

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.151.969.749**

**GONZALEZ LOPEZ**

APELLIDOS

**YENNY FERNANDA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**15-JUL-1999**

**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**

**O+**

**F**

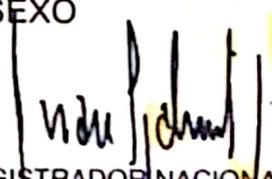
ESTATURA

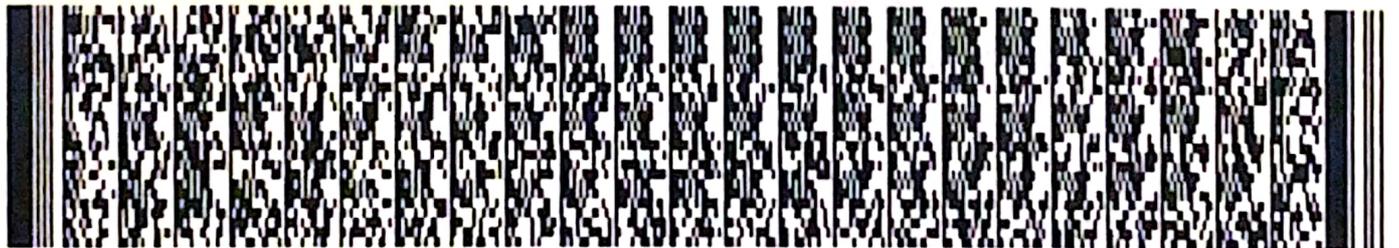
G.S. RH

SEXO

**18-JUL-2017 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-3100100-01099586-F-1151969749-20190927

0067843703A 1

9910058978

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.201.661**

**LOPEZ VALENCIA**

APELLIDOS

**DORA NEPTIS**

NOMBRES

*Dora Neptis Lopez*

FIRMA



COPIA PARA TRAMITE ACCIDENTE YENNY FERNANDA



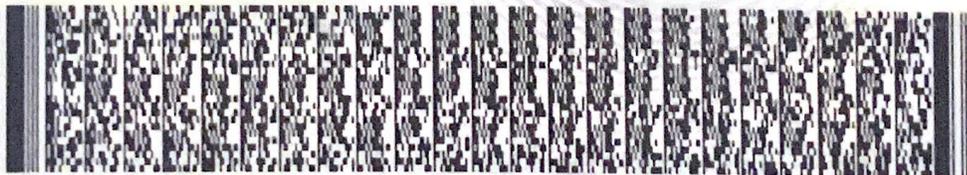
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1978**  
**SONSON**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.49** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**07-MAY-1998 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00209644-F-0043201661-20100119

0020113212A 1

3120108752

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.726.382**  
LOPEZ VALENCIA

APELLIDOS  
**JORGE IVAN**

NOMBRES  
*Jorge Iván Lopez V.*  
FIRMA



COPIA PARA TRAMITE ACCIDENTE YENNY F



FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1970**

**SONSON**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66**      **A+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**28-NOV-1988 SONSON**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

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

INDICE DERECHO



A-3107900-00956045-M-0070726382-20171120      0058529198A 1      9902242652

REPUBLICA DE  
COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEPULA DE CIUDADANIA

70.727.420

NUMERO

LOPEZ VALENCIA

APELLIDOS

GUILLERMO ANTONIO

NOMBRES

Guillermo A L V

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

02-MAR-1973

**SONSON**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**20-JUN-1991 SONSON**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-3100104-65158676-M-0070727420-20070819

0397607231A 03 232951784

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.118.283.085

LEON ARCE

APELLIDOS

OSCAR ALBERTO

NOMBRES

OSCAR A. LEON ARCE

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**14-ABR-1986**

**CALI  
(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

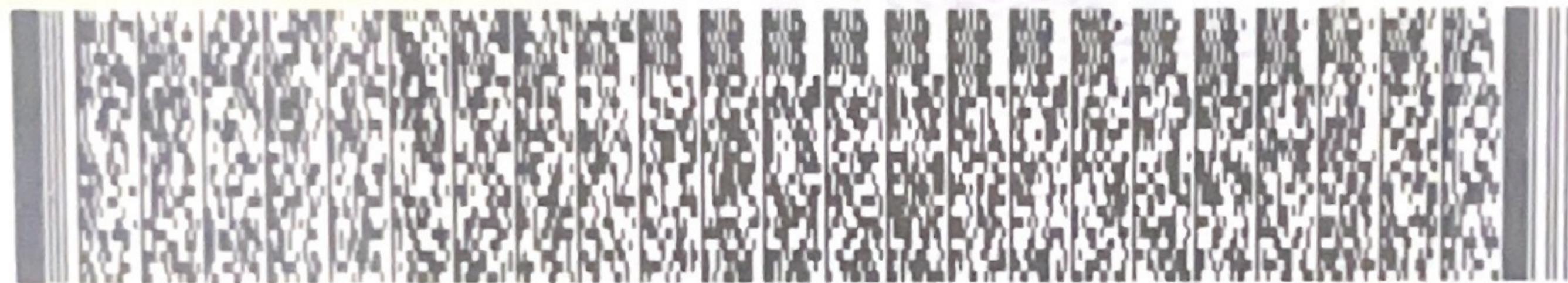
**M**

SEXO

**20-MAY-2004 YUMBO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3112100-01244184-M-1118283085-20210713

0074904732A 3

9915637086

UNIDAD DEL ESTADO CIVIL

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.151.969.749**

**GONZALEZ LOPEZ**

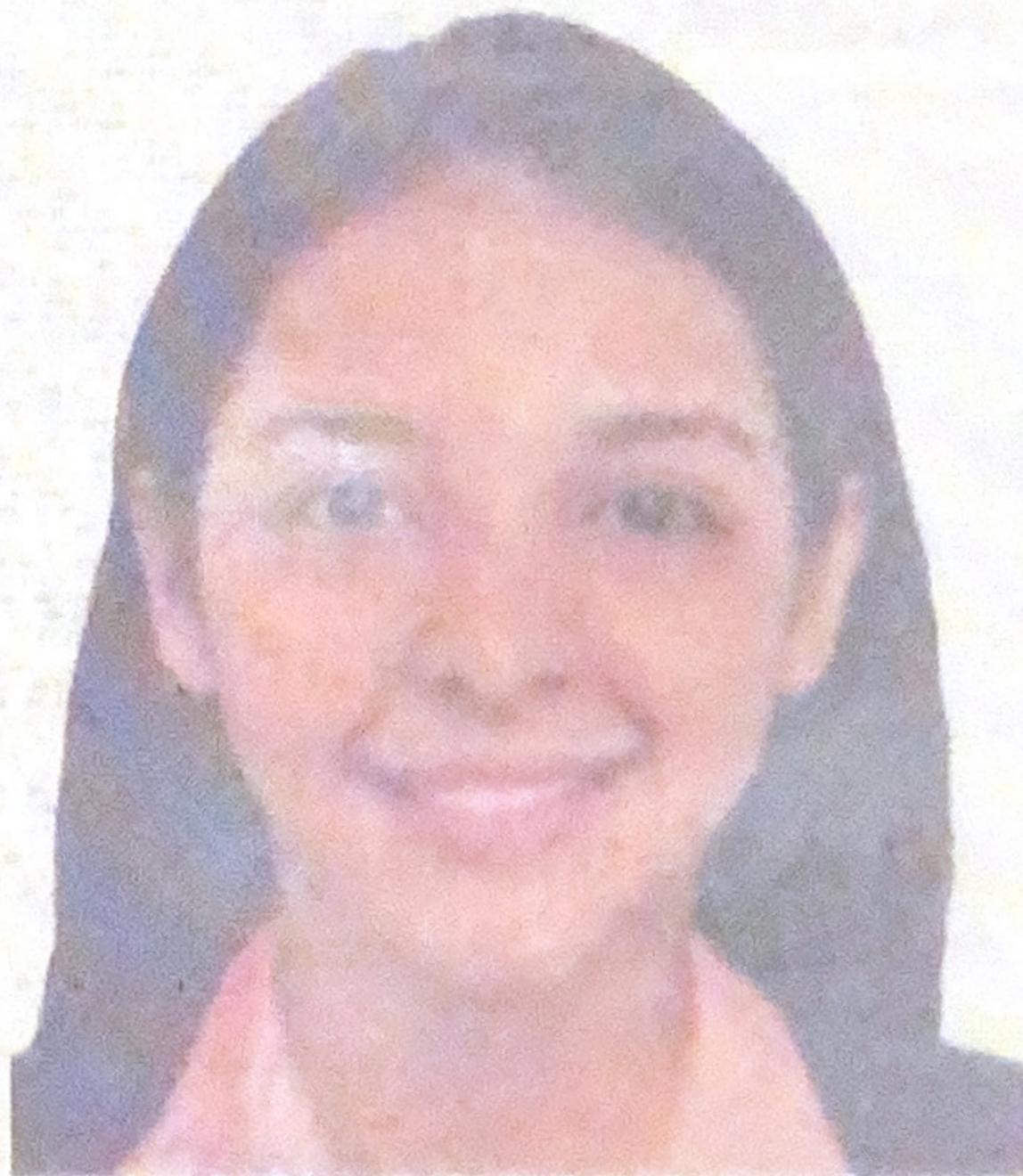
APELLIDOS

**YENNY FERNANDA**

NOMBRES



FIRMA





ÍNDICE DERECHO

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-JUL-1999

**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**

**O+**

**F**

ESTATURA

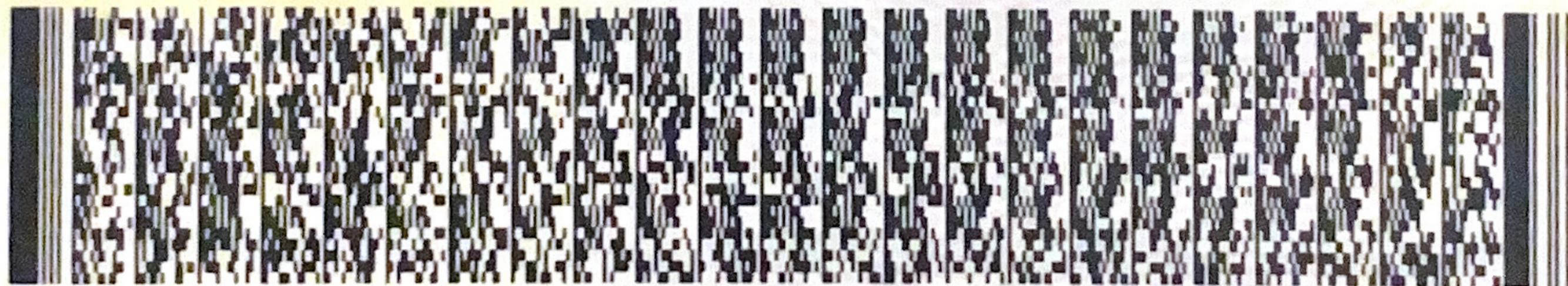
G.S. RH

SEXO

**18-JUL-2017 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

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



P-3100100-01099586-F-1151969749-20190927

0067843703A 1

9910058978

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN EJECUTIVA  
REGISTRARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NIP

① Parte básica	② Parte compl.
99 07 15	

③ CATEGORÍA SERIAL	28184800	SECCION GENERALICA
④ Oficina de Registro Civil	④ Consulado notario, Registraduría del Estado Civil, Inspección, con Inspección NOTARIA DOCE	⑤ Departamento, municipio, Inspección, corregimiento SANTIAGO DE CALI VALLE
		⑥ Código 9693

⑦ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)			
Primer apellido GONZALEZ	Segundo apellido LOPEZ	Nombre(s) YENNY FERNANDA	
⑧ SEXO		⑨ FECHA DE NACIMIENTO	
Masculino <input type="checkbox"/>	Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Año 1999	Mes 07 Día 15
⑩ LUGAR DE NACIMIENTO			
País COLOMBIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio SANTIAGO DE CALI	Inspección o corregimiento

## SECCION ESPECIFICA

⑪ Organismo de salud o dirección de la casa donde ocurrió el nacimiento CLINICA BLANCA		⑫ Hora 1 Minutos 10 AM <input type="checkbox"/> PM <input checked="" type="checkbox"/>	⑬ Tipo sanguíneo 0 + <input checked="" type="checkbox"/> Grupo R.H.
⑭ Documento ante el cual se presentó (certificado de nacido vivo número: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO A1519132		⑮ Nombre de quien expide el certificado WILLIAM JIMENEZ HURTADO	⑯ Número de registro o tarjeta profesional 2234476

⑰ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (apellidos de soltera)			⑱ Edad al momento del parto
Primer apellido LOPEZ	Segundo apellido VALENCIA	Nombre(s) DORA NEPTIS	21 Años
⑲ Documento de identificación (clase y número) CCNO. 43.201.661. MEDELLIN		⑳ Nacionalidad(es) COLOMBIANA	㉑ Dirección domicilio SANTA ELENA KRA. 30 NO. 19.24
㉒ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL PADRE			㉓ Edad al momento del nacimiento
Primer apellido GONZALEZ	Segundo apellido CASTAÑO	Nombre(s) JOSE IVAN	22 Años
㉔ Documento de identificación (clase y número) CCNO. 70.729.068. SONSON		㉕ Nacionalidad(es) COLOMBIANA	㉖ Dirección domicilio KRA. 30 19.24

⑳ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	GONZALEZ CASTAÑO JOSE IVAN	㉗ Domicilio (dirección o municipio)	KRA. 30. NO. 19.24
㉘ Documento de identificación (clase y No.)	CCO. 70.729.068.SONSON	㉙ Firma	<i>Jose Ivan Gonzalez</i>
㉚ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	CASTAÑO DE DUQUE MARIA IRENE	㉗ Domicilio (dirección o municipio)	K. 1a j 65.02
㉘ Documento de identificación (clase y No.)	CCNO. 31.229.123 CALI	㉙ Firma	<i>Maria de los Angeles Castaño</i>
㉚ APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	JORGE IVAN DUQUE ZULUAGA	㉗ Domicilio (dirección o municipio)	KRA. 30. 19.24 SANTA ELENA
㉘ Documento de identificación (clase y No.)	CCNO. 8.262.956. MEDELLIN ANTIOQUIA	㉙ Firma	<i>Jorge Ivan Duque</i>

㉙ Nombre y firma autógrafo del funcionario que autoriza el registro	MARIA LONDOÑO GIRALDO
① Fecha de inscripción	Año 1999 Mes 10 Día 15

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

Yo, el/la notario/a, reconozco a la persona a la que se refiere este acto como hijo extramatrimonial, cuya paternidad materna, o la

OCTUBRE 1999

Firma del padre

*Dora Nereida López*

Nº. y clase de documento de identificación

43-20/DORA NEREIDA LÓPEZ VARELA, P. 4

Nombre completo de la madre

KRA. 30 19.24.

Dirección residencia

No. y documento de identificación  
*Se Ivan Gonzalez*  
*70729068*

Nombre completo del padre  
JOSE IVAN GONZALEZ CASTAÑO.

Nombre completo de la madre  
KRA. 30 19.24.

Dirección residencia  
MARIA LONDOÑO GIRALDO.

Nombre y firma del funcionario ante quien se hizo el reconocimiento

*mlg*



NOTAS

EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
LA NOTARIA DOCE (12) DEL CIRCULO DE CALI  
CERTIFICA:

Que el presente Registro civil de NACIMIENTO es copia autentica del original que reposa en el archivo de

Esta Notaria. Santiago de Cali, 19 ABR 2022 Se expide para **MATRIMONIO**

Solicitado por Jenny Fernanda Gonzalez Lopez

*Jennifer Trochez Soto*  
JENIFFER TROCHEZ SOTO  
Notaria Doce de Cali (E)

JENIFFER TROCHEZ SOTO  
NOTARIA DOCE DEL CIRCULO DE CALI (E)

(Artículo 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, 1º del Decreto 278 de 1972 y 21 de 2005-Vigencia Indefinida) Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 1507 del 13 de Febrero de 2020.

LA PRESENTE ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL, QUE CONSTA DE 01 HOJAS RUBRICADAS POR EL SUSCRITO NOTARIO Y SE DESTINA PARA:  
**EFFECTOS CIVILES**  
 SE ENCUENTRA EN EL TOMO 35 A  
 Sonsón, 03 de abril de 2024



2449847

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 DANIE REGISTRO CIVIL  
 SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parte Única	Parte complementaria
780228.---	10412.---

Notaría Municipal (Municipalidad)	Municipio	Código
Notaría 28.---	Sonsón.---	0582
SECCIÓN GENERAL		
Apellido(s)	Nombre(s)	
López.---	Valencia.---	Dora Neptis.---
Sexo	Fecha de nacimiento	Año
Femenino.--- <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>	28- Febrero.---	1.978-
País	Departamento	Municipio
Colombia.---	Antioquia.---	Sonsón.---

SECCION ESPECIFICA

Lugar hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento		Hora
Vereda El Roblal Abajo.---		10 P.M.---
Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)	Nombre del profesional que certificó el nacimiento	No. de licencia
Acta Parroquial.---		
Apellidos	Nombre(s)	Edad (años cumpl.)
Valencia Toro.---	Fabiola.---	39.---
Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
C.C. # 22.101.910 de Sonsón.---	Colombiana.---	Hogar.---
Apellidos	Nombre(s)	Edad (años cumpl.)
López.---	Luis Alfonso.---	41.---
Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
C.C. # 3.618.331 de Argelia (Ant) Colombiana.---	Colombiana.---	Campesino.---
Identificación	Firma	
C.C. # 3.618.331 de Argelia (Ant.)	<i>Luis Alfonso López</i>	
Dirección postal	Nombre	
	Luis Alfonso López.	
Identificación	Firma	
Domicilio (Municipio)	Nombre	
Identificación	Firma	
Domicilio (Municipio)	Nombre	
FECHA EN QUE SE HICIERA EL REGISTRO		
Día	Mes	Año
30.---	Septiembre.---	1.978.---

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

*Luis Alfonso López*  
 Firma del funcionario

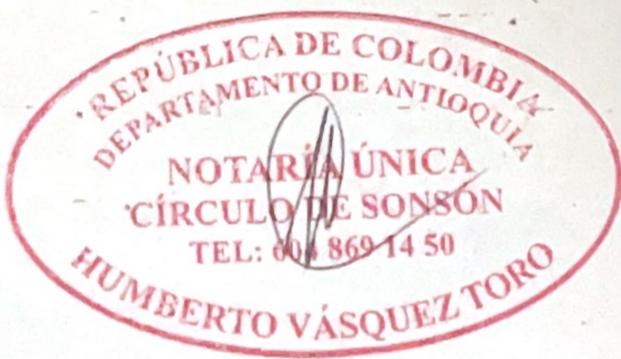
RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1935. Reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre una vez reconocido

Firma del hijo, según actúe como tal y si es menor de edad

NOTAS:



DANE

Not  
No

Ca

Ma

Co

Cl

Ve

Ac

Ar

C.C.

Ca

C.C.

Jorge Juan López Valencia.

