**MANUEL F. BENAVIDES**
**ABOGADO**

Señores:
**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**
Popayán-Cauca
E. S. D.

**Convocantes.** **LILIANA GARCIA FAJARDO Y OTROS**
**Convocados.** **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE** y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, la Empresa **"TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S."**, y la **"EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C."**, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**LILIANA GARCIA FAJARDO**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán-Cauca, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.551.397 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.215.625, y de la señora **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.220.143 en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, Marca Chevrolet, Línea NPR 729, Color Blanco-Verde-Amarillo-Rojo, Modelo 2009, del señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.796.027 en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, de la Empresa **TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S.** Identificada con NIT. 800098679-3, y en contra de la **EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** Identificada con NIT. 860028415-5 en calidad de Compañía aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido en el municipio de Popayán - Cauca, sobre el sector de la Carrera 17 con Calle 7 en el barrio Valencia, Comuna ocho (8), cuando el vehículo de servicio público de Placas SHS-520, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de placas UHW-95F, Marca Yamaha, Línea T115FI(T115FL-5), Color Negro Mate Amarillo, Modelo 2022, en la cual transitaba mi hijo **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, quien falleció debido a las lesiones causadas el pasado 13 de julio de 2023.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades

manuellllfercho@hotmail.com
3128583637
Ofic. Carrera 14 No. 8-65 - Popayán

Powered by CamScanner

especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

Liliana García Fajardo

**LILIANA GARCIA FAJARDO**
C.C. No. 34.551.397 de Popayán

Acepto,

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**
C.C. No. 10.697.075 de Patía-Bordo
T.P. No. 321.561Del C. S. de la J.
email: manuellllfercho@hotmail.com

**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.
email: fabian.1903@hotmail.com

Powered by CamScanner

**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**

COD 24802

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinticinco (25) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: LILIANA GARCIA FAJARDO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0034551397 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

24802-1

Liliana Garcia Fajardo

82374c91c9

25/07/2023 17:01:19

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de PODER DOCUMENTO PRIVADO rendida por el compareciente con destino a: INTERESADO.

Notaria Segunda de Popayán - Cauca

MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA
Notaria (2) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 82374c91c9, 25/07/2023 17:01:35

Powered by CamScanner

Señores:
**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**
Popayán-Cauca
E. S. D.

**Convocantes.** **CATERIN ANDREA MARIN URREA Y OTROS**
**Convocados.** **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE** y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, en calidad de propietario del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, la Empresa **"TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S."**, y la **"EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C."**, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**CATERIN ANDREA MARIN URREA**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán-Cauca, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.061.750.235 de Popayán, quien actúa en nombre propio, y en representación de mi hija la menor **DANNA ISABELLA ALVARAN MARIN**, identificada con Tarjeta de identidad No. 1.058.937.976 de Popayán; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman nuestra representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.215.625, y de la señora **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.220.143 en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, Marca Chevrolet, Línea NPR 729, Color Blanco-Verde-Amarillo-Rojo, Modelo 2009, del señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.796.027 en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, de la Empresa **TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S.** Identificada con NIT. 800098679-3, y en contra de la **EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** Identificada con NIT. 860028415-5 en calidad de Compañía aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido en el municipio de Popayán - Cauca, sobre el sector de la Carrera 17 con Calle 7 en el barrio Valencia, Comuna ocho (8), cuando el vehículo de servicio público de Placas SHS-520, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de placas UHW-95F, Marca Yamaha, Línea T115FI(T115FL-5), Color Negro Mate Amarillo, Modelo 2022, en la cual transitaba mi cónyuge **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, quien falleció debido a las lesiones causadas el pasado 13 de julio de 2023.

Powered by CamScanner

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de nuestros intereses.

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a nuestros apoderados.

Atentamente,

Caterin Andrea Marin
**CATERIN ANDREA MARIN URREA**
C.C. No. 1.061.750.235 de Popayán

Acepto,

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**
C.C. No. 10.697.075 de Patía-Bordo
T.P. No. 321.561Del C. S. de la J.
email: manuellllfercho@hotmail.com

**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.
email: fabian.1903@hotmail.com



Powered by CamScanner

**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**

COD 25954

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el treinta y uno (31) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: CATERIN ANDREA MARIN URREA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061750235 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

25954-1

42efc5ff50
31/07/2023 09:03:24

Caterin Marin

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de PODER DOCUMENTO PRIVADO rendida por el compareciente con destino a INTERESADO.

Notaria Segunda de Popayán - Cauca

MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA
Notaria (2) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 42efc5ff50, 31/07/2023 09:04:04

Powered by CamScanner

**MANUEL F. BENAVIDES**
ABOGADO

Señores:
**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**
Popayán-Cauca
E. S. D.

