerdo con lo anterior, el monto total a indemnizar por los convocados, a la fecha, es de CUATROCIENTOS TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS (\$403.120.908).

#### DESARROLLO DE LA AUDIENCIA

El Conciliador verifica la debida notificación realizada a través de correos electrónicos aportados en la solicitud, donde se corrobora que asistieron tanto convocantes como convocados, con excepción de (1) COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A y; (2) ALVARO CASTRO RODRIGUEZ, quienes cuentan con el término de 3 días para presenta la excusa de su inasistencia, por lo que apertura la diligencia de conciliación, advirtiendole a las partes que se requiere un comportamiento con respeto a todos los intervinientes.

**El Conciliador** abre audiencia le otorga el uso de la palabra a la parte convocante, quien expone los hechos y pretensiones, ratificándose en los consignados en la solicitud.

Se le da el uso de la palabra a los convocados quienes manifiestan no tener ánimo conciliatorio exponiendo las razones de hecho y de derecho, se presentan formulas de arreglo, no obstante, las partes no llegan a ningun acuerdo.

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

Calle 11 No 3-58 Oficina 302D Edificio City. Tel 489 2643 Ext 3207,3206 celular 3167465885 Cali  
asopropazcentrodeconciliacion@hotmail.com , asopropaz@asopropaz.com -  
www.asopropaz.com



El apoderado de TAXIS Y AUTOS S.A.S. solicita que previamente se verifique con el Certificado de Existencia y Representación Legal de MUNDIAL DE SEGUROS si efectivamente se notificó en debida forma.

**EL conciliador** declara el fracaso de la audiencia de conciliación extrajudicial y requiere a la parte convocante para que aporte el Certificado de Existencia y Representación Legal de MUNDIAL DE SEGUROS.

No siendo más el objeto de la presente audiencia, se da por terminada y se levanta la respectiva constancia de conformidad con el artículo 2 de la Ley 2022 de 2022, firma unicamente por el Conciliador.

**CONCILIADOR**

**JUAN DAVID CÁRDENAS VILLARREAL**  
T.P. 288258 del C.S. de la Jra.  
CONCILIADOR DESIGNADO ASOPROPZ



### **CERTIFICACIÓN # 1017**

En Santiago de Cali, el día **5 DE MARZO DE 2024**, el suscrito Conciliador procede a certificar que al trámite de conciliación extra procesal fueron convocados los siguientes:

**A.- CONVOCANTES:** JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ  
EDILBERTO RODRÍGUEZ JAIME  
PASTORA HERNANDEZ HERRERA  
NORYDA RODRÍGUEZ HERNANDEZ

Representado: **JUAN SEBASTIÁN ACEVEDO VARGAS**  
C.C. No. 14.836.418  
T.P. No 149.099 del C.S. de la J  
[juansebastianacevedovargas@gmail.com](mailto:juansebastianacevedovargas@gmail.com)  
3016684471

**B.- CONVOCADOS:** TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S 805.013.516-5

Representado: MIGUEL ANGEL DONCEL COLORADO  
C.C. NO. 1.130.645.783  
T.P. NO. 242.598 del C.S. de la J  
[Juridico@taxiautoscali.com.co](mailto:Juridico@taxiautoscali.com.co)

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A 860.037.013-6 (NO ASISTIÓ)

ALVARO CASTRO RODRIGUEZ CC14.990.371 (NO ASISTIÓ)

Que por un error involuntario no se indicó en la constancia elevada el día 27 de junio de 2023 que se convocó a la señora JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO, la cual se convocó en los correos electrónicos [johannaclavijo10507@gmail.com](mailto:johannaclavijo10507@gmail.com) y [exitosop11@gmail.com](mailto:exitosop11@gmail.com) como constan en los correos electrónicos de los días 5 de junio de 2023 y 16 de junio de 2023. Se anexan las citaciones realizadas a la convocada JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO.