En la República de Colombia Departamento de Antioquia

Municipio de Sonsón

a Buato del mes de Abril de mil novecientos Setenta

se presentó el señor Luis Alfonso López mayor de

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Argelia domiciliado

en Sonsón y declaró: Que el día quince

del mes de Marzo de mil novecientos Setenta siendo las

once de la mañana nació en La vereda de "El Gallal"

del municipio de Sonsón República de Colombia un niño de

sexo masculina quien se le ha dado el nombre de Jorge Juan

hijo legítimo del señor Luis Alfonso López de 32 años de edad,

natural de Argelia República de Colombia de profesión agricultor

y la señora Fabiola Valencia de 30 años de edad, natural de

Argelia República de Colombia de profesión af. Dom. siendo

abuelos paternos Juan José López

y abuelos maternos Manoel María Valencia y Florentina Toro

Fueron testigos Oscar Álvarez Zúñiga y Hernando Parra

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Luis Alfonso López 3.618.331 de Argelia

El testigo, Oscar Álvarez Zúñiga 758331 de Sonsón

El testigo, Hernando Parra 3.612.482 de Sonsón

Carlos Medellín  
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta

Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)



LA PRESENTE ES FIEL COPIA TOMADA  
DEL ORIGINAL, QUE CONSTA DE 01  
HOJAS RUBRICADAS POR EL SUSCRITO  
NOTARIO Y SE DESTINA PARA:

**EFFECTOS CIVILES**

SE ENCUENTRA EN EL TOMO 24 FOLIO 168  
Sonsón, 03 de abril de 2024



LA PRESENTE ES LA COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE CONSTA DE 01 HOJAS RÚBRICADAS POR EL SUSCRITO NOTARIO Y SE DESTINA PARA:

**EFFECTOS CIVILES**

SE ENCUENTRA EN EL TOMO 52  
Sonsón, 03 de abril de 2024



**HUMBERTO VASQUEZ TORO**  
**NOTARIO ÚNICO DE SONSON**

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		IDENTIFICACION No.	
Superintendencia de Notariado y Registro		1 Parte básica	2 Parte compl.
REGISTRO DE NACIMIENTO		73 03 02	30849
10269360		5 Código	
3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)		4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	
NOTARIA ÚNICA		SONSON-ANTIOQUIA	
SECCION GENERAL			
5 Primer apellido		7 Segundo apellido	
LOPEZ		VALENCIA	
8 Nombres		9 Masculino o Femenino	
GUILLERMO ANTONIO		MASCULINO	
10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		11 Día	
		02	
12 Mes		13 Año	
MARZO		1.973	
14 País		15 Departamento, Int. o Com.	
COLOMBIA		ANTIOQUIA	
16 Municipio			
SONSON			
SECCION ESPECIFICA			
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento		18 Hora	
VEREDA ROBLAL ABAJO		5 a.m.	
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)		20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	
ACTA PARROQUIAL			
21 No. licencia		22 Apellidos (de soltera)	
		VALENCIA TORO	
23 Nombres		24 Edad actual	
FABIOLA		47	
25 Identificación (clase y número)		26 Nacionalidad	
c.c. No. 22.101.910		COLOMBIANA	
27 Profesión u oficio		28 Apellidos	
HOGAR		LOPEZ	
29 Nombres		30 Edad actual	
LUIS ALFONSO			
31 Identificación (clase y número)		32 Nacionalidad	
FALSCIDO		COLOMBIANA	
33 Profesión u oficio		34 Identificación (clase y número)	
		c.c. No. 22.101.910	
35 Firma (autógrafa)		36 Dirección postal y municipio	
Fabiola Valencia		SONSON	
37 Nombre		38 Identificación (clase y número)	
FABIOLA VALENCIA TORO			
39 Firma (autógrafa)		40 Domicilio (Municipio)	
41 Nombre		42 Identificación (clase y número)	
43 Firma (autógrafa)		44 Domicilio (Municipio)	
45 Nombre		FECHA DE INSCRIPCIÓN	
		14 Día 17 Mes 20 Año	
		02 MARZO 2024	
46 Firma (autógrafa)		47 Fecha DANE IP10	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiera esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo

59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS



ESTADO DE CIVILIDAD	3
SEXO	6
FECHA DE NACIMIENTO	9
DATOS DEL NACIMIENTO	17
MADRE	25
PAADRE	31
TESTIGO	36
FECHA DE INSCRIPCIÓN	



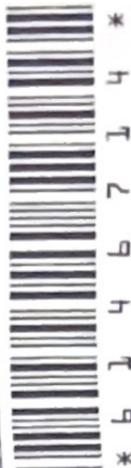
09 ABR 2024



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial 6146714



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Clase de Oficina: Registraduría  Notaría  Consulado  Corregimiento  Insp. de Policía  Código T 5 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 12 CALI \* \* \* \* \*

Datos del matrimonio

Lugar de celebración País - Departamento - Municipio

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI \* \* \* \* \*

Fecha de celebración: Año 2022 Mes JUN Día 10 Clase de matrimonio: Civil  Religioso

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento: Acta religiosa  Escritura de protocolización  Número: 1593 Notaría, juzgado, parroquia, otra: NOTARIA 12 CALI \* \* \* \*

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

LEON ARCE OSCAR ALBERTO \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1118283085 \* \* \* \* \*

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ LOPEZ YENNY FERNANDA \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1151969749 \* \* \* \* \*

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

LEON ARCE OSCAR ALBERTO \* \* \* \* \*

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1118283085 \* \* \* \* \*

Firma: *[Signature]*

Fecha de inscripción

Año 2022 Mes JUN Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JENIFFER ROCHEZ SOTO  
JENIFFER ROCHEZ (SOTO)

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura	No. Notaría	No. Escritura	Fecha de otorgamiento de la escritura
* * * * *	*	**	Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/> Día <input type="text"/> <input type="text"/>
* * * * *	**	**	

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y Número)	Indicativo serial de nacimiento
* * * * *	* * * * *	* * * * *
* * * * *	* * * * *	* * * * *
* * * * *	* * * * *	* * * * *
* * * * *	* * * * *	* * * * *
* * * * *	* * * * *	* * * * *

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia	No. escritura o Sentencia	Notaría o juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS

OTRO:EC - INSCRIPCION CON CIRCULAR #084 DEL 01/09/2020 10/06/2022

JENIFFER ROCHEZ SOTO  
Notaria Doce de Cali

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPUBLICA DE COLOMBIA  
LA NOTARIA DOCE (12) DEL CIRCULO DE CALI  
CERTIFICA:

Que el presente Registro civil de **MATRIMONIO** con indicativo serial No. 6116714 es fiel copia autentica del original que reposa en el archivo de Esta Notaria. Santiago de Cali, 09/04/2024

Se expide para: Tramites Legales

solicitado por: Yenny Fernanda Gonzalez. L

JENIFFER TROCHEZ SOTO  
Notaria Doce de Cali

**JENIFFER TROCHEZ SOTO (E)**  
**NOTARIA DOCE DEL CIRCULO DE CALI**

(Artículo 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, 1º del Decreto 278 de 192 y 21 de 2005-Vigencia Indefinida) Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 1413 del 14 de febrero del 2024



1. ORGANISMO DE TRANSITO 7 6 0 0 1 0 0 0  
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD  
CON MUERTOS  CON HERIDOS  SOLO DAÑOS



1630742

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS  
CÓDIGO DE RUTA 301614 ENTRADA QUINCE 52 458  
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

4. FECHA Y HORA 07/02/2024 06:29  
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
07/02/2024 06:17  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE  
CHOQUE  CAIDA OCUPANTE   
ATROPELLO  INCENDIO   
VOLCAMIENTO  OTRO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR  
6.1. AREA: RESIDENCIAL   
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL   
6.3. ZONA: RESIDENCIAL   
6.4. DISEÑO: PASO A NIVEL   
6.5. CONDICION CLIMATICA: NORMAL

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS  
8.1. CONDUCTOR: Gonzalez Lopez Jenny Ferrnadal  
1151969749 - CALI 3155318121  
1151969749 - CALI 1112227 EN CALI

8.2. VEHICULO  
PLACA: BWF07D  
MARCA: AHT  
MODELO: AHT110 NEGRO 2013 - SIN  
CANTIDAD ACOMPAÑANTES: 1

8.3. CLASE VEHICULO: PASAJEROS  
8.4. CLASE SERVICIO: PASAJEROS  
8.5. MODALIDAD DE TRANSPORTE: PASAJEROS  
8.6. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: PARTE DEBAJERA BARRAS, ESPERA TACOMETRO, HUNTA DEBAJERA CALAPIC, OTROS POR DETERMINAR TECNICAMENTE

8.7. FALLAS EN: FRENOS  DIRECCION  LUCES  BOCINA  LLANTAS  SUSPENSION  OTRO



1) FERIA MARIE DAIZ LOPEZ 4520166

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

HOJA 2

8. CONDUCTORES VEHICULOS Y PROPIETARIOS										VEHICULO 2			
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACION No		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD	
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD			TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	M	F	MUERTO
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No		CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO	CASCO	CINTURON	
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES											
8.2 VEHICULO													
PLACA		PLACA REMOLQUE / SEMI		NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CAPACIDAD	TÓN	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO No	
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No							
NIT		A DISPOSICION DE											
REV. TEC MEC		SI		NO		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE							
PORTA SOAT		POLIZA No		ASEGURADORA		VENCIMIENTO							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI		NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL		SI		NO	
No		ASEGURADORA		DIA		MES		AÑO		No		ASEGURADORA	
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO			
PROPIETARIO													
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACION No							
8.3 CLASE VEHICULO													
ALTO MOVIL		M AGRICOLA		OFICIAL		PUBLICO		PARTICULAR		DIPLOMATICO		8.6 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
BUSETA		M INDUSTRIAL		MIXTO		CARGA		EXTRADIMENSIONADA		EXTRA PESADA		MERCANCIA PELIGROSA	
CAMION		MOTOCARRO		8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE		MIXTO		8.5 RADIO DE ACCION		NACIONAL		MUNICIPAL	
CAMIONETA		MOTOTRICICLO		MIXTO		CARGA		EXTRADIMENSIONADA		EXTRA PESADA		MERCANCIA PELIGROSA	
CAMPERO		TRACCION ANIMAL		MIXTO		CARGA		EXTRADIMENSIONADA		EXTRA PESADA		MERCANCIA PELIGROSA	
MICROBUS		MOTOCICLO		MIXTO		CARGA		EXTRADIMENSIONADA		EXTRA PESADA		MERCANCIA PELIGROSA	
TRACCION CAMION		CUATRIMOTO		MIXTO		CARGA		EXTRADIMENSIONADA		EXTRA PESADA		MERCANCIA PELIGROSA	
VOLQUETA		REMOLQUE		MIXTO		CARGA		EXTRADIMENSIONADA		EXTRA PESADA		MERCANCIA PELIGROSA	
MOTOCICLETA		SEMI REMOLQUE		MIXTO		CARGA		EXTRADIMENSIONADA		EXTRA PESADA		MERCANCIA PELIGROSA	
8.7 FALLAS EN:													
FRENOS		DIRECCION		LUCES		BOCINA		LLANTAS		SUSPENSION		OTRA	
8.9 LUGAR DE IMPACTO													
FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR		Otro							
9 VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. 1													
DEL VEHICULO No.		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACION No		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO		
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD			TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	M	F	
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		AUTORIZO		EMBRIGUEZ		GRADO		S PSICOACTIVAS					
DESCRIPCION DE LESIONES		SI		NO		SI		NO					
CINTURON		SI		NO		CASCO		SI		NO		CHALECO	
CONDICION		PEATON		PASAJERO		ACOMPAÑANTE		GRAVEDAD		MUERTO		HERIDO	
10. TOTAL VICTIMAS													
PEATON		ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS		MUERTOS			
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO													
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON		DE LA VIA		DE PASAJERO					
OTRA		ESPECIFICAR ¿CUAL?		HUECOS EN LA VIA - CALLE 14.									
12. TESTIGOS													
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No		DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No		DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACION No		DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO					
13. OBSERVACIONES													
* Volcamiento Vehículo - Motocicleta PLACA BKF 07 D. VS. HUECO EN VIA - SE FEA FOTOGRAFICA Y TOPOGRAFICAMENTE HUECO - CARACTERIZACION VIAL. VEHICULO (1) ZANQUIPADO PARA CASQUET TSENIKO - E.F.													
14. ANEXOS													
ANEXO 1 Conductores, Vehiculos		ANEXO 2 Victimias, Peatones o Pasajeros		OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS)									
INCIDENTE # 2896 - GRUPO VOV 972 TUBON 62. * SE ANEXA PRUEBA ALCOHOLEMIA (CONDUCTOR) RESULTADO NEGATIVO.													
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE													
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACION No		PLACA	ENTIDAD	FIRMA			
AGENTE		MARIO I. ARBOLEDA Y/C			16.671077	639		SMACAL					
16. CORRESPONDIO													
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION		780016099165202480339											

FORMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONFORME TENDRAN SU VALOR LEGAL

1) ANEXO 1

2) ANEXO 2

FORMA PERSONAL ETIQUETA DE NOTICIA DE LOS SERVICIOS COMPARTIDA AL COPRO DE REGISTRO DE VEHICULOS



ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI  
SECRETARIA DE MOVILIDAD

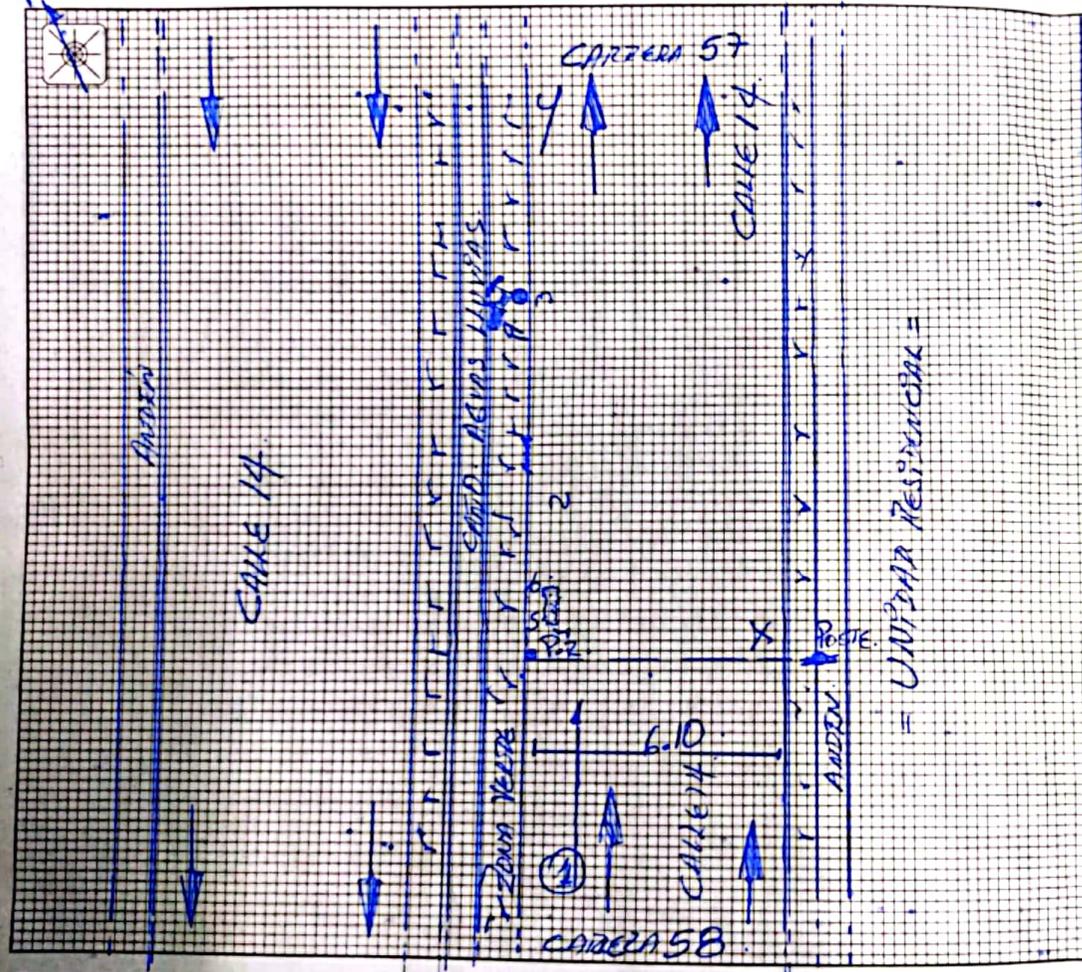
17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRAFICO)  
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

No. A00 1630742



MinTransporte  
Ministerio de Transporte

HOJA 3



CONVENCIÓN:  
 Vehículo ① BKF 07 D  
 ② Huaco calle 14.  
 Sentido Vial →  
 Trayectoria ① →  
 Pto. punto de referencia  
 Poste Alameda # 5495717  
 MEDIDAS EN METROS  
 Vehículo en posición final  
 mm Huella ATRASAR  
 Vehículo 1 en cordón via  
 0.70  
 CARACTERIZACIÓN HUEDA  
 ANCHO 0.90 MTS  
 LARGO 1.50 MTS  
 HUEDA 14 CENTIMETROS  
 S-DE PARTE ANTERIOR A  
 CORDÓN 1.00 MTS.  
 6-DE PARTE SUPERIOR A CORDÓN  
 0.90 MTS.

PUNTO DE REFERENCIA P.A. Poste # 5495717

TABLA DE MEDIDAS			
N°	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1		0.80	DE GRAX A HUACO
2		2.30	PUNTO ANTERIOR HUACO
3	0.0	2.60	DE HUACO A SE ANTERIOR
4	1.10	2.60	DE HUACO A SE POSTERIOR
5	0.90	2.30	PARTE POSTERIOR HUACO
6	1.00	0.30	PARTE ANTERIOR HUACO
7			
8			X Vehículo ① QUEDO SOBRE
9			2 CAR VERTIC CARRO. ATRAS
10			HUELOS
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

LONG. HUELLAS			
N°	METROS	CM	TIPO DE HUEDA

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
	HERRERA - YANNIEL TORRES ARREDONDO	C	16.671.077	637	SM. CALI	<i>[Signature]</i>

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto	Mupio	Ent	U receptora	Año	Consecutivo
760016099165				2024	80399	

Long: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 Lat: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  
 ESCALA: BOSQUEJO  
 PLANO: CARTESIANO  
 VISTA: PLANTA

	VIA 1	VIA 2
RADIO	[ ]	[ ]
PERALTE	[ ]	[ ]
PENDIENTE	[ ]	[ ]

- 1ª COPIA -



Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82440

### Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
GONZALEZ	LOPEZ	YENNY	FERNANDA	CC - 1151969749

Sexo: F Fecha Nacimiento: 15/07/1999 Edad: 24 Años

### Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 7/02/2024 - 07:47 Fecha de Egreso: 10/02/2024 - 11:58

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

## Descripción

**Motivo de Consulta:** ACCIDENTE DE TRANSITO

### Enfermedad Actual

INGRESA A PACIENTE A SERVICIO DE SALAS DE URGENCIAS ENCOMPANIA DE PEROSNAL PARAMEDICO EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DETRANSITO QUIEN REFIERE TRAUMA EN CABEZA, CARA, TRAUMA EN MANO Y MUÑECA BILATERAL, TRAUMA EN RODILLA TOBILLO Y PIE BILATERAL AHORA ALGICA EVA 8/10 GLASGOW 15/15 NIEGA OTRA SOINTOMATOLOGIA

### Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	

ALERGICOS : \*\*\*\* REFIERE ALERGIA A IBUPROFENO \*\*\*\*\*

OTROS : NIEGA ANTECEDNETES PATOLOGICO FAMRACOLOGICO U TOXICOS

QUIRURGICO RINOPLATIA MAMOPLASTIA, RESECCION BIOPOLIMEROS GLUTEOS

PRM :

### Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

### Hallazgos del Examen Físico

FC: 70 FR: 18 P.A.: 120/80 Temp: 36

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : HEMODINAMICAMENTE ESATBLE ALERTA

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CABEZA NO DEPRESIONES OSEAS NO CREPITACIONES TCE LEVE + MANESIA DE VENTO ' PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS, , TRAUUMA FACIAL DOLOR A LA PALPAION EN HUESO PROPIO DE NARIZ, NO CREPITACIONES + QUEMAURA POR FRICCION GIII

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : TRAUMA EN MANO Y MUÑECA BILATERAL, TRAUMA EN RODILLA BILATERAL, TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL , DOLOR A LA PALPACION YMOVILIZAICON ARCOSED EMOVIDLAIDLIMITADOSPOR DOLORNO COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVDOS, PULSOS DISTALESPRESNTEES LLENADO CPAILARMENORA 2 SEG + QUEMADURA POR FRICCION GIII EN MANO

BILTAERRAL RODILLA BILATERAL, TOBILLO BILATERAL

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

### Diagnóstico de Ingreso

S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

S070 TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DE LA CARA

S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

S800 CONTUSION DE LA RODILLA

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

TCE LEVE + AMNESIA  
 TRAUMA FACIAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA RODILLA BILATERAL + QUEMADUR APORF RICCION GIII  
 TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

### Conducta

07/02/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 100 ml INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2  
 07/02/24 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 200 cc INTRAVENOSA AHORA 2  
 07/02/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO AP LATERAL OBLICUA DERECHA  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE MUÑECA AP LATERAL DERECHA  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO AP LATERAL OBLICUA IZQUIERDA  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE MUÑECA AP LATERAL IZQUIERDA  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL DERECHA  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL IZQUIERDA  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA AP LATERAL OBLICUO DERECHO  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL AP LATERAL OBLICUO DERECHO  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL AP LAETRAL OBLICUO IZQUIERDO  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA AP LATERAL OBLICUO IZQUIERDO  
 07/02/24 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,INDICES ERITROCITARIOS,LEUCOGRAMA,RECUENTO DE PLAQUETAS,INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO  
 07/02/24 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]  
 07/02/24 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]  
 07/02/24 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 (C)\_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 (C)\_MORFINA 10 MG/ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 ONDANSETRON 8 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 (C) REMIFENTANILO 2MG (ULTIVA INYECTABLE 2 MG CAJA X 5 VIALES) 2 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1  
 07/02/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 1000 cc TOPICO AHORA 1  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO IZQUIERDA AP,LATERAL Y OBLICUA  
 07/02/24 RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUERDA AP Y LATERAL  
 07/02/24 FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN MUÑECA IZQUIERDA  
 07/02/24 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE TAC CRANEO SIMPLE  
 07/02/24 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES TAC MUÑECA IZQUIERDA + 3D  
 07/02/24 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) TAC CARA + 3D  
 07/02/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 100 ml INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 07/02/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 07/02/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4  
 07/02/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
 07/02/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
 07/02/24 ONDANSETRON 8 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 08/02/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 100 ml INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 08/02/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 08/02/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4  
 08/02/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
 08/02/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
 08/02/24 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (PELVIS. RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE) RODILLA IZQUIERDO  
 09/02/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 100 ml INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 09/02/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 09/02/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4  
 09/02/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
 09/02/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
 09/02/24 (C)\_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

09/02/24 (C)\_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 09/02/24 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 09/02/24 DIPIRONA 1.0 G/2ML SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2  
 09/02/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 250 CC 250 cc INTRAVENOSA AHORA 1  
 09/02/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 1000 cc TOPICO AHORA 1  
 10/02/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 100 ml INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 10/02/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 10/02/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4  
 10/02/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
 10/02/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
 10/02/24 CEFRADINA 500MG CAPSULAS 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28  
 10/02/24 HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 5 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) 30

7/02/2024 - REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA LUXOFRATURA DE MUÑECA IZQUIERDA  
 DERMOABRASION PARCIAL EN CARA

TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DEL 6 AL 15%  
 LAVADO QUIRURGICO MAS DEBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HERIDA EN CARA  
 CURETAJE OSEO MAXILAR INFERIOR

9/02/2024 - DERMOABRASION PARCIAL EN CARA  
 TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL DEL 6 AL 15%  
 LAVADO QUIRURGICO MAS DEBRIDAMIENTO POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS HERIDA EN CARA  
 RAFIA HERIDA EN CARA  
 VER DETALLE EN HC

### Cambio en el estado del paciente

EVOLUCION CLINICA ESTABLE DOLOR CONTROLADO

- El Dia **7/02/2024** a las : 07:47

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMNINO DE 24 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS ,REFIERE SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO ,APARENTEMENTE ESTABLE ,SE UBICA EN CAMILLA DEL SERVICIO DONDE ES VALORADO POR EL MEDICO DE TURNO ,NIEGA ALERGIAS SE CANALIZA CON CATETER#20(1)+MACR(1)+SSNA L 09 % DE 100CC PARA DILUCION DE MEDICAMNETOS .