**Convocantes.** **GINNA MARCELA CAMAYO GARCIA Y OTROS**
**Convocados.** **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE** y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, en calidad de propietario del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, la Empresa **"TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S."**, y la **"EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C."**, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**GINNA MARCELA CAMAYO GARCIA**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán-Cauca, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.061.709.582 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.215.625, y de la señora **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.220.143 en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, Marca Chevrolet, Línea NPR 729, Color Blanco-Verde-Amarillo-Rojo, Modelo 2009, del señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.796.027 en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, de la Empresa **TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S.** Identificada con NIT. 800098679-3, y en contra de la **EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** Identificada con NIT. 860028415-5 en calidad de Compañía aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido en el municipio de Popayán - Cauca, sobre el sector de la Carrera 17 con Calle 7 en el barrio Valencia, Comuna ocho (8), cuando el vehículo de servicio público de Placas SHS-520, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de placas UHW-95F, Marca Yamaha, Línea T115FI(T115FL-5), Color Negro Mate Amarillo, Modelo 2022, en la cual transitaba mi hermano **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, quien falleció debido a las lesiones causadas el pasado 13 de julio de 2023.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades

manuellllfercho@hotmail.com
3128583637
Ofic. Carrera 14 No. 8-65 - Popayán

Powered by CamScanner

especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

Ginna Marcela Camayo G.

**GINNA MARCELA CAMAYO GARCIA**
C.C. No. 1.061.709.582 de Popayán

Acepto,

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**
C.C. No. 10.697.075 de Patía-Bordo
T.P. No. 321.561Del C. S. de la J.
email: manuellllfercho@hotmail.com

**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.
email: fabian.1903@hotmail.com



Powered by CamScanner

**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**

COD 24807

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinticinco (25) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: GINNA MARCELA CAMAYO GARCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061709582 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

24807-1

d549e468e5
25/07/2023 17:03:47

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de PODER DOCUMENTO PRIVADO rendida por el compareciente con destino a: INTERESADO.

Notaria Segunda de Popayán - Cauca

MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA
Notaria (2) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: d549e468e5, 25/07/2023 17:03:54

Powered by CamScanner

MANUEL F. BENAVIDES
ABOGADO

Señores:
**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**
Popayán-Cauca
E. S. D.

**Convocantes.** **YAMILE ALEJANDRA CAMAYO GARCIA Y OTROS**
**Convocados.** **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE** y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, la Empresa **"TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S."**, y la **"EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C."**, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**YAMILE ALEJANDRA CAMAYO GARCIA**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán-Cauca, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.061.731.121 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.215.625, y de la señora **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.220.143 en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, Marca Chevrolet, Línea NPR 729, Color Blanco-Verde-Amarillo-Rojo, Modelo 2009, del señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.796.027 en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, de la Empresa **TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S.** Identificada con NIT. 800098679-3, y en contra de la **EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** Identificada con NIT. 860028415-5 en calidad de Compañía aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido en el municipio de Popayán - Cauca, sobre el sector de la Carrera 17 con Calle 7 en el barrio Valencia, Comuna ocho (8), cuando el vehículo de servicio público de Placas SHS-520, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de placas UHW-95F, Marca Yamaha, Línea T115FI(T115FL-5), Color Negro Mate Amarillo, Modelo 2022, en la cual transitaba mi hermano **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, quien falleció debido a las lesiones causadas el pasado 13 de julio de 2023.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades

manuelfernandobenavides@hotmail.com

Powered by CamScanner

especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

Yamile Alejandra Camayo Garcia

**YAMILE ALEJANDRA CAMAYO GARCIA**
C.C. No. 1.061.731.121 de Popayán

Acepto,

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**
C.C. No. 10.697.075 de Patía-Bordo
T.P. No. 321.561Del C. S. de la J.
email: manuellllfercho@hotmail.com

**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.
email: fabian.1903@hotmail.com

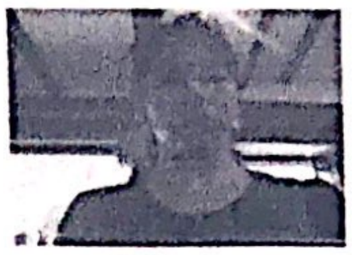
Powered by CamScanner

**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**

COD 24801

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinticinco (25) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: YAMILE ALEJANDRA CAMAYO GARCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1061731121 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

24801-1



ad09d00eca
25/07/2023 16:59:19

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de PODER DOCUMENTO PRIVADO rendida por el compareciente con destino a: INTERESADO.

Notaría Segunda de Popayán - Cauca

MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA
Notaria (2) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: ad09d00eca, 25/07/2023 16:59:25

Powered by CamScanner

Señores:
**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**
Popayán-Cauca
E. S. D.