**Por lo anterior, CONCILIADOR:** El Conciliador **JUAN DAVID CARDENAS VILLARREAL** abogado en ejercicio identificado con la cédula No. 1.143.934.375 de Cali, con T.P 288.258 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de abogado conciliador a prevención en derecho, inscrito en el centro de Conciliación y arbitraje de la Asociación Colombiana de Profesionales por la paz "**ASOPROPaz**". Registrado en el sistema de información de la conciliación del Ministerio de Justicia y del Derecho, debidamente autorizado para conocer el presente caso de según la ley 2220 de 2022.- CERTIFICA que los convocados al trámite de conciliación extraprocesal fueron los siguientes:

**A.- CONVOCANTES:** JONATHAN RODRÍGUEZ HERNANDEZ  
EDILBERTO RODRÍGUEZ JAIME  
PASTORA HERNANDEZ HERRERA  
NORYDA RODRÍGUEZ HERNANDEZ

**VIGILADO** Ministerio de Justicia y del Derecho

Calle 11 No 3-58 Oficina 302D Edificio City. Tel 489 2643 Ext 3207,3206 celular 315-81 Cali  
[asopropazcentrodeconciliacion@hotmail.com](mailto:asopropazcentrodeconciliacion@hotmail.com) - [www.asopropaz.com](http://www.asopropaz.com)



Representado: **JUAN SEBASTIÁN ACEVEDO VARGAS**  
C.C. No. 14.836.418  
T.P. No 149.099 del C.S. de la J  
[juansebastianacevedovargas@gmail.com](mailto:juansebastianacevedovargas@gmail.com)  
3016684471

**B.- CONVOCADOS:** TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S 805.013.516-5

Representado: MIGUEL ANGEL DONCEL COLORADO  
C.C. NO. 1.130.645.783  
T.P. NO. 242.598 del C.S. de la J  
[Juridico@taxiautoscali.com.co](mailto:Juridico@taxiautoscali.com.co)

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A 860.037.013-6 (NO ASISTIÓ)

ALVARO CASTRO RODRIGUEZ CC14.990.371 (NO ASISTIÓ)

JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO (NO ASISTIÓ)

#### **CONCILIADOR**

**JUAN DAVID CÁRDENAS VILLARREAL**  
T.P. 288258 del C.S. de la Jra.  
CONCILIADOR DESIGNADO ASOPROPAZ





juan sebastian acevedo vargas &lt;juansebastianacevedovargas@gmail.com&gt;

**Envío en PDF demanda proceso declarativo de responsabilidad extracontractual y anexos (Parte final inciso 4o del artículo 6o de la ley 2213 de 2022)**

1 mensaje

juan sebastian acevedo vargas &lt;juansebastianacevedovargas@gmail.com&gt;

13 de marzo de 2024,  
13:25

Para: alvarocastro0153@gmail.com, reparaciondirecta2012@gmail.com

Respetuoso saludo,

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 6o de la ley 2213 de 2022, me permito remitir en PDF demanda y anexos del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual contra COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A, JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO, ALVARO CASTRO RODRÍGUEZ y TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.

La demanda y los anexos que se remiten constan de (227) folios.

--

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS

C.c. 14.836.418

T.p. 149.099

Tel 3016684471

La información contenida en este mensaje goza de la confidencialidad y reserva que se otorgan a la correspondencia. En caso de que el mensaje contenga opiniones o conceptos jurídicos, el remitente reafirma su propiedad intelectual sobre ellos, manifiesta que han sido emitidos en el ejercicio de la profesión de abogado y limita su circulación al primer destinatario. Si por error el presente mensaje llegare a un destino no anunciado, favor reenviarlo de inmediato al remitente

**3 adjuntos****DEMANDA JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ.pdf**

801K

**ANEXO 1.pdf**

21882K

**ANEXO 2.pdf**

174K



juan sebastian acevedo vargas &lt;juansebastianacevedovargas@gmail.com&gt;

**Envío en PDF demanda proceso declarativo de responsabilidad extracontractual y anexos (Parte final inciso 4o del artículo 6o de la ley 2213 de 2022)**

1 mensaje

juan sebastian acevedo vargas &lt;juansebastianacevedovargas@gmail.com&gt;

13 de marzo de 2024,  
13:20

Para: johannaclavijol0507@gmail.com, exitosop11@gmail.com

Respetuoso saludo,

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 6o de la ley 2213 de 2022, me permito remitir en PDF demanda y anexos del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual contra COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A, JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO, ALVARO CASTRO RODRÍGUEZ y TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.