PENDIENTE TOMA DE RAYOS X PARA DEFINIR CONDUCTA

- El Dia **7/02/2024** a las : 08:00

SE RALIZA TOMA DE PARACLINICOS , SE CUMPLE ORDEN MEDICA

- El Dia **7/02/2024** a las : 08:05

PACEINET CON DIAGNAOTICOS ANOTADOS EN BUENE SATQDO GENERAL HEMODINAMICAMENTE ESATBLE ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15 EVA 5/10 NO DIOSTRES RESPIRATORIO NO DETERIORO NEUROLOGICO EN MODULACION DE DE DOLOR, POR AHORA SE DECIDE TRASLADO A SALAS DE OBSVERACION PARA ANEJO MEDIC INTEGRAL.

- El Dia **7/02/2024** a las : 08:05

SE HACE NOTA ACLARATORIA YA QUE POR ERROR EN DIGITACION DE HISTORIA CLINICA DE INGRESO EN REVISION POR SISTEMAS NO SE DESCRIBE TRAUMA FACIAL, EL CUAL SE ENCUENTRA DESCRITO EN TODA LA HISTOIRA CLINICA

- El Dia **7/02/2024** a las : 08:07

SE TRASLADAD PACIENTE A SALA DE OBSERVACION CON ACCEO VENOSO PERMEABLE APSANDO SSN AL 09 % DE 500CC PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS ,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIB APOR SU SEGURIDAD.

- El Dia **7/02/2024** a las : 08:15

INGRESA APCEINEYT A SERVICIO DE SALAS DE OBSERVACION EN BUENE SATDO GENERAL HEMODINAMIMICAMENTE ESATBLA LERTA ORIENTADA GLÑASGOW 15/15 EVA 7/10 NO DISTRES RESPRIATORIONO DETEIOR RNEUROLOGICO ENMODULACIONDE DOLOR, AHORA SE DEICDE CO NTINUAR MANEJO MEDICOINSTAURADO, ATENTO A EVOUCION CLINICA DE PACIENTE

- El Dia **7/02/2024** a las : 08:45

- El Dia **7/02/2024** a las : 09:35

\*\*\*\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA \*\*\*\*\*

SE VALROAPACIENETEN SERVICIO DE SALAS DE OBSEVRACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALERTA ORIENTADA GLASGOW 15/15 EVA 7/10 NO DISGTRES RESPIRATOPRIOP NO DETERIORO NEUROLOGICOENMODULACIONMDE DOLOR

EXAMEN FISICO

CABEZA NO DEPRESIONES OSEAS NO CREPITACIONES, TCE LEVE + AMNESIA DE EVENTO , PUPILAS ISOCORIAS NORMNEOACTIVAS A LA

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

LUZ ESCERAS ANICTERICAS , NIEGA VISION BORROSA,NIEGA NASUSEAS  
CARA DOLOR A LA PALAPCION EN REGIONHUESO PROPIO DE NARIZ  
MANO Y MUÑECA DERECHA NO LIMITACION FUNCIONAL ARCOSDE MOVILIDAD CONSERVADOS NO COMPROMISO MOTOR O SENSITIVO  
NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO  
MANO Y MUÑECA IZQUIERDA, LIMITACION FUNCIONAL ARCOSDE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NO COMPROMISO SENSITIVO  
NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS  
RODILLA BILATERAL NO LIMITACION FUNCIONAL ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS NO COMPROMISO MOTOR O SENSITIVO  
NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS  
TOBILLO Y PIE BILATERAL NO LIMITACION FUNCIONAL ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOSNO COMPROMISOMOTOR O  
SENSITIVONEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, PULSOS DISTALES PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2SEG

### IMAGENES

RX CARA TRAZO SUGESTIVO DE HUESOPROPIO DE NARIZ  
RX MANO Y MUÑECA DERECHA NO TRAZOS DE FRACTURAS O LUXACION  
RX MANO Y MUÑECA IZQUIERDA LUXOFRACTURA DE RADIO IZQUIERDO  
RX RODILLA DRECHA E IZQUIERDA NO TRAZOS DE FRACTURAS O LUXACION  
RX TOBILLO Y PIE BILATERAL NO TRAZOS DE FRACTURAS O LUXACION

### ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE ORDENA

CONTINUAR EN SALAS DE OBSERVACION PARA MANEJO MEDICOINTEGRAL

ANALGESICO MULTIMODAL IV

ANTIBIOTICO PROFILACTICO IV

INMOVILIZACION FERULA DE YESO PINZA DE AZUCAR MANEJO DE DOLOR

SS QUIRURGICOS

SS BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS + FIJADOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURA POR FRICCION

SS TAC MUÑECA IZQUIERDA + 3D PARA CARACTERIZACIONDE FRACTURAS Y PLANEACION QUIRURGICA

SS TAC CRANEO SIMPLE + VALORACION ESPECIALIDAD NEUROCIROLOGIA PARA DESCARTAR LESIONES AGUDAS

SS TAC CARA + 3D + VALORACION ESPECIALIDAD MAXILOFACIALPARA DESCARTAR LESIONES AGUDAS

CONTROL DE SIGNOS VITALES

SE EXPLICA CONDUCTA Y CONDICION CLINICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

- El Dia **7/02/2024** a las : 09:41

PACIENTE QUE INGRESA A SALA DE YESO PARA REALIZACION DE INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR MUÑECA IZQUIERDA, SE CUBRE DE MANERA UNIFORME Y COMPRESIVA CON VENDA DE ALGODON LAMIANDO Y SE ADICIONA VENDA DE YESO Y SE RECUBRE CON VENDA DE ALGODON LAMIANDO Y SE ASEGURA CON ESPARADRAPO CON FINDE MEJORA EDEMA Y DOLOR, SE VALORA NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTOS SATISFACTORIAMENTE.

### INSUMOS:

VENDA DE YESO 4\*5 CINCO

VENDA DE ALGODÓN 4\*5 CINCO

VENDA ELASTICA 4\*5 CINCO

- El Dia **7/02/2024** a las : 10:20

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN BUEN ESTADO GENERAL , HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALERTA ORIENTADA GLASGOW 15/15 EVA 7/10 NO DISTRES RESPIRATORIO NO DETEIOR NEUROLOGICO EN MODULACIONDE DOLOR, AHORA SE DEICDE CONTINUAR MANEJO MEDICO INSTAURADO, ATENTO A EVOLUCION CLINICA DE PACIENTE

- El Dia **7/02/2024** a las : 11:30

PACIENTE QUE SE TRASLADA A SALA DE QX CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN AL 0.9% DE 500CC, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

- El Dia **7/02/2024** a las : 11:51

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE PREANESTESIA EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO PROCEDENTE DE URGENCIAS CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, PACIENTE QUE CONFIRMA AYUNO DE 8 HORAS, PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES, PACIENTE ALERGICA AL IBUPROFENO, PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE LOS MEDICAMENTOS, PACIENTE QUE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO CON FIRMA Y HUELLA PARA PASAR A SALA DE CIRUGIA.

- El Dia **7/02/2024** a las : 15:46

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS DE EDAD A SALA DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE SE OBSERVA CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES , PACIENTE QUIEN REFIERE MUCHO DOLOR SE INDAGA SOBRE ALERGIAS A MEDICAMENTOS Y PATOLOGIAS LAS CUALES NIEGA , PACIENTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA ADMINISTRACION DE

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

MEDICAMENTO SE PROCEDE A PASAR A MESA OPERATORIA Y SE INICIA MONITORIA NO INVASIVA PACIENTE CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMENTROS NORMALES .

- El Dia **7/02/2024** a las : 15:51

PACIENTE ES VALORADA POR ANESTESIOLOGO DE TURNO QUIEN DA INDUCE ANESTESIA GENERAL CON REMIFENTANILO +MIDAZOLAM+PROPOFOL E INSERCIÓN DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO TIPO ML #3FIJADA CON ESPARADRAPO SE CONECTA A MAQUINA DE PREANESTESIA ANESTESIOLOGO REFIERE BUENA VENTILACION MECANICA.

- El Dia **7/02/2024** a las : 15:53

DR:NOREÑA MEDICO DE TURNO REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUCION JABON+CLOHEXIDINA , INSTRUMENTADORA DE TURNO VISTE CON CAMPOS ESTERILES.

- El Dia **7/02/2024** a las : 16:01

DR:SASTOQUE ORTOPEDISTA DE TURNO EN COMPAÑIA DEL DR:NOREÑA INCIAN PROCEDIMIENTO QURURGICO DE RC+FIJACION LUXOFRACTURA IZQ SIN COMPLICACIONES.

- El Dia **7/02/2024** a las : 16:03

DR:PEÑA ANESTESIOLOGO DE TURNO POR ORDEN VERAL INDICA ADMINISTRAR ANALGESIA MORFINA VIA SUBCUTANEA +DEXAMETASONA Y ONDASETRON VIA ENDOVENOSA EN LIQUIDOS SSN X 500 CC SIN COMPLICACIONES.

- El Dia **7/02/2024** a las : 17:00

TERMINA PROCEDIMIENTO QURURGICO SIN COMPLICACIONES PACIENTE QUEDA CON FIJADOR EXTERNO EN MIEEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y LESIONES POST QUIRURGICAS CUBIERTAS CON FIXOMULL LIMPIO Y SECO. DR:PEÑA ANESTESIOLOG ASPIRA CON Sonda NELATON #14 SE PROCEDE A RETIRAR DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO ML PACIENTE QUIEN REACCIONA SATISFACTORIAMNETE , ADMINISTRO OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LT . PACIENTE DESPIERTA ALERTA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO LUQUIOS ENDOVENOSOS , SE PASA A CAMILLA Y ES TRASLADADA A SALA DE RECUPERACION EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO .

- El Dia **7/02/2024** a las : 17:35

INGERSA PACIENTE DE SEXO FEMENINO A SALA DE RECUPERACION EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE DE TURNO, SOMNOLIENTO BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL EV, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN09% A MANTENIMIENTO SE INICIA MONITORIA NO INVASIVA Y SE ADMINISTRA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LT POR MINUTO.

- El Dia **7/02/2024** a las : 18:15

INGRESA PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD A UNIDA DE HOSPITALIZACION SE OBSERVA CONSCIENTE,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN X 500 CC EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

- El Dia **7/02/2024** a las : 18:20

\*\*\*\*\*INGRESO A HOSPITALIZACION\*\*\*\*\*

INGRESA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE QUIROFANO POSTERIOR A LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA EN MUÑECA IZQUIERDA MAS LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION Y HERIDA, PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, ESCALA DE GLASGOW 15/15.

EXAMEN FISICO:

MUÑECA IZQUIERDA: INMOVILIZADA CON FIJADOR EXTERNA, CON ORIFICIOS DE SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTOS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN MENTON AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, MAS QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN CARA, MUÑECA DERECHA MANO DERECHA, MUÑECA IZQUIERDA, MANO IZQUIERDA, RODILLA DERECHA, RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO DERECHO, PIE DERECHO, TOBILLO IZQUIERDO, PIE IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, SE HOSPITALIZA PARA MANEJO DEL DOLOR, TEJIDOS BLANDOS, SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, EN ESPERA DE TOMA DE TAC DE CARA EN 3D, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE MUÑECA IZQUIERDA EN 3D POST REDUCCION. PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIURUGIA CON REVISION DE TAC DE CRANEO SIMPLE, VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON REVISION DE TAC DE CARA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

SE PROGRAMA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS EN 48 HORAS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- El Dia **7/02/2024** a las : 18:35

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

PACIENTE QUE SE RECUPERA SATISFACTORIAMENTE DE SU ANESTESIA GENERAL EV, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE POR ORDEN DE ORTOPEDISTA DE TURNO HOSPITALIZAR SE INFORMA A JEFE DE PISO LAS INDICACIONES Y ORDENES MEDICAS A SEGUIR PACIENTE EGRESA DEL SERVICIO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO.

- El Dia **7/02/2024** a las : 20:00

SE COLOCA SSN X 500 CC PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS + ROTULO

- El Dia **7/02/2024** a las : 22:11

PACIENTE QUE ES TRASLADADA A TOMA DE TAC , EGRESA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS, SE OBSERVA EN OPTIMAS CONDICIONES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN X 500 CC PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

- El Dia **7/02/2024** a las : 22:11

EGRESA PACIENTE DE SALA DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS PARA TOMA DE TOMOGRAFIAS.

EGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

- El Dia **7/02/2024** a las : 23:05

PACIENTE QUE RETORNA DE TOMA DE TAC EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS SE OBSERVA EN OPTIMAS CONDICIONES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN X 500 CC PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

- El Dia **7/02/2024** a las : 23:05

INGRESA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS POSTERIOR A TOMA DE TOMOGRAFIAS.

INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

- El Dia **8/02/2024** a las : 05:35

ENTREGO PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD EN UNIDA DE HOSPITALIZACION SE OBSERVA CONSCIENTE,ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN X 500 CC PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

- El Dia **8/02/2024** a las : 06:00

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMNINO DE 24 AÑOS DE EDAD ENE L SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONA CCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN AL 09 % DE 500CC PARA DILUCION DE MEDIAMNETOS ,QUEDA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SU SEGURIDAD.

- El Dia **8/02/2024** a las : 08:00

SE LE ADMINISRA SSN AL 09 % DE 500CC PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS

- El Dia **8/02/2024** a las : 08:00

TERAPIA FISICA AM

PACIENTE FEMENINA DE 24A, CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ACOMPAÑANTE. SE INICIA INTERVENCION CON MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS ACTIVOS DE FLEOEXTENSION DE DEDOS DE LAS MANOS, OPOSICION DE LOS DEDOS DE LAS MANOS, ADUCCION Y ADUCCION Y ABDUCCION EDE PULGAR BILATERAL, CON EL OBJETIVO DE MANTENER LOS RANGOS DE MOVMIENTO Y EVITAR RIGIDEZ ARTICULAR. ELEVACION DE LA EXTRMIDAD Y APLICACION DE CRIOTERAPIA LOCAL. TOLERA LA SESION, SE DEJA ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO, CON BARANDAS DE SERGURIDAD ARRIBA.

- El Dia **8/02/2024** a las : 08:39

.....: NOTA ORTOPEDIA:.....

PACIENTE EN HOSPITALIZACION, MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA PERSISTENTE EVA 5/10, ADEMAS CON DOLOR CONTROLADO EN MUÑECA IZQUIERDA, NIEGA FIEBRE, MAREOS, CEFALEA DISNEA.

EXAMEN FISICO:

TA: 115/69MMHG FC; 74XMIN FR; 16XMIN

CABEZA SIN DEFORMIDAD.

CARA: CON EDEMA EN TABIQUE NASAL CON DEFORMIDAD CON QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO.

MUÑECA IZQUIERDA: CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS CON DOLOR CONTROLADO, CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO EN SU POSICION CLAVOS SIN SANGRADO, CON QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

MANO DERECHA, MUÑECA DERECHA, RODILLA DERECHA, TOBILLO DERECHO, TOBILLO IZQUIERDO, PIE DERECHO: CON QUEMADURAS

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO SIN SANGRADO, DOLOR CONTROLADO.

RODILLA IZQUIERDA: CON DOLOR MODERADO A LA FLEXOEXTENSION, CON SIGNOS CLINICOS DE LACMAN Y CAJON ANTERIOR POSITIVOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, CON QUEMADURAS PR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO CON APOSITOS.

\*\*\*\*\*ESTUDIOS REALIZADOS\*\*\*\*\*

RADIOGRAFIAS POP DE MUÑECA IZQUIERDA: CON EVIDENCIA DE REDUCCION ADECUADA DE SU FRACTURAS A NIVEL DEL RADIO.

TAC DE MUÑECA IZQUIERDA 3D: SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL TIPO BARTON CONMINUTA DE MANEJO QUIRURGICO.

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN HOSPITALIZACION CON MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS TUTOR EXTERNO DIA: 1, ADEMAS CON DOLOR MODERADO EN RODILLA IZQUIERDA CON SOSPECHA CLINICA DE LESIONES LIGAMENTARIAS ASOCIADAS AL TRAUMATISMO, SE CONSIDERA:

>> CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO DE ANALGESIA Y ANTIBIOTICOS IV POR HORARIO

>> TERAPIA FISICA PARA DISMINUIR RIGIDEZ MUSCULARES DOBLE SESIONES.

>> PROGRAMACION PARA MAÑANA NUEVO LAVADO QX DE TEJIDOS BLANDOS CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGOS

>> SE SOLICITA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS MUÑECA ( PLACA RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE )

>> CURACIONES DE CLAVOS DE SCHANZ PARA DISMINUIR RIESGOS DE INFECCIONES.

>> PENDIENTE MEJORIA DE EDEMA PARA PROGRAMACION DE PROCESOS QX DE OSTEOSINTESIS.

>> SE INDICA RMN DE RODILLA IZQUIERDA POR ALTA SOSPECHA CLINICA DE LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, TOMAREMOS CONDUCTA CON RESULTADOS.

>> CONTINUAR SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA Y CUIDADOS POR ENFERMERIA.