**Convocantes.** **JESUS ANTONIO CAMAYO MOLINA Y OTROS**
**Convocados.** **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE** y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, la Empresa **"TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S."**, y la **"EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C."**, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**JESUS ANTONIO CAMAYO MOLINA**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán-Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.541.853 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.215.625, y de la señora **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.220.143 en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, Marca Chevrolet, Línea NPR 729, Color Blanco-Verde-Amarillo-Rojo, Modelo 2009, del señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.796.027 en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, de la Empresa **TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S.** Identificada con NIT. 800098679-3, y en contra de la **EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** Identificada con NIT. 860028415-5 en calidad de Compañía aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido en el municipio de Popayán - Cauca, sobre el sector de la Carrera 17 con Calle 7 en el barrio Valencia, Comuna ocho (8), cuando el vehículo de servicio público de Placas SHS-520, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de placas UHW-95F, Marca Yamaha, Línea T115FI(T115FL-5), Color Negro Mate Amarillo, Modelo 2022, en la cual transitaba mi hijastro **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, quien falleció debido a las lesiones causadas el pasado 13 de julio de 2023.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades

manuellllfercho@hotmail.com
3128502037

Powered by CamScanner

especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir, transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

Jesus A Camayo Molina

**JESUS ANTONIO CAMAYO MOLINA**
C.C. No. 10.541.853 de Popayán

Acepto,

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**
C.C. No. 10.697.075 de Patía-Bordo
T.P. No. 321.561Del C. S. de la J.
email: manuellllfercho@hotmail.com

**FABIÁN ANDRÉS MARTINEZ PAZ**
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.
email: fabian.1903@hotmail.com



Powered by CamScanner

**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**

COD 24795

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinticinco (25) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: JESUS ANTONIO CAMAYO MOLINA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0010541853 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

24795-1

beac7847f9
25/07/2023 16:56:51

Jesus Camayo

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de PODER DOCUMENTO PRIVADO rendida por el compareciente con destino a: INTERESADO.

Notaria Segunda de Popayán - Cauca

MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA
Notaria (2) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: beac7847f9, 25/07/2023 16:57:03

Powered by CamScanner

**MANUEL F. BENAVIDES**
ABOGADO

Señores:
**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**
Popayán-Cauca
E. S. D.

**Convocantes.** **JULIAN ANDRES MUÑOZ CAMAYO Y OTROS**
**Convocados.** **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE** y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, la Empresa **"TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S."**, y la **"EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C."**, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**JULIAN ANDRES MUÑOZ CAMAYO**, mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Popayán-Cauca, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.002.968.720 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.215.625, y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.220.143 en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, Marca Chevrolet, Línea NPR 729, Color Blanco-Verde-Amarillo-Rojo, Modelo 2009, del señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.796.027 en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, de la Empresa **TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S.** Identificada con NIT. 800098679-3, y en contra de la **EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** Identificada con NIT. 860028415-5 en calidad de Compañía aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido en el municipio de Popayán - Cauca, sobre el sector de la Carrera 17 con Calle 7 en el barrio Valencia, Comuna ocho (8), cuando el vehículo de servicio público de Placas SHS-520, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de placas UHW-95F, Marca Yamaha, Línea T115FI(T115FL-5), Color Negro Mate Amarillo, Modelo 2022, en la cual transitaba mi hermanastro **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, quien falleció debido a las lesiones causadas el pasado 13 de julio de 2023.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir,

manuellllfercho@hotmail.com

Powered by CamScanner

transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

Julian Andres Muñoz Camayo
**JULIAN ANDRES MUÑOZ CAMAYO**
C.C. No. 1.002.968.720 de Popayán

Acepto,

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**
C.C. No. 10.697.075 de Patía-Bordo
T.P. No. 321.561Del C. S. de la J.
email: manuellllfercho@hotmail.com

**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.
email: fabian.1903@hotmail.com

Powered by CamScanner

**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL**
**Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015**

COD 24798

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinticinco (25) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría segunda (2) del Círculo de Popayán, compareció: JULIAN ANDRES MUÑOZ CAMAYO, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1002968720 y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

24798-1

Julian Andres Muñoz C.

6fb83ea63d

-------- Firma autógrafa --------

25/07/2023 16:58:04

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de PODER DOCUMENTO PRIVADO rendida por el compareciente con destino a: INTERESADO.

Notaria Segunda de Popayán - Cauca

MARÍA DEL ROSARIO CUÉLLAR DE IBARRA
Notaria (2) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca
Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 6fb83ea63d, 25/07/2023 16:58:22

Powered by CamScanner

Señores:
**CENTRO DE CONCILIACION MUNICIPAL - CASA DE JUSTICIA**
Popayán-Cauca
E. S. D.

**Convocantes.** **LUZ CARIME INSANDARA GARCIA Y OTROS**
**Convocados.** **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE** y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, la Empresa **"TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S."**, y la **"EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C."**, en calidad de empresa aseguradora del mismo automotor.