La demanda y los anexos que se remiten constan de (227) folios.

--

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS

C.c. 14.836.418

T.p. 149.099

Tel 3016684471

La información contenida en este mensaje goza de la confidencialidad y reserva que se otorgan a la correspondencia. En caso de que el mensaje contenga opiniones o conceptos jurídicos, el remitente reafirma su propiedad intelectual sobre ellos, manifiesta que han sido emitidos en el ejercicio de la profesión de abogado y limita su circulación al primer destinatario. Si por error el presente mensaje llegare a un destino no anunciado, favor reenviarlo de inmediato al remitente

**3 adjuntos****DEMANDA JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ.pdf**

801K

**ANEXO 1.pdf**

21882K

**ANEXO 2.pdf**

174K



juan sebastian acevedo vargas &lt;juansebastianacevedovargas@gmail.com&gt;

**Envío en PDF demanda proceso declarativo de responsabilidad extracontractual y anexos (Parte final inciso 4o del artículo 6o de la ley 2213 de 2022)**

1 mensaje

juan sebastian acevedo vargas &lt;juansebastianacevedovargas@gmail.com&gt;

13 de marzo de 2024,  
13:22

Para: mundial@segurosmondial.com.co

Respetuoso saludo,

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 6o de la ley 2213 de 2022, me permito remitir en PDF demanda y anexos del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual contra COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A, JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO, ALVARO CASTRO RODRÍGUEZ y TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.

La demanda y los anexos que se remiten constan de (227) folios.

--

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS

C.c. 14.836.418

T.p. 149.099

Tel 3016684471

La información contenida en este mensaje goza de la confidencialidad y reserva que se otorgan a la correspondencia. En caso de que el mensaje contenga opiniones o conceptos jurídicos, el remitente reafirma su propiedad intelectual sobre ellos, manifiesta que han sido emitidos en el ejercicio de la profesión de abogado y limita su circulación al primer destinatario. Si por error el presente mensaje llegare a un destino no anunciado, favor reenviarlo de inmediato al remitente

**3 adjuntos****DEMANDA JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ.pdf**

801K

**ANEXO 1.pdf**

21882K

**ANEXO 2.pdf**

174K



juan sebastian acevedo vargas &lt;juansebastianacevedovargas@gmail.com&gt;

## Envío en PDF demanda proceso declarativo de responsabilidad extracontractual y anexos (Parte final inciso 4o del artículo 6o de la ley 2213 de 2022)

1 mensaje

juan sebastian acevedo vargas &lt;juansebastianacevedovargas@gmail.com&gt;

13 de marzo de 2024,  
13:22

Para: contabilidad1@taxisautoscali.com

Respetuoso saludo,

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 6o de la ley 2213 de 2022, me permito remitir en PDF demanda y anexos del proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual contra COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A, JOHANNA CLAVIJO LONDOÑO, ALVARO CASTRO RODRÍGUEZ y TAXIS Y AUTOS CALI S.A.S.

La demanda y los anexos que se remiten constan de (227) folios.

--

Atentamente,

JUAN SEBASTIAN ACEVEDO VARGAS

C.c. 14.836.418

T.p. 149.099

Tel 3016684471

La información contenida en este mensaje goza de la confidencialidad y reserva que se otorgan a la correspondencia. En caso de que el mensaje contenga opiniones o conceptos jurídicos, el remitente reafirma su propiedad intelectual sobre ellos, manifiesta que han sido emitidos en el ejercicio de la profesión de abogado y limita su circulación al primer destinatario. Si por error el presente mensaje llegare a un destino no anunciado, favor reenviarlo de inmediato al remitente

---

### 3 adjuntos

**DEMANDA JONATHAN RODRIGUEZ HERNANDEZ.pdf**

801K

**ANEXO 1.pdf**

21882K

**ANEXO 2.pdf**

174K