- El Dia **8/02/2024** a las : 09:42

\*\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA\*\*\*

PACIENTE, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, POLITRAUMAS, TRAUMA CRANEAL ASOCIADO, POR LO QUE SOLICITAN VALORACIÓN

SEGÚN HISTORIA CLÍNICA:

S/: REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR. NIEGA MAREOS, EMESIS Y ALTERACIONES VISUALES. NO EPISODIOS CONVULSIVOS

O/: PACIENTE EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES. E/N: CONSCIENTE, GCS 15 PTS, SIN FOCALIDAD PUPILAR, DE NERVIOS CRANEALES NI VÍAS LARGAS, SNA CONSERVADO , NO CLÍNICA DE MENINGISMO NI HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL ACTUAL

ESTUDIO DE NEUROIMAGEN

SE REVISAS TC CEREBRAL (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGÍA): NO LESIONES AGUDAS SUPRA NI INFRATENTORIALES INHERENTES AL TRAUMA .

ANÁLISIS PLAN/:

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE TCE LEVE CON MEJORÍA DE LOS SÍNTOMAS , CUENTA CON ESTUDIO DE NEUROIMAGEN CEREBRAL SIN ALTERACIONES, DE MOMENTO PACIENTE SIN CRITERIOS QUIRÚRGICOS ACTUALES SE ORDENA MANEJO SINTOMÁTICO, SE DA ALTA POR ESPECIALIDAD CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

- El Dia **8/02/2024** a las : 14:19

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

## TERAPIA FISICA PM

PACIENTE FEMENINA DE 24A, CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ACOMPAÑANTE. SE INICIA INTERVENCION CON MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS ACTIVOS DE FLEXOEXTENSION DE DEDOS DE LAS MANOS, OPOSICION DE LOS DEDOS DE LAS MANOS, ADUCCION Y ABDUCCION DE PULGAR BILATERAL, 2 SERIES Y 15 REPETICIONES, CON EL OBEJTIIVO DE MANTENER LOS RANGOS DE MOVIMIENTO Y EVITAR RIGIDEZ. APLICACION DE CRIOTERAPIA LOCAL. TOLERA LA SESION, SE DEJA ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA.

- El Dia **8/02/2024** a las : 14:57

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS DE EDAD, UBICADA EN CAMA, CONCIENTE Y ORIENTADA, POR ORDEN MEDICA SE REALIZA CURACION DE TUTOR EXTERNO EN MUÑECA IZQUIERDA EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FÍSICO SE OBSERVA: PACIENTE EN CONDICIONES DE HIGIENE PERSONAL ADECUADA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, EL CUAL ACEPTA Y COLABORA, SE UBICA EN CAMA EN POSICIÓN ADECUADA PARA REALIZAR LA CURACIÓN, SE RETIRA APOSITOS, OBSERVÁNDOSE: ORIFICIOS DE SCHANZ CON SALIDA DE MATERIAL SANGUINOLENTO EN ESCASA CANTIDAD. SE COLOCAN CAMPOS ESTÉRILES Y , SE PROCEDE A REALIZAR ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON GASAS IMPREGNADAS CON CLOREXIDINA SOLUCION, POSTERIOEMNTE CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA SE REALIZA BARRIDO DESDE EL CENTRO DE LA PERIFERIA HACIA AFUERA, SE REPITE BARRIDO VARIAS VECES, LUEGO SE SECA CON GASAS ESTÉRILES Y SE CUBRE CON GASAS ESTÉRILES SECAS. POSTERIOMENTE CON ABUNDANTE SOLUCION SALINA SE REALIZA BARRIDO DEL CENTRO A LA PERIFERIA. POSTERIOMENTE CON GASAS IMPREGNADAS DE ALCOHOL SE LIMPIAN LAS BARRAS DEL FIJADOR. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

SE LE REALIZA EDUCACIÓN AL PACIENTE SOBRE SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE REFIRE ENTENDER.

- El Dia **8/02/2024** a las : 15:15

SE TRANSLADA PACIENTE PARA LA TOMA DE RMN EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS

- El Dia **8/02/2024** a las : 15:15

PACIENTE QUIEN EGRESA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICO DE AMBULANCIA PARA REALIZACION DE RMN DE RODILLA IZQUIERDA.

- El Dia **8/02/2024** a las : 17:38

REGRESA PACIENTE DE TOMA DE RMN CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON SIGNOS VITALES ESTABLES EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS

- El Dia **8/02/2024** a las : 17:38

RETORNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL PARAMEDICO DE TOMA DE RMN SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TRASLADO

- El Dia **8/02/2024** a las : 17:40

ENTREGO PACIENTE DE SEXO FEMNINO DE 24 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN AL 09 % DE 500CC PARA DILUCION DE MEDICAMNETOS ,QUEDA EN CAMA CO BARANDAS ARRIBA POR SU SEGURIDAD.

- El Dia **8/02/2024** a las : 18:00

RECIBO PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD EN UNIDA DE HOSPITALIZACION SE OBSERVA CONSCIENTE,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON ACCESO VENOSO PEREMEABLE PASANDO SSN X 500 CC EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

- El Dia **8/02/2024** a las : 20:00

SE COLOCA SSN X 500 CC PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS + ROTULO

- El Dia **9/02/2024** a las : 05:35

ENTREGO PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD EN UNIDA DE HOSPITALIZACION SE OBSERVA CONSCIENTE,ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN X 500 CC EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS POR SEGURIDAD DEL PACIENTE

- El Dia **9/02/2024** a las : 06:00

RECIBO PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, TRANQUUILA,ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN DIFUICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA,PENDIENTE A LOS CAMBIOS.

- El Dia **9/02/2024** a las : 06:40

::::::::::: NOTA ORTOPEDIA:::::::::::

PACIENTE EN HOSPITALIZACION, REFIERE DOLOR EN EVA 4/10, NIEGA VOMITOS, MAREOS, CEFALEA, DISNEA.

EXAMEN FISICO:

TA: 120/68MMHG FC: 74XMIN FR: 18XMIN

CARA; CON DOLOR CONTROLADO CON PRESENCIA DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO SIN SANGRADO.

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

MUÑECA IZQUIERDA: CON DOLOR CONTROLADO, CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO EN SU POSICION TOLERADO, QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

MANO DERECHA, MUÑECA DERECHA, MANO IZQUIERDA, RODILLA DERECHA, RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO DERECHO, PIE DERECHO, PIE IZQUIERDO, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO SIN SANGRADO, DOLOR CONTROLADO. SNC SIN DEFICIT AL EXAMEN.

\*\*\*\*\*ESTUDIOS REALIZADOS\*\*\*\*\*

RMN DE RODILLA IZQUIERDA: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS SIN LESIONES LIAMENTARIAS CONSIDERAMOS TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS.

### ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE QUIEN SE VALORA EN RONDA MEDICA CON MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS TUTOR EXTERNO DIA: 2, SE EVALUAN ESTUDIOS REALIZADOS, CONSIDERAMOS:

- >> CONTINUAR HOSPITALIZADA CON ANALGESIA Y ANTIBIOTICOS IV POR HORARIO
- >> PROGRAMACION PARA HOY LAVADO QUIRURGICO DE TEJIDOS BLANDOS PARA MINIMIZAR RIESGOS DE INFECCIONES.
- >> SE ESPERA MEJORIA DEL EDEMA PARA PROGRAMAR OST DEFINITIVA.
- >> SE INDICA TERAPIA FISICA DOBLE SESIONES PARA DISMINUIR RIGIDEZ MUSCULARES
- >> SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA Y CUIDADOS POR ENFERMERIA.

- El Dia **9/02/2024** a las : 07:36

SE TRANSLADA PACIENTE PARA LA SALA DE CX EN SILLA DE RUEDAS, EN COMPAÑIA DE CAMILLERO, ALERTA

- El Dia **9/02/2024** a las : 07:50

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE PREANESTESIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO PROCEDENTE DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIGNOS VITALES ESTABLES, PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES Y ALERGIAS, PACIENTE CON PREVIO AYUNO DE 8 HORAS, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SE LE INFORMA DEL CONSENTIMIENTO EL CUAL FIRMA Y PONE HUELLA EN EL MISMO, PARA PASAR A SALA DE CIRUGIA.

- El Dia **9/02/2024** a las : 08:00

SE ADMINISTRA SSN 0.9%500CC PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON SU RESPECTIVO ROTULO

- El Dia **9/02/2024** a las : 08:20

TERAPIA FISICA AM

PACIENTE FEMENINA DE 24A, CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ACOMPAÑANTE. SE INICIA INTERVENCION CON MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS ACTIVOS DE FLEXOEXTENSION DE DEDOS DE LAS MANOS, OPOSICION DE LOS DEDOS DE LAS MANOS, ADUCCION Y ABDUCCION DE PULGR BILATERAL, FLEXOEXTENSION DE CODO BILATERAL, ASCENSO Y DESCENSO DE HOMBRO BILATERAL, CON EL OBEJTIVO DE MANTENER LOS RANGOS DE MOVIMIENTO Y EVITAR RIGIDEZ ARTICULAR. APLICACION DE CRIOTERAPIA LOCAL. TOLERA LA SESION, SE DEJA ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA.

- El Dia **9/02/2024** a las : 09:46

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS DE EDAD A SALA DE CIRUGIA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE CIRCULANTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, PACIENTE QUIEN NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS, PATOLOGIAS Y CONFIRMA AYUNO, SE PASA A MESA OPERATORIA, SE INICIA MONITORIA NO INVASIVA Y ESTABLECE OXIGENO POR CANULA NASAL A 3 LT POR MINUTO.

- El Dia **9/02/2024** a las : 09:50

RETORNA PACIENTE DEL SERVICIO DE CX EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE CAMILLERO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

- El Dia **9/02/2024** a las : 09:51

DR AYALA ANESTESIOLOGO DE TURNO ADMINISTRA ANESTESIA EV CON MIDAZOLAM+FENTANILO+PROPOFOL SIN REACCIONES ADVERSAS.

- El Dia **9/02/2024** a las : 09:54

DR NOREÑA MEDICO DE TURNO REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA EN AREA A INTERVENIR CON SOLUCION JABON+CLORHEXIDINA, LA INSTRUMENTADORA VISTE CON CAMPOS QUIRURGICOS SIN COMPLICACIONES.

- El Dia **9/02/2024** a las : 10:01

DR CARRILLO ORTOPEDISTA DE TURNO EN COMPAÑIA DEL DR NOREÑA INICIAN PROCEDIMIENTO DE LAVADO QUIRURGICO PACIENTE CON SIGNOS VITALES TA:111/70 FC:60 SPO2:100%.

- El Dia **9/02/2024** a las : 10:15

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

DR AYALA MEDICO DE TURNO ADMINISTRA ANALGESIA CON DIPRIONA EN SSN0.9% X250 SIN REACCIONES ADVERSAS.

- El Dia **9/02/2024** a las : 10:26

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD COVID 19, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA.

AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y APOSITOS EN REGION INFRA ORBITARIA DERECHA Y NASAL COM DOLOR EN LA ZONA. NO HAY MOVILIDAD NI CREPITACION EN DORSO NASAL.

AL VALORAR LA TOMOGRAFIA 3D DE CARA, NO SE APRECIAN FRACTURAS FACIALES.

PACIENTE MANIFIESTA ANTECEDENTE DE RINOPLASTIA.

PENDIENTE INFORME DE RADIOLOGIA.

NO HAY INDICACION QUIRURGICA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

PENDIENTE INFORME DE RADIOLOGIA.

PLAN:

DE ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

- El Dia **9/02/2024** a las : 10:30

TERMINAN PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DEJAN ZONAS POST QUIRURGICAS CUBIERTAS CON GASAS+FIXOMULL LIMPIO Y SECO, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SE LE RETIRA MONITORIA NO INVASIVA Y SE TRASLADA A SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO LIQUIDOS ENDOVENOSOS SIN COMPLICACION.

- El Dia **9/02/2024** a las : 10:35

INGRESA PACIENTE DE SEXO FEMENINO A SALA DE RECUPERACION EN COMPAÑIA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE DE TURNO, SOMNOLIENTO BAJO LOS EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL EV, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO SSN09% A MANTENIMIENTO SE INICIA MONITORIA NO INVASIVA Y SE ADMINISTRA OXIGENO POR CANULA NASAL A 3LT POR MINUTO.

- El Dia **9/02/2024** a las : 11:35

PACIENTE QUE SE RECUPERA SATISFACTORIAMENTE DE SU ANESTESIA GENERAL EV, CONSCIENTE, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES EN TIEMPO, LUGAR Y EPRSONA CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, POR ORDEN DE DR NOREÑA CONTINUA EN HOSPITALIZACION SE INFORMA A JEFE DE PISO LAS INDICACIONES Y OREDNES MEDICAS A SEGUIR PACIENTE EGRESA DEL SERVICIO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR CLINICO.

- El Dia **9/02/2024** a las : 15:52

TERAPIA FISICA PM

PACIENTE MASCULINO DE 24A, CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SINSIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ACOMPAÑANTE. SE INICIA INTERVENCION CON MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS ACTIVOS DE FLEXOEXTENSION DE DEDOS DE LAS MANOS, OPOSICION DE LOS DEDOS DE LAS MANOS, FLEXOEXTENSION DE CODO BILATERAL, CON EL OBJETIVO DE MANTENER LOS RANGOS DE MOVIMIENTO Y EVITAR RIGIDEZ ARTICULAR. ELEVACION DE LA EXTREMIDAD Y APLICACION DE CRIOTERAPIA LOCAL. TOLERA LA SESION, SE DEJA ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO, CONBARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA.

- El Dia **9/02/2024** a las : 17:08

ENTREGO PACIENTE EN LA UNIDA ALERTA, SIGNOS VITALES ESTABLES, SE ADMINISTRAN MEDICAMENTOS ORDENADOS SIN PRESENTAR REACCION ADVERSA,PASA TRANQUILA,HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE BRINDAN CUIDADOS DE ENFERMERIA,PENDIENTE A LOS CAMBIOS.

- El Dia **9/02/2024** a las : 18:00

RECIBO PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

- El Dia **9/02/2024** a las : 20:00

SE LE COLOCA SSN AL 0.9% DE 500CC PARA LA ADMINSTRACION DE MEDICAMENTOS

- El Dia **10/02/2024** a las : 05:30

ENTREGO PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA CON SIGNOS VITALES ESTABLES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PARA LA ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS EN CAMA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS

- El Dia **10/02/2024** a las : 06:00

RECIBO PACIENTER DE SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE HOSPITALIZACION, TRANQUILA,ALERTA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, CON DX ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA, EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA,PENDIENTE A LOS CAMBIOS.

- El Dia **10/02/2024** a las : 08:00

SE ADMINISTRA SSN 0.9%500CC PARA PASO DE MEDICAMENTOS CON SU RESPECTIVO ROTULO

- El Dia **10/02/2024** a las : 08:45

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 24 AÑOS, CONSCIENTE Y ESTABLE EN CAMA, EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, AL EXAMEN FÍSICO SE

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

OBSERVA: PACIENTE EN CONDICIONES DE HIGIENE PERSONAL ADECUADAS PARA EL FAVORECIMIENTO DE LA CICATRIZACIÓN DE HERIDA POR APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MUÑECA IZQUIERDA, ESTADO DE LOS CURATIVOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR, EL CUAL ACEPTA Y COLABORA, SE UBICA EN CAMILLA EN POSICIÓN ADECUADA PARA REALIZAR LA CURACIÓN, SE RETIRA MATERIAL CONTAMINADO, OBSERVÁNDOSE: ORIFICIOS DE SCHANZ LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCION, NO CALOR, NO ERITEMA, POCA SALIDA DE MATERIAL CONTAMINADO, SE COLOCAN CAMPOS ESTÉRILES Y SE PROCEDE A REALIZAR ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON GASAS IMPREGNADAS CON ALCOHOL, SE REALIZA BARRIDO DESDE EL CENTRO DE LA PERIFERIA HACIA AFUERA, SE REPITE BARRIDO VARIAS VECES, LUEGO SE SECA CON GASAS ESTÉRILES Y SE CUBRE CON GASAS ESTÉRILES SECAS MÁS FIXOMULL. PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

SE LE REALIZA EDUCACIÓN AL PACIENTE SOBRE EL CUIDADO DE LA HERIDA Y SE INDICA AVISAR SI PRESENTA SIGNOS DE ALARMA COMO ENROJECIMIENTO DE HERIDA, SECRECIÓN Y SENSACIÓN DE CALOR O FIEBRE.

- El Dia **10/02/2024** a las : 09:32

TERAPIA FISICA

PACIENTE FEMENINA DE 24A, CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN ACOMPAÑANTE. SE INICIA INTERVENCION CONMOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS ACTIVOS DE FLEXOEXTENSION DE DEDOS DE LAS MANOS, OPOSICION DE LOS DEDOS DE LAS MANOS, ADUCCION Y ABDUCCION DE PULGAR BILATERAL, FLEXOEXTENSION DE CODO BILATERAL, CON EL OBEJTIVO DE MANTENER LOS RANGOS DE MOVIMIENTO Y EVITAR RIGIDEZ ARTICULAR. TOLERA LA SESION, SE DEJA ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA.

- El Dia **10/02/2024** a las : 10:00

.....: NOTA ORTOPEDIA:.....

PÁCIENTE EN HOSPITALIZACION MANIFIESTA PASAR BUENA NOCHE CON DOLOR CONTROLADO EVA 4/10, NIEGA FIEBRE NIEGA MAREOS NIEGA CEFALEA.

EXAMEN FISICO:

TA: 133/60MMHG FC; 81XMIN FR: 18XMIN

CARA: CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III SIN SANGRADO SIN SECRECIONES.

MUÑECA IZQUIERDA: CON DOLOR CONTROLADO EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS SIGNOS DE ARRUGA NEGATIVOS, CON TUTOR EXTERNO EN SU POSICION TOLERADO CLAVOS DE SCHANZ SIN SANGRADO.

MANO DERECHA, MUÑECA DERECHA, MANO IZQUIERDA, RODILLA DERECHA, RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO DERECHO, PIE IZQUIERDO; CON DOLOR CONTROLADO CON PRESENCIA DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO SIN SANGRADO SIN SECRECIONES. SNC SIN DEFICIT AL EXAMEN.

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE QUIEN SE VALORA EN RONDA MEDICA CON DX DESCRITOS CON DOLOR CONTROLADO, CON MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS CON TUTOR EXTERNO DIA 3 SE CONSIDERA:

>> ALTA MEDICA CON PROGRAMACION DE SU OSTEOSINTESIS DE MANERA AMBULATORIA PARA ESPERAR MEJORIA DE EDEMA Y PROGRAMAR.

>> ANTES DEL EGRESO VALORACION POR ANESTESIOLOGIA PARA AVAL QX.

>> REALIZAR TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION ARCOS DE MOVILIDAD

>> CURACIONES DE CLAVOS DE SCHANZ PARA DIMINUIR RIESGOS DE INFECCIONES

>> DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMAS A SU EGRESO.

- El Dia **10/02/2024** a las : 11:00

PCTE DE 24 AÑOS, 52 KGR, 1:62 CMS. ANTEC PATOLOGICOS : NEGATIVOS. ANTEC QX : PROTESIS DE SENOS, PR OTESIS DE GLUTEOS + RETIRO DE BIOPOLIMEROS, SEPTOPLASTIA. ANTEC TOXICO-ALERGICOS : IBUPROFENO. EXAMEN FISICO : CCC: MALLAMPATI G1, DCM > 6 CMS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CLARO. EXTREMIDADES : LIMITACION FUNCIONAL EN ANTEBRAZO IZQ. LABORATORIOS : TP: 15,5", TPT : 23,6", HB : 13,3GR, HTO : 39%, PLAQUETAS : 260000. ASA : 1 . SE PUEDE OPERAR.

- El Dia **10/02/2024** a las : 11:10

PACIENTE QUIEN ES VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN CONSIDERA DAR AVAL PARA LOS PROCESOS QUIRURGICOS, SE PROGRAMARA CIRUGIA DE MANERA AMBULATORIA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL CUAL REFIERE ENTENDER. SE DARA SALIDA FORMULA MEDICA INCAPACIDAD MEDICA. RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMAS.

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

- El Dia **10/02/2024** a las : 11:15

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE HOSPITALIZACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE LE RETIRA ACCESO VENOSO, SE LE HACE ENTREGA DE FORMULA MEDICA, EPICRISIS, INCAPACIDAD Y ORDEN MEDICA

### Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER DETALLE EN HC

- El Dia **7/02/2024** a las : 08:45

Resultado de exámenes de laboratorio.