**LUZ CARIME INSANDARA GARCIA**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Popayán-Cauca, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.321.917 de Popayán, quien actúa en nombre propio; mediante el presente escrito me permito manifestar a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente a los abogados **MANUEL FERNANDO BENAVIDES**, quien se identifica con la cedula de ciudadanía No. 10.697.075, expedida en Patía-Bordo, y es portador de la Tarjeta Profesional No. 321.561 Del Consejo Superior de la Judicatura, y **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Popayán, abogado titulado y en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.061.726.573 de Popayán, portador de la Tarjeta Profesional No. 242.516 Del Consejo Superior de la Judicatura, para efectos de que asuman mi representación y soliciten **Audiencia de Conciliación Extrajudicial** en Derecho, por la **Responsabilidad Civil Extracontractual** en contra del señor **CLAUDIO EUDORO SOLARTE DUARTE**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.215.625, y **ALCIRA DIELA PORTILLA BENAVIDES**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.220.143 en calidad de propietarios del vehículo de servicio público de Placas SHS-520, Marca Chevrolet, Línea NPR 729, Color Blanco-Verde-Amarillo-Rojo, Modelo 2009, del señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.061.796.027 en calidad de conductor del vehículo de Placas SHS-520, de la Empresa **TRANSPORTADORA LIBERTAD S.A.S.** Identificada con NIT. 800098679-3, y en contra de la **EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** Identificada con NIT. 860028415-5 en calidad de Compañía aseguradora del mismo automotor; tendiente a lograr el resarcimiento de los siguientes perjuicios: a) materiales b) morales y c) bienes jurídicos de especial protección constitucional, que me fueran ocasionados como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido en el municipio de Popayán - Cauca, sobre el sector de la Carrera 17 con Calle 7 en el barrio Valencia, Comuna ocho (8), cuando el vehículo de servicio público de Placas SHS-520, desobedeció señales de tránsito y colisionó con la motocicleta de placas UHW-95F, Marca Yamaha, Línea T115FI(T115FL-5), Color Negro Mate Amarillo, Modelo 2022, en la cual transitaba mi hermanastro **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, quien falleció debido a las lesiones causadas el pasado 13 de julio de 2023.

Además de las facultades inherentes al poder conforme al artículo 2142 del Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTÍNEZ PAZ** las facultades especiales de conciliar, retirar, cobrar, recibir, renunciar, sustituir, reasumir,

manuellllfercho@hotmail.com
3128583637

Powered by CamScanner

transigir, desistir, solicitar copias, proponer incidentes, recursos y las demás acciones legales o Constitucionales a que haya lugar; y en general para interponer todos los actos procesales y recursos del caso en defensa de mis intereses.

Sírvase, señor (a) Director reconocer personería adjetiva a mis apoderados.

Atentamente,

Luz Carime Insandara Garcia

**LUZ CARIME INSANDARA GARCIA**
C.C. No. 34.321.917 de Popayán

Acepto,

**MANUEL FERNANDO BENAVIDES**
C.C. No. 10.697.075 de Patía-Bordo
T.P. No. 321.561Del C. S. de la J.
email: manuellllfercho@hotmail.com

**FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**
C.C. No. 1.061.726.573 de Popayán
T.P. No. 242. 516 Del C. S. de la J.
email: fabian.1903@hotmail.com

Powered by CamScanner

## DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**

**COD 14137**

En la ciudad de Popayán, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veintiseis (26) de julio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría tercera (3) del Círculo de Popayán, compareció: LUZ CARIME INSANDARA GARCIA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0034321917 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

**14137-1**

86bf2ccc9a

26/07/2023 17:57:40

Luz Carime Insandara Garcia

-------- Firma autógrafa --------

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Notaria Tercera de Popayán, Cauca

Magnocofer

REPUBLICA DE COLOMBIA LINEY MAGNOLIA COLLAZOS FERNANDEZ Notaria (3) POPAYAN - CAUCA

LINEY MAGNOLIA COLLAZOS FERNANDEZ

Notaria (3) del Círculo de Popayán , Departamento de Cauca - Encargada

Consulte este documento en https://notariid.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 86bf2ccc9a 26/07/2023 17:57:52

NOTARIA TERCERA DE POPAYAN
LA PRESENTE DILIGENCIA SE SURTIÓ POR
PETICIÓN EXPRESA DEL COMPARECIENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA LINEY MAGNOLIA COLLAZOS FERNANDEZ Notaria (3) Encargada POPAYAN - CAUCA

Código Civil, otorgo a los Abogados **BENAVIDES** y **MARTINEZ**

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.551.397

GARCIA FAJARDO

APELLIDOS

LILIANA

NOMBRES

Liliana Garcia Fajardo

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1967

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.55 | A+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

09-DIC-1985 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00285428-F-0034551397-20110325 0026278461A 1 7751236739

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.061.750.235

MARIN URREA
APELLIDOS

CATERIN ANDREA
NOMBRES

Caterin Andrea Marin
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1992

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.62 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

06-AGO-2010 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1100100-00260673-F-1061750235-20101019 0024440117A 1 35223954

Powered by CamScanner

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.058.937.976**

**ALVARAN MARIN**

APELLIDOS

**DANNA ISABELLA**

NOMBRES

Danna Isabella Alvaran

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **04-NOV-2015**

**POPAYAN**
**(CAUCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**04-NOV-2033**
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+**
G S RH

**F**
SEXO

**08-NOV-2022 POPAYAN**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1100100-01332082-F-1058937976-20221201 0091907729A 1 8506262877