#### COAGULACION

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 23.6

INR: 1.37

TIEMPO DE PROTROMBINA: 15.5

#### HEMOGRAMA

LEUCOCITOS: 16.94

LINFOCITOS: 0.91

MONOCITOS: 0.15

GRANULOCITOS: 15.87

LINFOCITOS: 5.4

MONOCITOS: 0.9

GRANULOCITOS: 93.7

HEMATIES: 4.20

HEMOGLOBINA: 13.3

MCHC: 34.2

MCH: 31.8

MCV: 93

RDW-CV: 13.0

HEMATOCRITO: 39.09

PLAQUETAS: 260

MPV: 8.6

PTC: 0.22

P-LCR: 30.98

HEMOGRAMA LEUCOCITOS ELEVADOS, RESYO DE HEMOGRAMA DENTRO DE PARAMETRO NORMALES, TOIEMPOS D COAGULACION EN RANGO DE NORMALIDAD, INR EN RANGO DE NORMALIDAD

### Justificacion de indicaciones terapeuticas

ANALGESIA IV

ANTIBIOTICOS IV

### Plan de manejo ambulatorio

ALTA MEDICA

FORMULA MEDICA

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA CURACIONES AMBULATORIAS DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III INTERDIARIAS POR 3 DIAS MUÑECA IZQUIERDA.

INCAPACIDAD

PROGRAMACION PARA CIRUGIA AMBULATORIA PROGRAMACION PARA OSTEOSINTESIS DEFINTIVIA DE LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL MUÑECA IZQUIERDA DE MANERA AMBULATORIA. SE REALIZARA LLAMADO A LA PACIENTE

CEFRADINA 500MG CAPSULAS 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) Cant. 28

HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 5 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) Cant. 30

### Diagnóstico de Egreso

TCE LEVE

QUEMADURA POR FRICCION GRADO III - FACIAL

MUÑECA IZQUIERDA

&gt;&gt; LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82440

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

---

QUEMADURAS POR FRICCIÓN GRADO III AREA GENERAL DEL 6-15%

S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

T303 QUEMADURA DE TERCER GRADO, REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

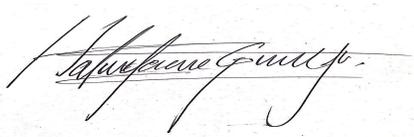
**Estado al Egreso:** Vivo

**Estado General a la Salida:** PACIENTE ALERTA CONCIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Incapacidad (días): 30

Egreso una vez surtan los trámites administrativos y de enfermería de rigor.

**EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.**



---

Dr. HOLMES DE JESUS JARMA CAMARGO  
Reg.M. 844

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82730

### Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
GONZALEZ	LOPEZ	YENNY	FERNANDA	CC - 1151969749

Sexo: F Fecha Nacimiento: 15/07/1999 Edad: 24 Años

### Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 14/02/2024 - 06:30 Fecha de Egreso: 15/02/2024 - 09:25

Servicio al que Ingreso: CIRUGIA

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

## Descripción

**Motivo de Consulta:** PROGRAMADA PARA CIRUGIA

### Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CON TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA ASOCIADO A LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL POR LO QUE REQUIRIO REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. EL DIA DE HOY ASISTE A CIRUGIA PROGRAMADA CON EL FIN DE REALIZAR RETIRO DE MATERIAL Y REALIZAR REDU BUSCANDO FAVORECER CONSOLIDACION, MOVILIDAD Y FUNCIONALIDAD ARTICULAR.

### Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	

ALERGICOS : \*\*\*\* REFIERE ALERGIA A IBUPROFENO \*\*\*\*\*

OTROS : NIEGA ANTECEDNETES PATOLOGICO FAMRACOLOGICO U TOXICOS

QUIRURGICO RINOPLATIA MAMOPLASTIA, RESECCION BIOPOLIMEROS GLUTEOS

PRM :

### Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : MUÑECA IZQUIERDA: DOLOR

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

### Hallazgos del Examen Físico

FC: 72 FR: 18 P.A.: 120/75 Temp: 36.5

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : PACIENTE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA O INESTABILIDAD HEMODINAMICA

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : MUÑECA IZQUIERDA: EDEMA CON DEFORMIDAD MINIMA, CON DOLOR A LA PALPACION, CON FIJADOR EXTERNO TRANSARTICULAR ADECUADAMENTE POSICIONADO Y FIJO, CON HEMATOMA Y EQUIMOSIS DE LA ZONA

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

### Diagnóstico de Ingreso

S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

S630 LUXACION DE LA MUÑECA

S609 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, NO ESPECIFICADO

LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL MUÑECA IZQUIERDA

POP REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA

## Epicrisis

No. Caso: 82730

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

### Conducta

14/02/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2  
 14/02/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 250 CC 250 cc INTRAVENOSA AHORA 1  
 14/02/24 ATROPINA SULFATO 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE 1 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 14/02/24 BUPIVACAINA 0.5% SIN EPINEFRINA 10 ML AMP (BUPIROP 0,5% SIMPLE AMPOULEPACK CAJA X 24 AMPOULEPACK DE 10ML) SOLUCION INYECTABLE 10 ml INTRAARTICULAR AHORA 1  
 14/02/24 DEXAMETASONA FOSFATO 8 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8 mg INTRAARTICULAR AHORA 1  
 14/02/24 DICLOFENACO 75 MG /3ML SOLUCION INYECTABLE 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 14/02/24 ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG SOLUCION INYECTABLE 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 14/02/24 (C)\_FENTANILO CITRATO 0.5 MG/10ML SOLUCION INYECTABLE 0.05 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 14/02/24 LIDOCAINA 2% SIN EPINEFRINA (ROXICAINA 2% SIMPLE AMPOULEPACK X 10ML) SOLUCION INYECTABLE 20 ml INTRAARTICULAR AHORA 2  
 14/02/24 (C)\_MIDAZOLAM 5 MG/5ML (2MG/2ML) SOLUCION INYECTABLE 5 mg INTRAVENOSA AHORA 1  
 14/02/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 250 CC 1000 cc INTRAVENOSA AHORA 4  
 14/02/24 CLORURO DE SODIO- SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML 100 cc INTRAVENOSA AHORA 1  
 14/02/24 CLORURO DE SODIO - SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 1000 CC 1000 cc TOPICO AHORA 1  
 14/02/24 AGUA ESTERIL 500 ML SOLUCION 500 cc NASAL AHORA 1  
 14/02/24 RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA AP Y LATERAL  
 14/02/24 FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN MUÑECA IZQUIERDA  
 14/02/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4  
 14/02/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 100 ml INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4  
 14/02/24 KETOROLACO 30MG/ML AMP SOLUCION INYECTABLE 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 14/02/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
 14/02/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
 15/02/24 CEFAZOLINA 1 G CAJA FRASCO VIAL SOLUCION INYECTABLE 1 gr INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4  
 15/02/24 ACETAMINOFEN SOLUCION INYECTABLE 1000MG/100ML 100 ml INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4  
 15/02/24 CLORURO DE SODIO -SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2  
 15/02/24 OMEPRAZOL 40 MG AMPOLLAS SOLUCION INYECTABLE 40 mg INTRAVENOSA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1  
 15/02/24 TRAMADOL CLORHIDRATO AMPOLLAS 50 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3  
 15/02/24 CEFRADINA 500MG CAPSULAS 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28  
 15/02/24 CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN) 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 10 Dia(s) 40  
 POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE LUXOFRATURA DE RADIO DISTAL MUÑECA IZQUIERDA - 14/02/2024  
 VER DETALLE EN HC

### Cambio en el estado del paciente

PACIENTE ALERTA CONCIENTE DOLOR CONTROLADO

- El Dia **14/02/2024** a las : 11:12

.....: NOTA INGRESO A HOSPITALIZACION:.....

PACIENTE INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACION PROVENIENTE DE CIRUGIA, REFIERE DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA EVA 5/10, NIEGA FIEBRE, DISNEA, VOMITOS.

#### EXAMEN FISICO

TA. 118/69MMHG FC; 77XMIN FR: 17XMIN T: 36.5°C

CABEZA SIN DEFORMIDAD

CP: SIN ALTERACIONES

ABDOMEN SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES.

MUÑECA IZQUIERDA, CON HERIDAS CUBIERTAS CON APOSITOS, SIN SANGRADO SIN SECRECIONES, NO SIGNOS COMPARTIMENTALES VENDAJE BULTOSO EN SU POSICION. SNC SIN DEFICIT AL EXAMEN

#### ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACION CON POSTQX DE OSTEOSINTESIS EN MUÑECA IZQUIERDA SIENDO TOLERADO SIN COMPLICACIONES, SE HOSPITALIZA PARA MANEJO DE ANALGESIA Y PROFILAXIS ANTIBIOTICA IV POR HORARIO, SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA.

- El Dia **15/02/2024** a las : 08:28

TERAPIA FISICA

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## Epicrisis

No. Caso: 82730

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

PACIENTE FEMENINA DE 24A, CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD REPSIRATORIA, SIN ACOMPAÑANTE. SE INICIA INTERVENCION CON MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES, EJERCICIOS ACTIVOS DE FLEXOEXTENSION DE DEDOS DE LAS MANOS, OPOSICION DE LOS DEDOS DE LAS MANOS, FLEXOEXTENSION PASIVA DE MUÑECA IZQUIERDA, DESVIACION ULNAR Y RADIAL PASIVA DE MUÑECA IZQUIERDA, CON EL OBJETIVO DE PROMOVER LA MOVILIZACION TEMPRANA Y EVITAR RIGIDEZ ARTICULAR. TOLERA LA SESION, SE DEJA ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO, CON BARANDAS DE SEGURIDAD ARRIBA.

- El Dia **15/02/2024** a las : 08:49

.....: NOTA ORTOPEDIA:.....

PACIENTE EN HOSPITALIZACION, REFIERE DOLOR CONTROLADO EN MUÑECA IZQUIERDA EVA 3/10, NIEGA FIEBRE MAREOS CEFALEA DISNEA

EXAMEN FISICO

TA: 115/69MMHG FC; 78XMIN FR: 18XMIN

MUÑECA IZQUIERDA: CON DOLOR CONTROLADO CON PRESENCIA DE HERIDAS POSTQX SIN SANGRADO SIN SECRECIONES, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

SNC SIN DEFICIT AL EXAMEN

\*\*\*\*\*ESTUDIOS REALIZADOS\*\*\*\*\*

RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA: CON ADECUADA REDUCCION MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN BUENA POSICION TOLERADO.

ANALISIS Y PLAN.

PACIENTE SE VALORA EN RONDA MEDICA CON POSTQX TOLERADO SE CONSIDERA:

>> ALTA MEDICA

>> FORMULA MEDICA

>> CITAS CONTROLES AMB ULATORIAS ORTOPEDICA Y MEDICO GENERAL

>> CURACIONES AMBULATORIAS

>> ANTES DEL EGRESO TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION ARCOS DE MOVILIDAD

>> RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMAS ( NO APLICAR CREMAS, UNGUENTOS EN HERIDAS POSTQX, NO REALIZAR FUERZA CON MUÑECA OPERADA, DEBE DE ASISTIR A CONTROLES MEDICOS, SI HAY FIEBRE, DOLOR SALIDA DE SECRECIONES FETIDAS DEBE DE INGRESAR POR URGENCIA)

>> DAR EGRESO AL CULMINAR TRAMITES ADNIMISTRATIVOS Y DE ENFERMERIA

### Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER DETALLE EN HC

### Justificacion de indicaciones terapeuticas

ANALGESIA IV

ANTIBIOTICOS IV

### Plan de manejo ambulatorio

ALTA MEDICA

FORMULA MEDICA

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA INTERDIARIAS POR 5 DIAS. MUÑECA IZQUIERDA

RETIRO DE PUNTOS 15 DIAS HERIDAS EN MUÑECA IZQUIERDA

CONTROL POSTOPERATORIO MEDICO GENERAL 14 DIAS.

FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 10 SESIONES PARA REHABILITACION ARCOS DE MOVILIDAD MUÑECA IZQUIERDA

CONTROL POSTOPERATORIO ORTOPEDIA DR. MONCLOU EN 3 SEMANAS

CEFRAFINA 500MG CAPSULAS 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) Cant. 28

CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN) 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 10 Dia(s) Cant. 40

### Diagnóstico de Egreso

MUÑECA IZQUIERDA

>> POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE LUXOFRATURA DE RADIO DISTAL. 14/02/2024

S525 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO

## Epicrisis

No. Caso: 82730

Epicrisis Paciente: CC 1151969749 YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

---

**Estado al Egreso:** Vivo

**Estado General a la Salida:** SALE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Incapacidad (días): 0

Egreso una vez surtan los trámites administrativos y de enfermería de rigor.

**EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.**



---

Dr. HOLMES DE JESUS JARMA CAMARGO  
Reg.M. 844

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117624-3

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: URGENCIAS				

**Fecha y Hora**

07/02/24 - 08:05

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA  
 TRAUMA FACIAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA RODILLA BILATERAL + QUEMADUR APORF RICCION GIII  
 TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

PACEINET CON DIAGNAOTICOS ANOTADOS EN BUENE SATQDO GENERAL HEMODINAMICAMAENTE ESATBLE ALERTA ORIENTATDO GLASGOW 15/15 EVA 5/10 NO DIOSTRES RESPIRATORIO NO DETERIORO NEUROLOGICO EN MODULACION DE DE DOLOR, POR AHORA SE DECIDE TRASLADO A SALAS DE OBSVERACION PARA ANEJO MEDIC INTEGRAL.

Dr. ANDERSON DAVID SALAS CASTILLO  
 Reg.M. 1086134506 Esp. MEDICINA GENERAL  
 Esp.

)

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117624-11

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: URGENCIAS				

**Fecha y Hora**

07/02/24 - 08:05

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA  
 TRAUMA FACIAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA RODILLA BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

SE HACE NOTA ACLARATORIA YA QUE POR ERROR EN DIGITACION DE HISTORIA CLINICA DE INGRESO EN REVISION POR SISTEMAS NO SE DESCRIBE TRAUMA FACIAL, EL CUAL SE ENCUENTRA DESCRITO EN TODA LA HISTORIA CLINICA

Dr. ANDERSON DAVID SALAS CASTILLO  
 Reg.M. 1086134506 Esp. MEDICINA GENERAL  
 Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117624-10

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: URGENCIAS				

**Fecha y Hora****DIAGNOSTICOS**

07/02/24 - 08:45

INTERPRETACION PARACLINICOS

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

Resultado de exámenes de laboratorio.

**COAGULACION**

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 23.6

INR: 1.37

TIEMPO DE PROTROMBINA: 15.5

**HEMOGRAMA**

LEUCOCITOS: 16.94

LINFOCITOS: 0.91

MONOCITOS: 0.15

GRANULOCITOS: 15.87

LINFOCITOS: 5.4

MONOCITOS: 0.9

GRANULOCITOS: 93.7

HEMATIES: 4.20

HEMOGLOBINA: 13.3

MCHC: 34.2

MCH: 31.8

MCV: 93

RDW-CV: 13.0

HEMATOCRITO: 39.09

PLAQUETAS: 260

MPV: 8.6

PTC: 0.22

P-LCR: 30.98

HEMOGRAMA LEUCOCITOS ELEVADOS, RESYO DE HEMOGRAMA DENTRO DE PARAMETRO NORMALES, TOIEMPOS D COAGULACION EN RANGO DE NORMALIDAD, INR EN RANGO DE NORMALIDAD

Dr. ANDERSON DAVID SALAS CASTILLO  
Reg.M. 1086134506 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117624-5

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: URGENCIAS				

**Fecha y Hora**

07/02/24 - 09:35

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA DE EVENTO  
 TRAUMA FACIAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 \*\* TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA DE HUESOS PROPIO DE NARIZ  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 \*\* LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO  
 TRAUMA RODILLA BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\*\*\*\* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA \*\*\*\*\*

SE VALROAPACIENETEN SERVICIO DE SALAS DE OBSERVACION HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ALERTA ORIENTADA  
 GLASGOW 15/15 EVA 7/10 NO DISTRES RESPIRATORIO NO DETERIORO NEUROLOGICO EN MODULACION DE DOLOR

**EXAMEN FISICO**

CABEZA NO DEPRESIONES OSEAS NO CREPITACIONES, TCE LEVE + AMNESIA DE EVENTO , PUPILAS ISOCORIAS  
 NORMEOPACTIVAS A LA LUZ ESCERAS ANICTERICAS , NIEGA VISION BORROSA, NIEGA NASUSEAS  
 CARA DOLOR A LA PALPACION EN REGION HUESO PROPIO DE NARIZ  
 MANO Y MUÑECA DERECHA NO LIMITACION FUNCIONAL ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS NO COMPROMISO  
 MOTOR O SENSITIVO NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO  
 MANO Y MUÑECA IZQUIERDA, LIMITACION FUNCIONAL ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, NO  
 COMPROMISO SENSITIVO NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS  
 RODILLA BILATERAL NO LIMITACION FUNCIONAL ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS NO COMPROMISO MOTOR O  
 SENSITIVO NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS  
 TOBILLO Y PIE BILATERAL NO LIMITACION FUNCIONAL ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS NO COMPROMISO MOTOR O  
 SENSITIVO NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADOS, PULSOS DISTALES PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG

**IMAGENES**

RX CARA TRAZO SUGESTIVO DE HUESO PROPIO DE NARIZ  
 RX MANO Y MUÑECA DERECHA NO TRAZOS DE FRACTURAS O LUXACION  
 RX MANO Y MUÑECA IZQUIERDA LUXOFRACTURA DE RADIO IZQUIERDO  
 RX RODILLA DERECHA E IZQUIERDA NO TRAZOS DE FRACTURAS O LUXACION  
 RX TOBILLO Y PIE BILATERAL NO TRAZOS DE FRACTURAS O LUXACION

**ANALISIS Y PLAN**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS SE ORDENA

CONTINUAR EN SALAS DE OBSERVACION PARA MANEJO MEDICO INTEGRAL

ANALGESICO MULTIMODAL IV

ANTIBIOTICO PROFILACTICO IV

INMOVILIZACION FERULA DE YESO PINZA DE AZUCAR MANEJO DE DOLOR

SS PREQUIRURGICOS

SS BOLETA QUIRURGICA PARA REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS + FIJADOR EXTERNO + LAVADO QUIRURGICO DE  
 QUEMADURA POR FRICCION

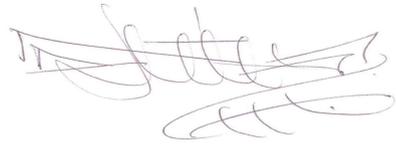
SS TAC MUÑECA IZQUIERDA + 3D PARA CARACTERIZACION DE FRACTURAS Y PLANEACION QUIRURGICA

SS TAC CRANEO SIMPLE + VALORACION ESPECIALIDAD NEUROCIROLOGIA PARA DESCARTAR LESIONES AGUDAS

SS TAC CARA + 3D + VALORACION ESPECIALIDAD MAXILOFACIAL PARA DESCARTAR LESIONES AGUDAS

COTROL DE SIGNOS VITALES

SE EXPLICA CONDUCTA Y CONDICION CLINICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR



---

Dr. OSVALDO JOSE SASTOQUE CRESPO  
Reg.M. 3174 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-6

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

07/02/24 - 18:20

**DIAGNOSTICOS**

LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

TCE LEVE + AMNESIA

TRAUMA FACIAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

\*\*\*TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES.

TRAUMA MANO Y MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA MANO Y MUÑECA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA RODILLA BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA MAS POP DERMOABRACION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\*\*\*\*INGRESO A HOSPITALIZACION\*\*\*\*\*

INGRESA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION PROCEDENTE DE QUIROFANO POSTERIOR A LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA EN MUÑECA IZQUIERDA MAS LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION Y HERIDA, PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES, ESCALA DE GLASGOW 15/15.

**EXAMEN FISICO:**

MUÑECA IZQUIERDA: INMOVILIZADA CON FIJADOR EXTERNA, CON ORIFICIOS DE SCHANZ SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTOS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE, EDEMA LEVE DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

SE OBSERVA HERIDA POR TRAUMA EN MENTON AFRONTADA CON MATERIAL DE SUTURA LIMPIA, MAS QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN CARA, MUÑECA DERECHA MANO DERECHA, MUÑECA IZQUIERDA, MANO IZQUIERDA, RODILLA DERECHA, RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO DERECHO, PIE DERECHO, TOBILLO IZQUIERDO, PIE IZQUIERDO, SIN SIGNOS DE INFECCION LOCAL, CUBIERTAS CON APOSITOS ESTERILES MAS MICROPORE.

SNC: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

ANALISIS/ PLAN: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS YA ANOTADOS, SE HOSPITALIZA PARA MANEJO DEL DOLOR, TEJIDOS BLANDOS, SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, EN ESPERA DE TOMA DE TAC DE CARA EN 3D, TAC DE CRANEO SIMPLE, TAC DE MUÑECA IZQUIERDA EN 3D POST REDUCCION. PENDIENTE VALORACION POR NEUROCIROGIA CON REVISION DE TAC DE CRANEO SIMPLE, VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL CON REVISION DE TAC DE CARA PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

SE PROGRAMA NUEVO LAVADO QUIRURGICO MAS REVISION DE TEJIDOS EN 48 HORAS.

SE LE EXPLICA A PACIENTE Y REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Alba montilla

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA  
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-7

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

07/02/24 - 22:11

**DIAGNOSTICOS**

LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

TCE LEVE + AMNESIA

TRAUMA FACIAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

\*\*\*TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES.

TRAUMA MANO Y MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA MANO Y MUÑECA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA RODILLA BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA MAS POP DERMOABRACION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

EGRESA PACIENTE DE SALA DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS PARA TOMA DE TOMOGRAFIAS.

EGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA  
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-8

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

07/02/24 - 23:05

**DIAGNOSTICOS**

LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO

TCE LEVE + AMNESIA

TRAUMA FACIAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

\*\*\*TRAZO SUGESTIVO DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NAALES.

TRAUMA MANO Y MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA MANO Y MUÑECA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA RODILLA BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA MAS POP DERMOABRACION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

INGRESA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACION EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE PARAMEDICOS POSTERIOR A TOMA DE TOMOGRAFIAS.

INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Dr. ALBA ELIZABETH MONTILLA LOZADA  
Reg.M. 38680539 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-12

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

08/02/24 - 08:39

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA DEL EVENTO.

TRAUMA EN CARA.

&gt;&gt; SOSPECHA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ.

&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA

&gt;&gt;&gt; LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL.

&gt;&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

&gt;&gt; SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MUÑECA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - RODILLA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE IZQUIERDO

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA

IZQUIERDA MAS POP DERMOABRACION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE

QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

:.....: NOTA ORTOPEDIA:.....:

PACIENTE EN HOSPITALIZACION, MANIFIESTA DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA PERSISTENTE EVA 5/10, ADEMAS CON DOLOR CONTROLADO EN MUÑECA IZQUIERDA, NIEGA FIEBRE, MAREOS, CEFALEA DISNEA.

**EXAMEN FISICO:**

TA: 115/69MMHG FC; 74XMIN FR; 16XMIN

CABEZA SIN DEFORMIDAD.

CARA: CON EDEMA EN TABIQUE NASAL CON DEFORMIDAD CON QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO.

MUÑECA IZQUIERDA: CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS CON DOLOR CONTROLADO, CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO EN SU POSICION CLAVOS SIN SANGRADO, CON QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.

MANO DERECHA, MUÑECA DERECHA, RODILLA DERECHA, TOBILLO DERECHO, TOBILLO IZQUIERDO, PIE DERECHO: CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO SIN SANGRADO, DOLOR CONTROLADO.

RODILLA IZQUIERDA: CON DOLOR MODERADO A LA FLEXOEXTENSION, CON SIGNOS CLINICOS DE LACMAN Y CAJON ANTERIOR POSITIVOS, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO, CON QUEMADURAS PR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO CON APOSITOS.

RADIOGRAFIAS POP DE MUÑECA IZQUIERDA: CON EVIDENCIA DE REDUCCION ADECUADA DE SU FRACTURAS A NIVEL DEL RADIO.

TAC DE MUÑECA IZQUIERDA 3D: SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO DISTAL TIPO BARTON CONMINUTA DE MANEJO QUIRURGICO.

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN HOSPITALIZACION CON MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS TUTOR EXTERNO DIA: 1, ADEMAS CON DOLOR MODERADO EN RODILLA IZQUIERDA CON SOSPECHA CLINICA DE LESIONES LIGAMENTARIAS ASOCIADAS AL TRAUMATISMO, SE CONSIDERA:

- >> CONTINUAR HOSPITALIZADA CON MANEJO DE ANALGESIA Y ANTIBIOTICOS IV POR HORARIO
- >> TERAPIA FISICA PARA DISMINUIR RIGIDEZ MUSCULARES DOBLE SESIONES.
- >> PROGRAMACION PARA MAÑANA NUEVO LAVADO QX DE TEJIDOS BLANDOS CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGOS
- >> SE SOLICITA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS MUÑECA ( PLACA RADIO DISTAL ANGULO VARIABLE )
- >> CURACIONES DE CLAVOS DE SCHANZ PARA DISMINUIR RIESGOS DE INFECCIONES.
- >> PENDIENTE MEJORIA DE EDEMA PARA PROGRAMACION DE PROCESOS QX DE OSTEOSINTESIS.
- >> SE INDICA RMN DE RODILLA IZQUIERDA POR ALTA SOSPECHA CLINICA DE LESION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, TOMAREMOS CONDUCTA CON RESULTADOS.
- >> CONTINUAR SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA Y CUIDADOS POR ENFERMERIA.



---

Dr. FREDDY MAURICIO MONCLOU GARZON  
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y  
TRAUMATOLOGIA  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-13

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

08/02/24 - 09:42

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA  
 TRAUMA FACIAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA MANO Y MUÑECA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA RODILLA BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII  
 TRAUMA TOBILLO Y PIE BILATERAL + QUEMADURA POR FRICCION GIII

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

\*\*\*RESPUESTA INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA\*\*\*

PACIENTE, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, POLITRAUMAS, TRAUMA CRANEAL ASOCIADO, POR LO QUE SOLICITAN VALORACIÓN

SEGÚN HISTORIA CLÍNICA:

S/: REFIERE MEJORÍA DEL DOLOR. NIEGA MAREOS, EMESIS Y ALTERACIONES VISUALES. NO EPISODIOS CONVULSIVOS

O/: PACIENTE EN CONDICIONES CLÍNICAS ESTABLES. E/N: CONSCIENTE, GCS 15 PTS, SIN FOCALIDAD PUPILAR, DE NERVIOS CRANEALES NI VÍAS LARGAS, SNA CONSERVADO , NO CLÍNICA DE MENINGISMO NI HIPERTENSIÓN INTRACRANEAL ACTUAL

ESTUDIO DE NEUROIMAGEN

SE REVISARÁ TC CEREBRAL (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGÍA): NO LESIONES AGUDAS SUPRA NI INFRATENTORIALES INHERENTES AL TRAUMA .

ANÁLISIS PLAN/:

PACIENTE FEMENINA DE 24 AÑOS QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE TCE LEVE CON MEJORÍA DE LOS SÍNTOMAS , CUENTA CON ESTUDIO DE NEUROIMAGEN CEREBRAL SIN ALTERACIONES, DE MOMENTO PACIENTE SIN CRITERIOS QUIRÚRGICOS ACTUALES SE ORDENA MANEJO SINTOMÁTICO, SE DA ALTA POR ESPECIALIDAD CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

Dr. ANDRES MARIANO RUBIANO ESCOBAR  
 Reg.M. 1124/99 Esp. NEUROCIRUGIA  
 Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-28

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

08/02/24 - 15:15

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA DEL EVENTO.

TRAUMA EN CARA.

&gt;&gt; SOSPECHA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ.

&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA

&gt;&gt;&gt; LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL.

&gt;&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

&gt;&gt; SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MUÑECA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - RODILLA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE IZQUIERDO

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA MAS POP DERMOABRACION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

PACIENTE QUIEN EGRESA EN COMPAÑIA DE PARAMEDICO DE AMBULANCIA PARA REALIZACION DE RMN DE RODILLA IZQUIERDA.

Dr. HOLMES DE JESUS JARMA CAMARGO  
Reg.M. 844 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA**

**Caso: 82440**



PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-44

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

08/02/24 - 17:38

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA DEL EVENTO.

TRAUMA EN CARA.

>> SOSPECHA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ.

>> QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA

>>> LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL.

>>> QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

>> SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR

>> QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MUÑECA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - RODILLA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE IZQUIERDO

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA MAS POP DERMOABRASION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

RETORNA PACIENTE EN COMPAÑIA DE PERSONAL PARAMEDICO DE TOMA DE RMN SIN COMPLICACIONES DURANTE EL TRASLADO

Dr. HOLMES DE JESUS JARMA CAMARGO  
Reg.M. 844 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

# Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## EVOLUCIÓN MÉDICA

**Caso: 82440**



PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-27

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

09/02/24 - 06:40

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA DEL EVENTO.

TRAUMA EN CARA.

>> SOSPECHA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ.

>> QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA

>>> LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL.

>>> QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

>> SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR \*\* DESCARTADA POR RMN \*\*

>> QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MUÑECA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - RODILLA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE IZQUIERDO

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA MAS POP DERMOABRACION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

.....: NOTA ORTOPEDIA:.....:

PACIENTE EN HOSPITALIZACION, REFIERE DOLOR EN EVA 4/10, NIEGA VOMITOS, MAREOS, CEFALEA, DISNEA.

EXAMEN FISICO:

TA: 120/68MMHG FC; 74XMIN FR: 18XMIN

CARA; CON DOLOR CONTROLADO CON PRESENCIA DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO SIN SANGRADO.

MUÑECA IZQUIERDA: CON DOLOR CONTROLADO, CON PRESENCIA DE TUTOR EXTERNO EN SU POSICION TOLERADO, QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO

MANO DERECHA, MUÑECA DERECHA, MANO IZQUIERDA, RODILLA DERECHA, RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO DERECHO, PIE DERECHO, PIE IZQUIERDO, CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO SIN SANGRADO, DOLOR CONTROLADO.

SNC SIN DEFICIT AL EXAMEN.

\*\*\*\*\*ESTUDIOS REALIZADOS\*\*\*\*\*

RMN DE RODILLA IZQUIERDA: EDEMA Y TUMEFACCION DE PARTES BLANDAS SIN LESIONES LIAMENTARIAS CONSIDERAMOS TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS.

PACIENTE QUIEN SE VALORA EN RONDA MEDICA CON MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS TUTOR EXTERNO DIA: 2, SE EVALUAN ESTUDIOS REALIZADOS, CONSIDERAMOS:

- >> CONTINUAR HOSPITALIZADA CON ANALGESIA Y ANTIBIOTICOS IV POR HORARIO
- >> PROGRAMACION PARA HOY LAVADO QUIRURGICO DE TEJIDOS BLANDOS PARA MINIMIZAR RIESGOS DE INFECCIONES.
- >> SE ESPERA MEJORIA DEL EDEMA PARA PROGRAMAR OST DEFINITIVA.
- >> SE INDICA TERAPIA FISICA DOBLE SESIONES PARA DISMINUIR RIGIDEZ MUSCULARES
- >> SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA Y CUIDADOS POR ENFERMERIA.



---

Dr. EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO  
PIRAQUIVE  
Reg.M. 79850142 Esp. ORTOPEDIA Y  
TRAUMATOLOGIA  
Esp.

# Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## EVOLUCIÓN MÉDICA

**Caso: 82440**



PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-29

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 09/02/24 - 10:26	<b>DIAGNOSTICOS</b> DESCARTAR FRACTURAS DE CARA
---	--

### NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD COVID 19, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA. AL EXAMEN CLINICO FACIAL SE APRECIA EDEMA Y APOSITOS EN REGION INFRA ORBITARIA DERECHA Y NASAL COM DOLOR EN LA ZONA.

NO HAY MOVILIDAD NI CREPITACION EN DORSO NASAL.

AL VALORAR LA TOMOGRAFIA 3D DE CARA, NO SE APRECIAN FRACTURAS FACIALES.

PACIENTE MANIFIESTA ANTECEDENTE DE RINOPLASTIA.

PENDIENTE INFORME DE RADIOLOGIA.

NO HAY INDICACION QUIRURGICA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

PENDIENTE INFORME DE RADIOLOGIA.

PLAN:

DE ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

Dr. MIGUEL EVELIO LEON ARCILA  
Reg.M. 11264 Esp. CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-38

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

10/02/24 - 10:00

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA DEL EVENTO.

TRAUMA EN CARA.

&gt;&gt; SOSPECHA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ \*\* DESCARTADA POR TAC \*\*

&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA

&gt;&gt;&gt; LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL.

&gt;&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

&gt;&gt; SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR \*\* DESCARTADA POR RMN \*\*

&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MUÑECA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - RODILLA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE IZQUIERDO

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA MAS POP DERMOABRACION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

:.....: NOTA ORTOPEDIA:.....:

PÁCIENTE EN HOSPITALIZACION MANIFIESTA PASAR BUENA NOCHE CON DOLOR CONTROLADO EVA 4/10, NIEGA FIEBRE NIEGA MAREOS NIEGA CEFALEA.

**EXAMEN FISICO:**

TA: 133/60MMHG FC; 81XMIN FR: 18XMIN

CARA: CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III SIN SANGRADO SIN SECRECIONES.

MUÑECA IZQUIERDA: CON DOLOR CONTROLADO EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS SIGNOS DE ARRUGA NEGATIVOS, CON TUTOR EXTERNO EN SU POSICION TOLERADO CLAVOS DE SCHANZ SIN SANGRADO.

MANO DERECHA, MUÑECA DERECHA, MANO IZQUIERDA, RODILLA DERECHA, RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO DERECHO, PIE IZQUIERDO; CON DOLOR CONTROLADO CON PRESENCIA DE QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III EN TRATAMIENTO SIN SANGRADO SIN SECRECIONES. SNC SIN DEFICIT AL EXAMEN.

**ANALISIS Y PLAN:**

PACIENTE QUIEN SE VALORA EN RONDA MEDICA CON DX DESCRITOS CON DOLOR CONTROLADO, CON MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS CON TUTOR EXTERNO DIA 3 SE CONSIDERA:

&gt;&gt; ALTA MEDICA CON PROGRAMACION DE SU OSTEOSINTESIS DE MANERA AMBULATORIA PARA ESPERAR MEJORIA DE

- >> ANTES DEL EGRESO VALORACION POR ANESTESIOLOGIA PARA AVAL QX.
- >> REALIZAR TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION ARCOS DE MOVILIDAD
- >> CURACIONES DE CLAVOS DE SCHANZ PARA DIMINUIR RIESGOS DE INFECCIONES
- >> DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMAS A SU EGRESO.



---

Dr. OSVALDO JOSE SASTOQUE CRESPO  
Reg.M. 3174 Esp. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Esp.

# Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## EVOLUCIÓN MÉDICA

**Caso: 82440**



PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-43

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 10/02/24 - 11:00	<b>DIAGNOSTICOS</b> FX DE RADIO IZQUIERDO DISTAL
---	---

### NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PCTE DE 24 AÑOS, 52 KGR, 1:62 CMS. ANTEC PATOLOGICOS : NEGATIVOS. ANTEC QX : PROTESIS DE SENOS, PR OTESIS DE GLUTEOS + RETIRO DE BIOPOLIMEROS, SEPTOPLASTIA. ANTEC TOXICO-ALERGICOS : IBUPROFENO. EXAMEN FISICO : CCC: MALLAMPATI G1, DCM > 6 CMS. C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, MURMULLO VESICULAR CLARO. EXTREMIDADES : LIMITACION FUNCIONAL EN ANTEBRAZO IZQ. LABORATORIOS : TP: 15,5", TPT : 23,6", HB : 13,3GR, HTO : 39%, PLAQUETAS : 260000. ASA : 1 . SE PUEDE OPERAR.

Dr. YAZMIN CECILIA MALOOF PINTO  
Reg.M. 12581 Esp. ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION  
Esp.

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82440**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 117667-42

No. de Caso: 82440	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

10/02/24 - 11:10

**DIAGNOSTICOS**

TCE LEVE + AMNESIA DEL EVENTO.

TRAUMA EN CARA.

&gt;&gt; SOSPECHA DE FRACTURA DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ \*\* DESCARTADA POR TAC \*\*

&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

TRAUMA EN MUÑECA IZQUIERDA

&gt;&gt;&gt; LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL.

&gt;&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA

&gt;&gt; SOSPECHA DE LESION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR \*\* DESCARTADA POR RMN \*\*

&gt;&gt; QUEMADURA POR FRICCION GRADO III.

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MUÑECA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - MANO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - RODILLA DERECHA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - TOBILLO IZQUIERDA

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE DERECHO

QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III - PIE IZQUIERDO

POP DE REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE LUXOFRACTURA DE MUÑECA IZQUIERDA MAS POP DERMOABRACION EN CARA MAS POP DE LAVADO QUIRURGICO DE QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6-15% 07/02/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

PACIENTE QUIEN ES VALORADA POR ANESTESIOLOGIA QUIEN CONSIDERA DAR AVAL PARA LOS PROCESOS QUIRURGICOS, SE PROGRAMARA CIRUGIA DE MANERA AMBULATORIA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL CUAL REFIERE ENTENDER. SE DARA SALIDA FORMULA MEDICA INCAPACIDAD MEDICA. RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMAS.

Dr. HOLMES DE JESUS JARMA CAMARGO  
Reg.M. 844 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

**HISTORIA CLINICA DE CURACIONES**

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

**Caso: 413436**

NO. ADMISION: 443463



No. de Caso: 413436	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Dirección: CALLE 55 # 103-125		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3215318132 -	
Ocupacion: ESTUDIANTE		Estado Civil: CASADO		
Fec. Nacim. : 15/07/1999		Fecha Ing.: 12/02/2024	Hora Ing.: 07:09	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

**MOTIVO DE CONSULTA : INGRESA PACIENTE A CURACION****ENFERMEDAD ACTUAL**

INGRESA PACIENTE A CURACION EN CARA+MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E IZQUIERDO+INFERIOR DERECHO E IZQUIERDO

**ANTECEDENTES**

DIABETES : NIEGA,  
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,  
TABAQUISMO : NIEGA,  
ASMA : NIEGA,  
IVU : NIEGA,  
EPOC : NIEGA,  
ALERGICOS : \*\*\*\* REFIERE ALERGIA A IBUPROFENO  
\*\*\*\*\*

OBESIDAD : NIEGA,  
COLAGENESIS : NIEGA,  
CARDIOPATÍA : NIEGA,  
RENAL CRÓNICO : NIEGA,  
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,  
OTROS : NIEGA ANTECEDNETES PATOLOGICO  
FAMRACOLOGICO U TOXICOS

QUIRURGICO RINOPLATIA MAMOPLASTIA, RESECCION  
BIOPOLIMEROS GLUTEOS  
PRM :

**EXAMEN FISICO**

FC : 89 FR : 18 T/A : 119/82 TEMP : 36

GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple  
ordenes Expresadas por Voz  
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE  
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SUTURA DE PUNTOS EN MENTON  
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE  
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE  
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE  
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE  
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE  
DORSO Y EXTREMIDADES : QUEMADURAS POR FRICCION EN HOMBRO,MANO,RODILLA DERECHA/TUTOR  
EXTERNO EN MUÑECA IZQUIERDA, QUEMADURAS POR FRICCION EN RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA  
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

**DIAGNOSTICOS**

-  
LUXOFRATURA DE RADIO DISTAL DE MUÑECA IZQUIERDA  
QUEMADURAS POR FRICCION GIII EN EL AREA GENERAL DEL 6 AL 15%

**EVOLUCIÓN****CONDUCTA / PLAN**

# HISTORIA CLINICA DE CURACIONES

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

**Caso: 413436**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

NO. ADMISION: 443463



A handwritten signature in black ink, which appears to read "Yesid Chamorro". The signature is fluid and cursive, with a horizontal line underneath the name.