Powered by CamScanner

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.061.709.582

Apellidos
**CAMAYO GARCIA**

Nombres
**GINNA MARCELA**

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.55 | F |

Fecha de nacimiento
**26 DIC 1987**

G.S.
**AB+**

Lugar de nacimiento
**POPAYAN (CAUCA)**

Fecha y lugar de expedición
**19 JUL 2006, POPAYAN**

Firma

Fecha de expiración
**09 NOV 2032**

.00

007287044

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

```
ICCOL007287044811001<<<<<<<<<<<
8712264F3211094COL1061709582<2
CAMAYO<GARCIA<<GINNA<MARCELA<<
```

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.061.731.121

CAMAYO GARCIA

APELLIDOS

YAMILE ALEJANDRA

NOMBRES

Yamileth A. Camayo G

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1990

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

11-SEP-2008 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1100100-00148519-F-1061731121-20090130 0009755165A 1 32002490

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.541.853**

**CAMAYO MOLINA**

APELLIDOS

**JESUS ANTONIO**

NOMBRES

Jesús A Camayo

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1962**

**POPAYAN**
**(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** ESTATURA

**B+** G.S. RH

**M** SEX

**28-OCT-1980 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1100100-00758092-M-0010541853-20151027 0047186272A 1 7763631742

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.968.720**
**MUÑOZ CAMAYO**

APELLIDOS
**JULIAN ANDRES**

NOMBRES

Julian Andres M.

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUL-2003**
**POPAYAN**
**(CAUCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA
**B+** G.S. RH
**M** SEXO

**28-JUL-2021 POPAYAN**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-1100100-01252887-M-1002968720-20210831 0075463010A 2 8502517061

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.321.917

INSANDARA GARCIA

APELLIDOS

LUZ CARIME

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1982

POPAYAN

(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

10-JUL-2001 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1100100-36154289-F-0034321917-20061121 01320 06325B 02 211296061

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ENERO 01 | FEBRERO 02 | MARZO 03 | ABRIL 04 |
| MAYO 05 | JUNIO 06 | JULIO 07 | AGOSTO 08 |
| SEPT 09 | OCTUBRE 10 | NOV 11 | DIC 12 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

6190617

# REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica: 670719 | (2) Parte compl: 09139

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA PRIMERA. -

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: POPAYAN . -

(5) Código: 2201.-

## SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: GARCIA. -

(7) Segundo apellido: FAJARDO. -

(8) Nombres: LILIANA.-

(9) Masculino o Femenino: femenino. -

(10) Masculino ☐ Femenino ☒

FECHA DE NACIMIENTO — (11) Día: 19 | (12) Mes: julio . -. | (13) Año: 1.967.

(14) País: COLOMBIA. -

(15) Departamento, Int., o Com.: CAUCA. -

(16) Municipio: POPAYAN.-

## SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN . -

(18) Hora: 3a.m/

(19) Documento presentado–Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): ACTA PARROQUIAL . -

(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: - - - - - - - - - - - - - - - -

(21) No. licencia: - - - -

(22) Apellidos (de soltera): FAJARDO VALENCIA. -

(23) Nombres: ROSA MARIA. -

(24) Edad (años): 29

(25) Identificación (clase y número): CC# 25.258. 436 de Popayán (Cauca) -

(26) Nacionalidad: Colombiana. -

(27) Profesión u oficio: hogar.-

(28) Apellidos: - - - - - GARCIA MIRAMAY. -

(29) Nombres: JOSE LUIS. -

(30) Edad (años): 36.-

(31) Identificación (clase y número): CC# 1. 425.093 de Popayán (Cauca) - -

(32) Nacionalidad: Colombiano. -

(33) Profesión u oficio: ebanista.-

(34) Identificación (clase y número): CC# 25. 258. 436 de Popayán.-

(35) Firma (autógrafa): Rosa María Fajardo

(36) Dirección postal: Barrio El Retiro. Popayán.-

(37) Nombre: ROSA MARIA FAJARDO DE GARCIA.-

(38) Identificación (clase y número): - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(39) Firma (autógrafa): - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(40) Domicilio (Municipio): - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(41) Nombre: - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(42) Identificación (clase y número): - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(43) Firma (autógrafa): - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(44) Domicilio (Municipio): - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(45) Nombre: - - - - - - - - - - - - - - - - - -

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día: 23 | (47) Mes: junio. - - - - - - | (48) Año: 1.981.

(49) Firma (funcionario) y sello de la oficina del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

REPUBLICA DE COLOMBIA — Departamento del Cauca — POPAYAN

Powered by CamScanner

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere 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 reconocim

(61) NOTAS

NOTARÍA PRIMERA DE POPAYAN
CERTIFICA
ESTA FOTOCOPIA DEL ORIGINAL CORRESPONDE AL REGISTRO
DE NACIMIENTO INSCRITO EN EL SERIAL No. 6190617
SE EXPIDE PARA PARENTESCO.
EL SOLICITANTE: Liliana García Fajardo
C.C. 34551397 Pop
POPAYAN 24 JUL 2023

ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA
Notaria 1a. del Circulo de Popayán

NOTARÍA PRIMERA DE POPAYAN
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA PRIMERA POPAYAN

NOTARIA

Primer apellid
ROSAS

Masculino o F
masculin

País
COLOMBI

Clínica, hospita
EN EL HOS

Documento pre
CERTIFIDA

Apellidos (de so
OROZCO

Identificación (c
CC# 34.