Dr. YESID CHAMORRO GARCIA  
Reg.M. 1087414501 Esp. MEDICINA GENERAL

**HISTORIA CLINICA DE CURACIONES**

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

**Caso: 414901**

NO. ADMISION: 445069



No. de Caso: 414901	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Dirección: CALLE 55 # 103-125		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3215318132 -	
Ocupacion: ESTUDIANTE		Estado Civil: CASADO		
Fec. Nacim. : 15/07/1999		Fecha Ing.: 17/02/2024	Hora Ing.: 08:05	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : INGRESA PACIENTE A CURACION

## ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA PACIENTE A CURACION EN MIEMBRO SUPERIOR SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO

## ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,  
 HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,  
 TABAQUISMO : NIEGA,  
 ASMA : NIEGA,  
 IVU : NIEGA,  
 EPOC : NIEGA,  
 ALERGICOS : \*\*\*\* REFIERE ALERGIA A IBUPROFENO  
 \*\*\*\*\*

OBESIDAD : NIEGA,  
 COLAGENESIS : NIEGA,  
 CARDIOPATÍA : NIEGA,  
 RENAL CRÓNICO : NIEGA,  
 ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,  
 OTROS : NIEGA ANTECEDNETES PATOLOGICO  
 FAMRACOLOGICO U TOXICOS

QUIRURGICO RINOPLATIA MAMOPLASTIA, RESECCION  
 BIOPOLIMEROS GLUTEOS  
 PRM :

## EXAMEN FISICO

FC : 80      FR : 22      T/A : 120/80      TEMP : 36  
 GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple  
 ordenes Expresadas por Voz  
 VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTAQBLE  
 CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE  
 CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE  
 TORAX : SIN ALTERACION APARENTE  
 ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE  
 GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE  
 PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE  
 DORSO Y EXTREMIDADES : SUTURA DE PUNTOS EN MUÑECA +QUEMADURA POR FRICCION EN TOBILLO  
 IZQUIERDO  
 S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

## DIAGNOSTICOS

-  
FRACTURA DE RADIO DISTAL IZQUIERDO FERNANDEZ III

## EVOLUCIÓN

## CONDUCTA / PLAN

# HISTORIA CLINICA DE CURACIONES

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

**Caso: 414901**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

NO. ADMISION: 445069



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Yesid Chamorro Garcia", with a horizontal line underneath.

---

Dr. YESID CHAMORRO GARCIA  
Reg.M. 1087414501 Esp. MEDICINA GENERAL

**Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

**EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 82730**

PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 118013-1

No. de Caso: 82730	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

**Fecha y Hora**

14/02/24 - 11:12

**DIAGNOSTICOS**

MUÑECA IZQUIERDA

&gt;&gt; POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE LUXOFRACTURA DE RADIO DISTAL 14/03/2024

**NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**

:.....: NOTA INGRESO A HOSPITALIZACION:.....:

PACIENTE INGRESA A SALA DE HOSPITALIZACION PROVENIENTE DE CIRUGIA, REFIERE DOLOR EN MUÑECA IZQUIERDA EVA 5/10, NIEGA FIEBRE, DISNEA, VOMITOS.

**EXAMEN FISICO**

TA. 118/69MMHG FC; 77XMIN FR: 17XMIN T: 36.5°C

CABEZA SIN DEFORMIDAD

CP: SIN ALTERACIONES

ABDOMEN SIN ALTERACIONES

EXTREMIDADES.

MUÑECA IZQUIERDA, CON HERIDAS CUBIERTAS CON APOSITOS, SIN SANGRADO SIN SECRECIONES, NO SIGNOS COMPARTIMENTALES VENDAJE BULTOSO EN SU POSICION. SNC SIN DEFICIT AL EXAMEN

**ANALISIS Y PLAN:**

PACIENTE QUIEN INGRESA A HOSPITALIZACION CON POSTQX DE OSTEOSINTESIS EN MUÑECA IZQUIERDA SIENDO TOLERADO SIN COMPLICACIONES, SE HOSPITALIZA PARA MANEJO DE ANALGESIA Y PROFILAXIS ANTIBIOTICA IV POR HORARIO, SEGUIMIENTO CON ORTOPEDIA.

Dr. HOLMES DE JESUS JARMA CAMARGO  
Reg.M. 844 Esp. MEDICINA GENERAL  
Esp.

)

# Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6 Valle Salud SUR

## EVOLUCIÓN MÉDICA

**Caso: 82730**



PACIENTE: 1151969749 - YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ

Consecutivo: 118013-12

No. de Caso: 82730	Nombre del Paciente YENNY FERNANDA GONZALEZ LOPEZ	Edad 24 AÑOS	Sexo FEMENINO	Identificación 1151969749
Servicio: HOSPITALIZACION				

<b>Fecha y Hora</b> 15/02/24 - 08:49	<b>DIAGNOSTICOS</b> MUÑECA IZQUIERDA >> POP DE REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS DE LUXOFRATURA DE RADIO DISTAL 14/03/2024
---	--

### NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

.....: NOTA ORTOPEDIA:.....:

PACIENTE EN HOSPITALIZACION, REFIERE DOLOR CONTROLADO EN MUÑECA IZQUIERDA EVA 3/10, NIEGA FIEBRE MAREOS CEFALEA DISNEA

#### EXAMEN FISICO

TA: 115/69MMHG FC; 78XMIN FR: 18XMIN

MUÑECA IZQUIERDA: CON DOLOR CONTROLADO CON PRESENCIA DE HERIDAS POSTQX SIN SANGRADO SIN SECRECIONES, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO. SNC SIN DEFICIT AL EXAMEN

\*\*\*\*\*ESTUDIOS REALIZADOS\*\*\*\*\*

RADIOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA: CON ADECUADA REDUCCION MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN BUENA POSICION TOLERADO.

#### ANALISIS Y PLAN.

PACIENTE SE VALORA EN RONDA MEDICA CON POSTQX TOLERADO SE CONSIDERA:

- >> ALTA MEDICA
- >> FORMULA MEDICA
- >> CITAS CONTROLES AMB ULATORIAS ORTOPEDICA Y MEDICO GENERAL
- >> CURACIONES AMBULATORIAS
- >> ANTES DEL EGRESO TERAPIA FISICA PARA REHABILITACION ARCOS DE MOVILIDAD
- >> RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMAS ( NO APLICAR CREMAS, UNGUENTOS EN HERIDAS POSTQX, NO REALIZAR FUERZA CON MUÑECA OPERADA, DEBE DE ASISTIR A CONTROLES MEDICOS, SI HAY FIEBRE, DOLOR SALIDA DE SECRECIONES FETIDAS DEBE DE INGRESAR POR URGENCIA)
- >> DAR EGRESO AL CULMINAR TRAMITES ADNIMISTRATIVOS Y DE ENFERMERIA

Dr. ALBERTO ANDRES CAMPO GUILLEN  
Reg.M. 52533504 Esp. ORTOPEDIA Y  
TRAUMATOLOGIA  
Esp.

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

MODIFICACION ORIGINAL

Ref. de Pago: 31653558879

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 272 730	POLIZA 1507223000670	CERTIFICADO 2	FACTURA 1	OFICINA MAPFRE CALI	DIRECCION CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI	CIUDAD CALI
TOMADOR DIRECCION	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI AV 2 N 10 70 DE CEN		CIUDAD CALI		NIT / C.C. TELEFONO	8903990113 6800810
ASEGURADO DIRECCION	MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI AV 2 N 10 70 DE CEN		CIUDAD CALI		NIT / C.C. TELEFONO	8903990113 6800810
ASEGURADO DIRECCION	N.D. N.D.		CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO	N.D. N.D.
BENEFICIARIO DIRECCION	CUALQUIER TERCERO AFECTADO N.D.		CIUDAD N.D.		NIT / C.C. TELEFONO	N.D. N.D.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
30	1	2024	TERMINACION	00:00	18	1	2024	42	TERMINACION	00:00	18	1	2024	42
				00:00	29	2	2024			00:00	29	2	2024	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
ARTHUR J GALLAGHER CORREDORES DE SEGUROS SA	CORREDOR	1901	6191300	40,00
ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S A	CORREDOR	1016	3394751	60,00

ACTIVIDAD : OFICINA PUBLICA O GUBERNAMENTA  
 DIRECCION DEL RIESGO : AV 2 NORTE # 10-70 CAM P 16  
 DEPARTAMENTO : VALLE  
 CIUDAD : CALI



\*(415)7707289180029(8020)031653558879(3900)0164317808(96)20240118\*

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

P.L.O.: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	\$ 5.000.000.000,00	\$ 5.000.000.000,00	25% PERD Min 2 (SMMLV)
Responsabilidad Civil patronal	\$ 2.100.000.000,00	\$ 3.500.000.000,00	25% PERD Min 2 (SMMLV)
Gastos medicos y hospitalarios	\$ 500.000.000,00	\$ 2.500.000.000,00	NO APLICA
Responsabilidad Civil parqueaderos	\$ 2.000.000.000,00	\$ 3.000.000.000,00	25% PERD Min 2 (SMMLV)
Responsabilidad Civil para contratistas y subcontratistas	\$ 5.000.000.000,00	\$ 5.000.000.000,00	25% PERD Min 2 (SMMLV)
Responsabilidad Civil Vehiculos propios y no propios	\$ 2.500.000.000,00	\$ 2.500.000.000,00	25% PERD Min 2 (SMMLV)
Responsabilidad Civil productos	\$ 3.500.000.000,00	\$ 3.500.000.000,00	25% PERD Min 2 (SMMLV)
Responsabilidad Civil cruzada	\$ 5.000.000.000,00	\$ 5.000.000.000,00	25% PERD Min 2 (SMMLV)

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones: SGO 8507036

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

Aplica el Condicionado General Codigo: 15/04/2021-1326-P-06-00000VTE390ABR21-D001

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
\$ 138.082.192,00	\$ 0,00	\$ 138.082.192,00	\$ 26.235.616,00	\$ 164.317.808,00

PARTICIPACION DE COASEGURADORAS

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURADORA	TIPO DE COASEGURO	%PARTICIPACION	\$ PRIMA PESO COLOMBIANO-S	FIRMA
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOM	CEDIDO	22,00%	\$ 30.378.082,24	
CHUBB SEGUROS COLOMBIA SA	CEDIDO	28,00%	\$ 38.663.013,76	
MAPFRE SEGUROS GENERALES DE CO	CEDIDO	30,00%	\$ 41.424.657,60	
SBS SEGUROS COLOMBIA SA	CEDIDO	20,00%	\$ 27.616.438,40	

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO 370 730,00	POLIZA 1507223000670	OPERACION 201 - 3	OFICINA MAPFRE 5°CALI	DIRECCION CARRERA 80 # 6-71 BRR CAPRI	CIUDAD CALI
-------------------------------	-------------------------	----------------------	--------------------------	--	----------------

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA, SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

**RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

**MODIFICACION  
ORIGINAL**

Ref. de Pago: 31653558879

**ANEXOS**

TOMADOR: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

ASEGURADO: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

NIT. 8903990113

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE REALIZA prorroga por 42 días DESDE las 00:00 del 18/10/2024 HASTA las 00:00 del 29/02/2024.

TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINÚAN VIGENTES.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA, SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.  
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96



MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

e-entrega Certifica que ha realizado por encargo de **LUIS FELIPE HURTADO** identificado(a) con C.C. **1143836087** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id mensaje:</b>	1153582
<b>Emisor:</b>	repare.felipe@gmail.com
<b>Destinatario:</b>	notificacionesjudiciales@cali.gov.co - 1. DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
<b>Fecha envío:</b>	2024-05-08 08:15
<b>Estado actual:</b>	Acuse de recibo

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - <b>Artículo 23 Ley 527 de 1999</b> .	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:21	<b>Tiempo de firmado:</b> May 8 13:16:21 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.6.0.
<b>Acuse de recibo</b>  Con la recepción del presente mensaje de datos en la bandeja de entrada del receptor, se entiende que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el <b>Artículo 24 de la Ley 527 de 1999</b> y sus normas reglamentarias.	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:22	May 8 08:16:22 cl-t205-282cl postfix/smt[21532]: 7E5BD1248801: to=<notificacionesjudiciales@cali.gov.co>, relay=aspmx.l.google.com[172.253.115.26]: 25, delay=1.3, delays=0.19/0/0.17/0.9, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 OK 1715174182 q5-20020a056214194500b006a0f57ab676si14749262qvk.426 - gsmt)

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

### Contenido del Mensaje

Asunto: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

Cuerpo del mensaje:

Señor (a)

PROCURADOR (A) DELEGADO ANTE LOS JUECES ADMINISTRATIVOS DE CALI  
E. S. D

REFERENCIA: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

MEDIO DE CONTROL: Reparación Directa.

CONVOCANTES: Yenny Fernanda González López (Lesionada), Dora Neptis López Valencia (Mamá), Jorge Iván López Valencia (Tío), Guillermo Antonio López Valencia (Tío) Y Oscar Alberto León Arce (Esposos).

CONVOCADOS: 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Alejandro Eder o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por Manuel Francisco Obregon Trillos o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces.

LUIS FELIPE HURTADO CATANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.836.087 de Cali (Valle), abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 237.908 del CSJ; actuando como apoderado judicial de los convocantes, quienes a su vez actúan en nombre propio y los menores de edad a través de sus correspondientes representantes legales, de la manera más atenta y respetuosa comparezco ante su honorable despacho de conformidad con el artículo 13 de la Ley 1285 de 2009, la Ley 640 de 2001 y demás normas concordantes; con el fin de solicitar audiencia de conciliación extrajudicial donde son convocados 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No.860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. para conciliar los perjuicios materiales, inmateriales, morales, a la vida de relación, proyecto de vida y cualquier pretensión solicitados derivados de las lesiones de YENNY FERNANDA GONZALES LOPEZ identificado con CC. 1.151.969.749 el 07 de febrero de 2024 a causa de la falla en el servicio por la existencia de un hueco en la vía inexistencia de señales preventivas sobre la Vía en la Calle 14 entre calle Carrera 57 y 58 de la ciudad de Cali- Valle del Cauca.

PARTES

## Convocantes

1. YENNY FERNANDA GONZALEZ LÓPEZ (Lesionada) identificado con CC. 1.151.969.749 actuando en nombre propio. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Makeupyenny15@outlook.es
2. DORA NEPTIS LOPEZ VALENCIA (Mamá), Identificada con cédula de ciudadanía N° 43.201.661. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: doralopezvalencia28@gmail.com
3. JORGE IVAN LOPEZ VALENCIA (Tío), Identificado con Cédula de ciudadanía N° 70.726.382. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Juliana-96@hotmail.com
4. GUILLERMO ANTONIO LOPEZ VALENCIA (Tío), identificado con cédula de ciudadanía N° 70.727.420. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: elsydelgado94@gmail.com
5. OSCAR ALBERTO LEON ARCE (Esposo), identificado con cédula de ciudadanía N° 1.118.283.085. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Leonarceoscaralberto@gmail.com

## Convocadas

1. DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte #10 - 70. Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia. Correo Electronico: notificacionesjudiciales@cali.gov.co
2. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces. Dirección de

Notificaciones Judiciales: Cl 100 No. 9 A -45 P 12 en la Ciudad de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: [notificaciones@solidaria.com.co](mailto:notificaciones@solidaria.com.co). El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

3. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A, sociedad identificada con NIT No. 860.026.518-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7 de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: [notificacioneslegales.co@chubb.com](mailto:notificacioneslegales.co@chubb.com). El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

4. MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. (Como aseguradora del Municipio de Santiago de Cali), sociedad identificada con NIT. No. 891700037-9, representada legalmente por José Carpio Castaño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Avenida Carrera 70 99 72 Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: [njudiciales@mapfre.com.co](mailto:njudiciales@mapfre.com.co). El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

5. SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., identificada con NIT 860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Ak 9 No. 101 - 67 P 6 Y 7 de la ciudad de Bogotá D.C. Correo de Notificaciones Judiciales: [notificaciones.sbseguros@sbseguros.co](mailto:notificaciones.sbseguros@sbseguros.co). El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D. C.

#### Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
SOLICITUD_DE_CONCILIACION.pdf	4c1b27fb5039f52dc03124f562e61938bb6f8e898a6f558b634d2320fd31a589
PODERES.pdf	e01b71ff44051e64433440894df98af8fda563ae60b6a98f97d867456b748c5d
ANEXOS_SOLICITUD_CONCILIACION.pdf	4782fab3c90f487b44762e701204d80d3393bfc53df8d5f24dd022d16ae07be

#### Descargas

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)

e-entrega Certifica que ha realizado por encargo de **LUIS FELIPE HURTADO** identificado(a) con C.C. **1143836087** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id mensaje:</b>	1153583
<b>Emisor:</b>	repare.felipe@gmail.com
<b>Destinatario:</b>	notificaciones@solidaria.com.co - 2. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
<b>Fecha envío:</b>	2024-05-08 08:15
<b>Estado actual:</b>	Lectura del mensaje

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - <b>Artículo 23 Ley 527 de 1999</b> .	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:21	<b>Tiempo de firmado:</b> May 8 13:16:21 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.6.0.
<b>Acuse de recibo</b>  Con la recepción del presente mensaje de datos en la bandeja de entrada del receptor, se entiende que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el <b>Artículo 24 de la Ley 527 de 1999</b> y sus normas reglamentarias.	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:23	May 8 08:16:23 cl-t205-282cl postfix/smtp[19120]: E736C1248804: to=<notificaciones@solidaria.com.co>g t ; relay=solidaria-com-co.mail.protection.outlook.com[52.101.40.1]:25, delay=1.8, delays=0.12/0.37/1.3, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 <7dba566c6447f7edb4b82bc559f9e1a35278f45761954aa4bb6622c2de309942@e-entrega.com> & gt; [InternalId=31430570690247, Hostname=MW4PR17MB5880.namprd17.prod.outlook.com] 27990 bytes in 0.260, 104.730 KB/sec Queued mail for delivery)
<b>Lectura del mensaje</b>	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:33:31	<b>Dirección IP:</b> 161.69.60.36 Colombia - Distrito Capital de Bogota - Bogota <b>Agente de usuario:</b> Mozilla/5.0 (Windows NT 10.0; Win64; x64) AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko) Chrome/124.0.0.0 Safari/537.36 Edg/124.0.0.0

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

### Contenido del Mensaje



Cuerpo del mensaje:

Señor (a)

PROCURADOR (A) DELEGADO ANTE LOS JUECES ADMINISTRATIVOS DE CALI  
E. S. D

REFERENCIA: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

MEDIO DE CONTROL: Reparación Directa.

CONVOCANTES: Yenny Fernanda González López (Lesionada), Dora Neptis López Valencia (Mamá), Jorge Iván López Valencia (Tío), Guillermo Antonio López Valencia (Tío) Y Oscar Alberto León Arce (Esposos).

CONVOCADOS: 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Alejandro Eder o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por Manuel Francisco Obregon Trillos o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces.

LUIS FELIPE HURTADO CATANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.836.087 de Cali (Valle), abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 237.908 del CSJ; actuando como apoderado judicial de los convocantes, quienes a su vez actúan en nombre propio y los menores de edad a través de sus correspondientes representantes legales, de la manera más atenta y respetuosa comparezco ante su honorable despacho de conformidad con el artículo 13 de la Ley 1285 de 2009, la Ley 640 de 2001 y demás normas concordantes; con el fin de solicitar audiencia de conciliación extrajudicial donde son convocados 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No.860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. para conciliar los perjuicios materiales, inmateriales, morales, a la vida de relación, proyecto de vida y cualquier pretensión solicitados derivados de las lesiones de YENNY FERNANDA GONZALES LOPEZ identificado

con CC. 1.151.969.749 el 07 de febrero de 2024 a causa de la falla en el servicio por la existencia de un hueco en la vía inexistencia de señales preventivas sobre la Vía en la Calle 14 entre calle Carrera 57 y 58 de la ciudad de Cali- Valle del Cauca.

## PARTES

### Convocantes

1. YENNY FERNANDA GONZALEZ LÓPEZ (Lesionada) identificado con CC. 1.151.969.749 actuando en nombre propio. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Makeupyenny15@outlook.es
2. DORA NEPTIS LOPEZ VALENCIA (Mamá), Identificada con cédula de ciudadanía N° 43.201.661. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: doralopezvalencia28@gmail.com
3. JORGE IVAN LOPEZ VALENCIA (Tío), Identificado con Cédula de ciudadanía N° 70.726.382. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Juliana-96@hotmail.com
4. GUILLERMO ANTONIO LOPEZ VALENCIA (Tío), identificado con cédula de ciudadanía N° 70.727.420. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: elsydelgado94@gmail.com
5. OSCAR ALBERTO LEON ARCE (Esposo), identificado con cédula de ciudadanía N° 1.118.283.085. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Leonarceoscaralberto@gmail.com

### Convocadas

1. DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte #10 - 70. Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia. Correo Electronico: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

2. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Cl 100 No. 9 A -45 P 12 en la Ciudad de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: notificaciones@solidaria.com.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

3. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A, sociedad identificada con NIT No. 860.026.518-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7 de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: notificacioneslegales.co@chubb.com. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

4. MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. (Como aseguradora del Municipio de Santiago de Cali), sociedad identificada con NIT. No. 891700037-9, representada legalmente por José Carpio Castaño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Avenida Carrera 70 99 72 Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: njudiciales@mapfre.com.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

5. SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., identificada con NIT 860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Ak 9 No. 101 - 67 P 6 Y 7 de la ciudad de Bogotá D.C. Correo de Notificaciones Judiciales: notificaciones.sbseguros@sbseguros.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D. C.

### Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
SOLICITUD_DE_CONCILIACION.pdf	4c1b27fb5039f52dc03124f562e61938bb6f8e898a6f558b634d2320fd31a589
PODERES.pdf	e01b71ff44051e64433440894df98af8fda563ae60b6a98f97d867456b748c5d
ANEXOS_SOLICITUD_CONCILIACION.pdf	4782fab3c90f487b44762e701204d80d3393bfc53df8d5f24dd022d16a6e07be

 Descargas

--

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)

e-entrega Certifica que ha realizado por encargo de **LUIS FELIPE HURTADO** identificado(a) con C.C. **1143836087** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id mensaje:</b>	1153584
<b>Emisor:</b>	repare.felipe@gmail.com
<b>Destinatario:</b>	notificacioneslegales.co@chubb.com - 3. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
<b>Fecha envío:</b>	2024-05-08 08:15
<b>Estado actual:</b>	Acuse de recibo

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - <b>Artículo 23 Ley 527 de 1999.</b>	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:21	<b>Tiempo de firmado:</b> May 8 13:16:21 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.6.0.
<b>Acuse de recibo</b>  Con la recepción del presente mensaje de datos en la bandeja de entrada del receptor, se entiende que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el <b>Artículo 24 de la Ley 527 de 1999</b> y sus normas reglamentarias.	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:33	May 8 08:16:33 cl-t205-282cl postfix/smtp[19119]: E82811248813: to=<notificacioneslegales.co@chubb.co>, relay=mx0b-002a5f01.pphosted.com[148.163.154.40]:25, delay=12, delays=0.12/0/9/2.8, dsn=2.0.0, status=sent (250 2.0.0 3xysx1kcup-1 Message accepted for delivery)

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

### Contenido del Mensaje

**Asunto:** SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

**Cuerpo del mensaje:**

Señor (a)

PROCURADOR (A) DELEGADO ANTE LOS JUECES ADMINISTRATIVOS DE CALI  
E. S. D

REFERENCIA: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

MEDIO DE CONTROL: Reparación Directa.

CONVOCANTES: Yenny Fernanda González López (Lesionada), Dora Neptis López Valencia (Mamá), Jorge Iván López Valencia (Tío), Guillermo Antonio López Valencia (Tío) Y Oscar Alberto León Arce (Esposos).

CONVOCADOS: 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Alejandro Eder o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por Manuel Francisco Obregon Trillos o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces.

LUIS FELIPE HURTADO CATAÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.836.087 de Cali (Valle), abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 237.908 del CSJ; actuando como apoderado judicial de los convocantes, quienes a su vez actúan en nombre propio y los menores de edad a través de sus correspondientes representantes legales, de la manera más atenta y respetuosa comparezco ante su honorable despacho de conformidad con el artículo 13 de la Ley 1285 de 2009, la Ley 640 de 2001 y demás normas concordantes; con el fin de solicitar audiencia de conciliación extrajudicial donde son convocados 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No.860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. para conciliar los perjuicios materiales, inmateriales, morales, a la vida de relación, proyecto de vida y cualquier pretensión solicitados derivados de las lesiones de YENNY FERNANDA GONZALES LÓPEZ identificado con CC. 1.151.969.749 el 07 de febrero de 2024 a causa de la falla en el servicio por la existencia de un hueco en la vía inexistencia de señales preventivas sobre la Vía en la Calle 14 entre calle Carrera 57 y 58 de la ciudad de Cali- Valle del Cauca.

PARTES

## Convocantes

1. YENNY FERNANDA GONZALEZ LÓPEZ (Lesionada) identificado con CC. 1.151.969.749 actuando en nombre propio. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Makeupyenny15@outlook.es
2. DORA NEPTIS LOPEZ VALENCIA (Mamá), Identificada con cédula de ciudadanía N° 43.201.661. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: doralopezvalencia28@gmail.com
3. JORGE IVAN LOPEZ VALENCIA (Tío), Identificado con Cédula de ciudadanía N° 70.726.382. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Juliana-96@hotmail.com
4. GUILLERMO ANTONIO LOPEZ VALENCIA (Tío), identificado con cédula de ciudadanía N° 70.727.420. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: elsydelgado94@gmail.com
5. OSCAR ALBERTO LEON ARCE (Esposo), identificado con cédula de ciudadanía N° 1.118.283.085. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Leonarceoscaralberto@gmail.com

## Convocadas

1. DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte #10 - 70. Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia. Correo Electronico: notificacionesjudiciales@cali.gov.co
2. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Cl 100 No. 9 A -45 P 12 en la Ciudad de Bogotá D.C. Correo Electronico

de Notificaciones Judiciales: [notificaciones@solidaria.com.co](mailto:notificaciones@solidaria.com.co). El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

3. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A, sociedad identificada con NIT No. 860.026.518-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7 de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: [notificacioneslegales.co@chubb.com](mailto:notificacioneslegales.co@chubb.com). El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

4. MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. (Como aseguradora del Municipio de Santiago de Cali), sociedad identificada con NIT. No. 891700037-9, representada legalmente por José Carpio Castaño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Avenida Carrera 70 99 72 Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: [njudiciales@mapfre.com.co](mailto:njudiciales@mapfre.com.co). El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

5. SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., identificada con NIT 860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Ak 9 No. 101 - 67 P 6 Y 7 de la ciudad de Bogotá D.C. Correo de Notificaciones Judiciales: [notificaciones.sbseguros@sbseguros.co](mailto:notificaciones.sbseguros@sbseguros.co). El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D. C.

#### Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
SOLICITUD_DE_CONCILIACION.pdf	4c1b27fb5039f52dc03124f562e61938bb6f8e898a6f558b634d2320fd31a589
PODERES.pdf	e01b71ff44051e64433440894df98af8fda563ae60b6a98f97d867456b748c5d
ANEXOS_SOLICITUD_CONCILIACION.pdf	4782fab3c90f487b44762e701204d80d3393bfc53df8d5f24dd022d16a6e07be

#### Descargas

--

documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)

e-entrega Certifica que ha realizado por encargo de **LUIS FELIPE HURTADO** identificado(a) con C.C. **1143836087** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id mensaje:</b>	1153585
<b>Emisor:</b>	repare.felipe@gmail.com
<b>Destinatario:</b>	njudiciales@mapfre.com.co - 4. MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
<b>Fecha envío:</b>	2024-05-08 08:15
<b>Estado actual:</b>	Acuse de recibo

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b>  El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - <b>Artículo 23 Ley 527 de 1999.</b>	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:22	<b>Tiempo de firmado:</b> May 8 13:16:22 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.6.0.
<b>Acuse de recibo</b>  Con la recepción del presente mensaje de datos en la bandeja de entrada del receptor, se entiende que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el <b>Artículo 24 de la Ley 527 de 1999</b> y sus normas reglamentarias.	<b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:24	May 8 08:16:24 cl-t205-282cl postfix/smtp[12778]: 436F61248815: to=<njudiciales@mapfre.com.co>, relay=mapfre-com-co.mail.protection.outlook.com[52.101.73.4]:25, delay=2.2, delays=0.1/0/0./1.3, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 <1f0cc7e8871f500220f1a091159e0c26349fc6cdd8e307d83db7a4d26baaac1c@e-entrega.co> > [InternalId=43533788526796, Hostname=V11PR07MB9576.eurprd07.prod.outlook.com] 27722 bytes in 0.111, 243.583 KB/sec Queued mail for delivery)

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase "Queued mail for delivery" se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

### Contenido del Mensaje

 **Asunto: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**

 **Cuerpo del mensaje:**

Señor (a)

PROCURADOR (A) DELEGADO ANTE LOS JUECES ADMINISTRATIVOS DE CALI  
E. S. D

REFERENCIA: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

MEDIO DE CONTROL: Reparación Directa.

CONVOCANTES: Yenny Fernanda González López (Lesionada), Dora Neptis López Valencia (Mamá), Jorge Iván López Valencia (Tío), Guillermo Antonio López Valencia (Tío) Y Oscar Alberto León Arce (Esposos).

CONVOCADOS: 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Alejandro Eder o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por Manuel Francisco Obregon Trillos o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces.

LUIS FELIPE HURTADO CATAÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.836.087 de Cali (Valle), abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 237.908 del CSJ; actuando como apoderado judicial de los convocantes, quienes a su vez actúan en nombre propio y los menores de edad a través de sus correspondientes representantes legales, de la manera más atenta y respetuosa comparezco ante su honorable despacho de conformidad con el artículo 13 de la Ley 1285 de 2009, la Ley 640 de 2001 y demás normas concordantes; con el fin de solicitar audiencia de conciliación extrajudicial donde son convocados 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No.860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. para conciliar los perjuicios materiales, inmateriales, morales, a la vida de relación, proyecto de vida y cualquier pretensión solicitados derivados de las lesiones de YENNY FERNANDA GONZALES LÓPEZ identificado con CC. 1.151.969.749 el 07 de febrero de 2024 a causa de la falla en el servicio por la existencia de un hueco en la vía inexistencia de señales preventivas sobre la Vía en la Calle 14 entre calle Carrera 57 y 58 de la ciudad de Cali- Valle del Cauca.

## PARTES

### Convocantes

1. YENNY FERNANDA GONZALEZ LÓPEZ (Lesionada) identificado con CC. 1.151.969.749 actuando en nombre propio. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Makeupyenny15@outlook.es
2. DORA NEPTIS LOPEZ VALENCIA (Mamá), Identificada con cédula de ciudadanía N° 43.201.661. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: doralopezvalencia28@gmail.com
3. JORGE IVAN LOPEZ VALENCIA (Tío), Identificado con Cédula de ciudadanía N° 70.726.382. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Juliana-96@hotmail.com
4. GUILLERMO ANTONIO LOPEZ VALENCIA (Tío), identificado con cédula de ciudadanía N° 70.727.420. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: elsydelgado94@gmail.com
5. OSCAR ALBERTO LEON ARCE (Esposo), identificado con cédula de ciudadanía N° 1.118.283.085. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Leonarceoscaralberto@gmail.com

### Convocadas

1. DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte #10 - 70. Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia. Correo Electronico: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

2. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Cl 100 No. 9 A -45 P 12 en la Ciudad de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: notificaciones@solidaria.com.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

3. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A, sociedad identificada con NIT No. 860.026.518-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7 de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: notificacioneslegales.co@chubb.com. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

4. MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. (Como aseguradora del Municipio de Santiago de Cali), sociedad identificada con NIT. No. 891700037-9, representada legalmente por José Carpio Castaño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Avenida Carrera 70 99 72 Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: njudiciales@mapfre.com.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

5. SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., identificada con NIT 860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Ak 9 No. 101 - 67 P 6 Y 7 de la ciudad de Bogotá D.C. Correo de Notificaciones Judiciales: notificaciones.sbseguros@sbseguros.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D. C.

#### Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
SOLICITUD_DE_CONCILIACION.pdf	4c1b27fb5039f52dc03124f562e61938bb6f8e898a6f558b634d2320fd31a589
PODERES.pdf	e01b71ff44051e64433440894df98af8fda563ae60b6a98f97d867456b748c5d
ANEXOS_SOLICITUD_CONCILIACION.pdf	4782fab3c90f487b44762e701204d80d3393bfc53df8d5f24dd022d16a6e07be

#### Descargas

--

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)

e-entrega Certifica que ha realizado por encargo de **LUIS FELIPE HURTADO** identificado(a) con C.C. **1143836087** el servicio de envío de la notificación electrónica, a través de su sistema de registro de ciclo de comunicación Emisor-Receptor.

Según lo consignado los registros de e-entrega el mensaje de datos presenta la siguiente información:

### Resumen del mensaje

<b>Id mensaje:</b>	1153586
<b>Emisor:</b>	repare.felipe@gmail.com
<b>Destinatario:</b>	notificaciones.sbseguros@sbseguros.co - 5. SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
<b>Asunto:</b>	SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
<b>Fecha envío:</b>	2024-05-08 08:15
<b>Estado actual:</b>	Acuse de recibo

### Trazabilidad de notificación electrónica

Evento	Fecha Evento	Detalle
<p><b>Mensaje enviado con estampa de tiempo</b></p> <p>El mensaje de datos se tendrá por expedido cuando ingrese en un sistema de información que no esté bajo control del iniciador o de la persona que envió el mensaje de datos en nombre de éste - <b>Artículo 23 Ley 527 de 1999</b>.</p>	<p><b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:22</p>	<p><b>Tiempo de firmado:</b> May 8 13:16:22 2024 GMT <b>Política:</b> 1.3.6.1.4.1.31304.1.1.2.6.0.</p>
<p><b>Acuse de recibo</b></p> <p>Con la recepción del presente mensaje de datos en la bandeja de entrada del receptor, se entiende que el destinatario ha sido notificado para todos los efectos legales de acuerdo con las normas aplicables vigentes, especialmente el <b>Artículo 24 de la Ley 527 de 1999</b> y sus normas reglamentarias.</p>	<p><b>Fecha:</b> 2024/05/08 <b>Hora:</b> 08:16:24</p>	<p>May 8 08:16:24 cl-t205-282cl postfix/smtp[19105]:40FD012487F6: to=&lt;notificaciones.sbseguros@sbseguro s.co&gt;, relay=sbseguros-co.mail.protection.outlook.com[52.101.40.24]:25, delay=2, delays=0.11/0/0.38/1.5, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 &lt;521c908c8f17b7f8ddf8d1c660565ca29dd0e938dcc221561e4eb2da9ec98b48@e-entrega.co&gt;: [InternalId=31469225387727, Hostname=SA1PR19MB7134.namprd19.prod.outlook.com] 28014 bytes in 0.123, 221.665 KB/sec Queued mail for delivery)</p>

De acuerdo con los artículos 20 y 21 de la Ley 527 de 1999 se presumirá que el destinatario ha recibido el mensaje, cuando el emisor del mismo recepcione el acuse de recibo que puede ser automatizado, en ese orden de ideas, el presente documento constituye acuse de recibo automatizado y constituye prueba de entrega del mensaje de correo electrónico así como sus archivos adjuntos en la fecha y hora indicadas anteriormente.

**Importante:** En el aparte Acuse de Recibo, en los casos en que aparece la frase “Queued mail for delivery” se debe a las características del servidor de correo electrónico Microsoft Exchange, en estos casos, si el mensaje no pudo ser entregado dicho servidor enviará una segunda respuesta indicando que no fue exitosa la entrega del mensaje, si no hay una segunda respuesta del servidor de correo electrónico, quiere decir que tu mensaje fue entregado satisfactoriamente por lo que este documento pasa a constituir acuse de recibo

### Contenido del Mensaje

**Asunto:** SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

**Cuerpo del mensaje:**

Señor (a)

PROCURADOR (A) DELEGADO ANTE LOS JUECES ADMINISTRATIVOS DE CALI  
E. S. D

REFERENCIA: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

MEDIO DE CONTROL: Reparación Directa.

CONVOCANTES: Yenny Fernanda González López (Lesionada), Dora Neptis López Valencia (Mamá), Jorge Iván López Valencia (Tío), Guillermo Antonio López Valencia (Tío) Y Oscar Alberto León Arce (Esposos).

CONVOCADOS: 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Alejandro Eder o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por Manuel Francisco Obregon Trillos o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces.

LUIS FELIPE HURTADO CATAÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.143.836.087 de Cali (Valle), abogado en ejercicio con Tarjeta Profesional No. 237.908 del CSJ; actuando como apoderado judicial de los convocantes, quienes a su vez actúan en nombre propio y los menores de edad a través de sus correspondientes representantes legales, de la manera más atenta y respetuosa comparezco ante su honorable despacho de conformidad con el artículo 13 de la Ley 1285 de 2009, la Ley 640 de 2001 y demás normas concordantes; con el fin de solicitar audiencia de conciliación extrajudicial donde son convocados 1) Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces, 2). Mapfre Seguros Generales De Colombia S.A., representada legalmente por Luis Eduardo Clavijo Patiño o por quien haga sus veces; 3) Aseguradora Solidaria de Colombia S.A. identificada con NIT No.860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces; 4) CHUBB Seguros Colombia S.A, sociedad identificada con NIT No. 860034520-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces Y 5). SBS Seguros Colombia S.A., identificada con NIT860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. para conciliar los perjuicios materiales, inmateriales, morales, a la vida de relación, proyecto de vida y cualquier pretensión solicitados derivados de las lesiones de YENNY FERNANDA GONZALES LÓPEZ identificado con CC. 1.151.969.749 el 07 de febrero de 2024 a causa de la falla en el servicio por la existencia de un hueco en la vía inexistencia de señales preventivas sobre la Vía en la Calle 14 entre calle Carrera 57 y 58 de la ciudad de Cali- Valle del Cauca.

## PARTES

### Convocantes

1. YENNY FERNANDA GONZALEZ LÓPEZ (Lesionada) identificado con CC. 1.151.969.749 actuando en nombre propio. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Makeupyenny15@outlook.es
2. DORA NEPTIS LOPEZ VALENCIA (Mamá), Identificada con cédula de ciudadanía N° 43.201.661. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: doralopezvalencia28@gmail.com
3. JORGE IVAN LOPEZ VALENCIA (Tío), Identificado con Cédula de ciudadanía N° 70.726.382. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Juliana-96@hotmail.com
4. GUILLERMO ANTONIO LOPEZ VALENCIA (Tío), identificado con cédula de ciudadanía N° 70.727.420. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: elsydelgado94@gmail.com
5. OSCAR ALBERTO LEON ARCE (Esposo), identificado con cédula de ciudadanía N° 1.118.283.085. Domiciliada en la ciudad de Cali. Dirección de Notificaciones Judiciales: Calle 55 # 103-25 en Cali. Correo Notificaciones: Leonarceoscaralberto@gmail.com

### Convocadas

1. DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURÍSTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI representado legalmente por Jorge Iván Ospina o quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte #10 - 70. Santiago de Cali - Valle del Cauca - Colombia. Correo Electronico: [notificacionesjudiciales@cali.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@cali.gov.co)

2. ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A. identificada con NIT No. 860.524.654-6 representada legalmente por Ana Deisy Calvo Niño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Cl 100 No. 9 A -45 P 12 en la Ciudad de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: notificaciones@solidaria.com.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

3. CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A, sociedad identificada con NIT No. 860.026.518-6, representada legalmente por MANUEL FRANCISCO OBREGON TRILLOS o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7 de Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: notificacioneslegales.co@chubb.com. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

4. MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. (Como aseguradora del Municipio de Santiago de Cali), sociedad identificada con NIT. No. 891700037-9, representada legalmente por José Carpio Castaño o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones: Avenida Carrera 70 99 72 Bogotá D.C. Correo Electronico de Notificaciones Judiciales: njudiciales@mapfre.com.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D.C.

5. SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., identificada con NIT 860.037.707-9, representada legalmente por Santiago Lozano Atuesta o por quien haga sus veces. Dirección de Notificaciones Judiciales: Ak 9 No. 101 - 67 P 6 Y 7 de la ciudad de Bogotá D.C. Correo de Notificaciones Judiciales: notificaciones.sbseguros@sbseguros.co. El apoderado y los demandantes manifiestan bajo la gravedad de juramento que la información suministrada la obtuvimos del certificado de existencia y representación legal del demandado expedido por la cámara de comercio de Bogotá D. C.

#### Adjuntos

Nombre	Suma de Verificación (SHA-256)
SOLICITUD_DE_CONCILIACION.pdf	4c1b27fb5039f52dc03124f562e61938bb6f8e898a6f558b634d2320fd31a589
PODERES.pdf	e01b71ff44051e64433440894df98af8fda563ae60b6a98f97d867456b748c5d
ANEXOS_SOLICITUD_CONCILIACION.pdf	4782fab3c90f487b44762e701204d80d3393bfc53df8d5f24dd022d16a6e07be

#### Descargas

--

De conformidad con el artículo 9 de la Ley 527 de 1999, la presente notificación electrónica como los documentos adjuntos a esta, son documentos íntegros, ya que es posible determinar que los mismos no han sido modificados ni alterados desde el momento en que fue enviado el mensaje de datos por parte del emisor del mensaje, por lo tanto dichos documentos tienen plena validez jurídica y probatoria.

[www.technokey.co](http://www.technokey.co)