Apellidos
ROSAS

Identificación
CC# 10 52

Identificación (cl
CC# 34. 532

Dirección postal
Carrera 10a

Identificación (cla

Domicilio (Munici

Identificación (clas

Domicilio (Municip

(FECHA EN

Mes
Jun

GINAL PARA LA

Powered by CamScanner

| ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ENERO ... 01 | FEBRERO.. 02 | MARZO ... 03 | ABRIL ... 04 |
| | MAYO ... 05 | JUNIO ... 06 | JULIO ... 07 | AGOSTO ... 08 |
| | SEP ... 09 | OCTUBRE.. 10 | NOV. ... 11 | DIC. ... 12 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

3690

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Partida No. 920706 | 2 Folio No.

1 8410440

OFICINA REGISTRO CIVIL

(3) Clase (Notaria, Alcaldia, Corregimiento, etc.): NOTARIA SEGUNDA

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria: POPAYAN (CAUCA)

(5) Codigo: 2202

SECCION GENERICA

INSCRITO

(6) Primer Apellido: MARIN

(7) Segundo Apellido: URREA

(8) Nombres: CATERIN ANDREA

SEXO

(9) Masculino o Femenino: FEMENINO

(10) Masculino [ ] Femenino [X]

FECHA DE NACIMIENTO

(11) Dia: 06

(12) Mes: JULIO

(13) Año: 1992

LUGAR DE NACIMIENTO

(14) Pais: COLOMBIA

(15) Dpto. Int. o Comis.: CAUCA

(16) Municipio: POPAYAN

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

(17) Clinica, hospital, direccion de la casa, vereda, corregimiento etc., donde ocurrio el nacimiento: Cl 4 # 27-35 CAMILO TORRES POPAYAN (CAUCA)

(18) Hora: 10.15am

(19) Documento Presentado Antecedente (Cert. Medico, Acta Parroquial etc.): PRUEBA TESTIMONIAL

(20) Nombre del Profesional que certifico el nacimiento:

(21) No. Tarjeta:

MADRE

(22) Apellidos (de soltera): URREA HURTADO

(23) Nombres: MARIA RUBMIRA

(24) Edad actual: 23

(25) Identificacion (clase y numero): CCNo. 48.628.220 EL TAMBO Cc.

(26) Nacionalidad: COLOMBIANA

(27) Profesion u oficio: HOGAR

PADRE

(28) Apellidos: MARIN DIAZ

(29) Nombres: JOSE ELDER

(30) Edad actual: 36

(31) Identificacion (clase y numero): CCNo.16'820.447 JAMUNDI ( V )

(32) Nacionalidad: COLOMBIANA

(33) Profesion u oficio: MOTORISTA

DENUNCIANTE

(34) Identificacion (clase y numero): CCNo. 16'820.447 JAMUNDI ( V )

(35) Firma (autografa):

(36) Direccion postal y municipio: POPAYAN

(37) Nombre: JOSE ELDER MARIN DIAZ

TESTIGO

(38) Identificacion (clase y numero): CCNo.76.318.520 POPAYAN

(39) Firma (autografa): Olma Vallejo.

(40) Domicilio (Municipio): POPAYAN

(41) Nombre: OLMA V VALLEJO

TESTIGO

(42) Identificacion (clase y numero): CCNo.34'563.883 POPAYAN

(43) Firma (autografa): Sara Angela Castillo.

(44) Domicilio (Municipio): POPAYAN

(45) Nombre: SARA ANGELA CASTILLO

FECHA DE INSCRIPCION

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Dia: 29

(47) Mes: JULIO

(48) Año: 1992

(49) Firma (autografa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro:

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

FORMA DANE

COPIA EN PAPEL
NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN

Powered by CamScanner

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo 1 to ) de la Ley 75 de 1 968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo

59) Firma del que hace el reconocimiento

60) Firma del

61) NOTAS:

NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN

Notaría segunda
del círculo de Popayán

CERTIFICA

Que esta fotocopia corresponde al folio original del Registro civil de: NACIMIENTO
que se lleva en esta Notaría.
Popayán: 31 JULIO 2023
Válido para: PARENTESCO

MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE IBARRA
NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN

Powered by CamScanner

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.058.937.976

Indicativo Serial 55857768

*55857768*

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina — I.V. Tomo 45 Fol 228

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F 2 H

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ALVARAN | MARIN |

Nombre(s): DANNA ISABELLA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2015 Mes NOVIEMBRE Día 04 | FEMENINO | A | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CAUCA POPAYAN

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| OFICIO No. 010-803 DE AGOSTO 11 DE 2016 DEL I. C. B. F. POPAYAN | |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: MARIN URREA CATERIN ANDREA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C. C. No. 1.061.750.235 POPAYAN | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: ALVARAN GARCIA JOSE MAURICIO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C. C. No. 1.061.770.344 POPAYAN | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAUCA CENTRO ZONAL POPAYAN

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| OFICIO No. 010-803 DE AGOSTO 11 DE 2016 | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2016 Mes AGOSTO Día 16 | MARIA DEL ROSARIO CUELLAR DE IBARRA<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

MODIFICA AL I. S. No. 55382851 DE NOVIEMBRE 20 DE 2.015 POR RECONOCIMIENTO SEGUN OF. No. 020-803 DE AGOSTO 11 DE 2016 DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CAUCA CENTRO ZONAL POPAYAN.

EN BLANCO EN BLANCO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 860.175.457-5 TEL. 430 2170

A.C. 74

Powered by CamScanner

Notaría segunda
del círculo de Popayán

CERTIFICA

Que esta fotocopia corresponde al folio original del
Registro civil de: NACIMIENTO
que se lleva en esta Notaria.
Popayán: 24 JULIO 2023
Válido para: PARENTESCO

NOTARIO(A) ENCARGADO(A)
NOTARIA SEGUNDA DE POPAYÁN
FABIO ANDRES CASTRO CRAVO NOTARIO SEGUNDO ( E ) DEL CIRCULO NOTARIAL DE POPAYÁN CAUCA COLOMBIA. SEGÚN RESOLUCION No. 7417 17/07/ 2023 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEGUNDA DE POPAYÁN FABIO ANDRES CASTRO CRAVO

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

L. 3109

REGISTRO DE NACIMIENTO

12542299

IDENTIFICACION NO

1 Serie básica: 871226

2 Serie complementaria: 5665 7

OFICINA DEL REGISTRO CIVIL

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA SEGUNDA

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: POPAYAN (CAUCA)

5 Código: 2202

SECCION GENERICA

DATOS DEL INSCRITO

6 Primer apellido: CAMAYO

7 Segundo apellido: GARCIA

8 Nombres: GINNA MARCELA

SEXO

9 Masculino o Femenino: FEMENINO

10 Masculino ☐ Femenino ☒

FECHA DE NACIMIENTO: 11 Día: 26 | 12 Mes: DICIEMBRE | 13 Año: 1.987

LUGAR DE NACIMIENTO

14 País: COLOMBIA

15 Departamento, Int., o Com.: CAUCA

16 Municipio: POPAYAN

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc. donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL SAN JOSE POPAYAN Cc.

18 Hora: 2:10am

19 Documento presentado: Antecedente (Cert. médico, Acta pericial, etc.): CERTIFICADO MEDICO

20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento: FIRMA ILEGIBLE

21 No. licencia:

PADRE

22 Apellidos (de soltera): GARCIA FJARDO

23 Nombres: LILIANA

24 Edad actual: 20AÑOS

25 Identificación (clase y número): CCNo. 34'551.397 POPAYAN Cc.

26 Nacionalidad: COLOMBIANA

27 Profesión u oficio: HOGAR

MADRE

28 Apellidos: CAMAYO MOLINA

29 Nombres: JESUS ANTONIO

30 Edad actual: 25AÑOS

31 Identificación (clase y número): CCNo. 10'541.853 POPAYAN

32 Nacionalidad: COLOMBIANA

33 Profesión u oficio: OBRERO

DENUNCIANTE

34 Identificación (clase y número): CCNo. 10'541.853 POPAYAN

35 Firma (autógrafa): Jesus A. Camayo

36 Dirección postal y municipio: Manzana 30 No. 30-07 TOMAS CIPRIANO

37 Nombre: JESUS ANTONIO CAMAYO MOLINA

TESTIGO

38 Identificación (clase y número):

39 Firma (autógrafa):

40 Domicilio (Municipio):

41 Nombre:

FUNCIONARIO

42 Identificación (clase y número):

43 Firma (autógrafa):

44 Domicilio (Municipio):

45 Nombre:

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

46 Día: 13 | 47 Mes: ENERO | 48 Año: 1.988

ORIGINAL PARA LA NOTARIA - PROHIBIDA SU VENTA

49 Firma DANE IP10 - 0 Vi-77

REPUBLICA DE COLOMBIA Notaría 2a. del Círculo

Powered by CamScanner

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere 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

1254

1 Clase (No.) NOTARI

6 Primer ap CERTU

9 Masculino FEMENI

14 País COLON

17 Clínica HOSPIT

19 Documen ACTA

22 Apellidos MOSQUE

25 Identifica CCNo.

28 Apellidos CERTU

31 Identifica CCNo.

34 Identifica CCNo.

36 Dirección VEREDA

38 Identifica

40 Domicilio

42 Identifica

44 Domicilio

46 Día 13

ORIGINAL

Notaría segunda del círculo de Popayán

CERTIFICA

Que esta fotocopia corresponde al folio original del
Registro civil de: NACIMIENTO
que se lleva en esta Notaria.
Popayán: 24 JULIO 2023
Válido para: PARENTESCO

NOTARIO(A) ENCARGADO(A)
NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN

FABIO ANDRES CASTRO BRAVO NOTARIO SEGUNDO ( E ) DEL CIRCULO NOTARIAL DE POPAYÁN CAUCA COLOMBIA, SEGÚN RESOLUCION No. 7417 17/07/ 2023 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN FABIO ANDRES CASTRO BRAVO Notario Segundo (E) del Circulo de Popayan

FABIO ANDRES CASTRO BRAVO NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN REPUBLICA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ENERO ..01 | FEBRERO 02 | MARZO ..03 | ABRIL ..04 |
| MAYO ..05 | JUNIO ..06 | JULIO ..07 | AGOSTO ..08 |
| SEPT. ..09 | OCTUBRE 10 | NOV. ..11 | DIC. ..12 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

3445

# REGISTRO DE NACIMIENTO

15647581

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 9 0 0 8 05 — (2) Parte compl.: 56151.

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA SEGUNDA
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: POPAYAN (CAUCA)
(5) Código: 2202

## SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: CAMAYO
(7) Segundo apellido: GARCIA
(8) Nombres: YAMILE ALEJANDRA

(9) Masculino o Femenino: FEMENINO
(10) Masculino ☐ Femenino ☒
FECHA DE NACIMIENTO: (11) Día: 05 (12) Mes: AGOSTO (13) Año: 1.990

(14) País: COLOMBIA
(15) Departamento, Int., o Com.: CAUCA
(16) Municipio: POPAYAN

## SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL SAN JOSE POPAYAN (CAUCA)
(18) Hora: 12.10pm

(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO MEDICO
(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: FIRMA ILEGIBLE
(21) No. licencia:

(22) Apellidos (de soltera): GARCIA FAJARDO
(23) Nombres: LILIANA
(24) Edad actual: 23AÑOS
(25) Identificación (clase y número): CCNo. 34'551.397 POPAYAN
(26) Nacionalidad: COLOMBIANA
(27) Profesión u oficio: HOGAR

(28) Apellidos: CAMAYO MOLINA
(29) Nombres: JESUS ANTONIO
(30) Edad actual: 27AÑOS
(31) Identificación (clase y número): CCNo.10'541.853 POPAYAN
(32) Nacionalidad: COLOMBIANA
(33) Profesión u oficio: MENSAJERO

(34) Identificación (clase y número): CCNo. 34'551.397 POPAYAN
(35) Firma (autógrafa): Liliana García Fajardo
(36) Dirección postal y municipio: Calle 11 A No. 22-21 EL RETIRO
(37) Nombre: LILIANA GARCIA FAJARDO

(38) Identificación (clase y número):
(39) Firma (autógrafa):
(40) Domicilio (Municipio):
(41) Nombre:

(42) Identificación (clase y número):
(43) Firma (autógrafa):
(44) Domicilio (Municipio):
(45) Nombre:

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO
(46) Día: 22 (47) Mes: AGOSTO (48) Año: 1.990

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

REPUBLICA DE COLOMBIA — Notaría 2a. del Circuito — Popayán (Cauca)

Forma DANE IPTO 2-0 V1

NOTARÍA SEGUNDA DE POPAYÁN

Powered by CamScanner

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere 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

RECONOCIMIENTO EN BLANCO
NOTARÍA SEGUNDA DE POPAYAN

Notaría segunda
del círculo de Popayán

CERTIFICA

Que esta fotocopia corresponde al folio original del
Registro civil de: NACIMIENTO
que se lleva en esta Notaria.
Popayán: 21 JULIO 2023
Válido para: PARENTESCO

NOTARIO(A) ENCARGADO(A)
NOTARÍA SEGUNDA DE POPÁYAN
FABIO ANDRES CASTRO BRAVO NOTARIO SEGUNDO ( E ) DEL CIRCULO NOTARIAL DE POPAYÁN CAUCA COLOMBIA, SEGÚN RESOLUCION No. 7417 17/07/ 2023 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA SEGUNDA DE POPAYAN
FABIO ANDRES CASTRO BRAVO

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

823924

L. 39
REGISTRO DE MATRIMONIOS
REGISTRO DE MATRIMONIOS

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO: (1) Día 03 | (2) Mes FEBRERO | (3) Año 1.988

OFICINA DE REGISTRO: (4) Clase (Notaría, Alcaldía, Inspección, etc.) NOTARIA SEGUNDA | (5) Código 2202 | (6) Municipio y departamento, intendencia o Comisaría POPAYAN (CAUCA)

**DATOS DEL MATRIMONIO**

(7) Lugar de celebración: País COLOMBIA | (8) Depto., Int. o Comisaría CAUCA | (9) Municipio POPAYAN

(10) Clase de matrimonio: Civil [ ] Católico [X] | (11) Oficina o sitio de celebración (juzgado, parroquia) IGLESIA DE FATIMA POPAYAN PBRO. BERNARDO HINCAPIE | (12) Nombre del funcionario o párroco

FECHA DE CELEBRACION: (13) Día 27 | (14) Mes DICIEMBRE | (15) Año 1.986

DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO: (16) Clase: Acta parroquial [X] Escr. de legalización [ ] | (17) Número | (18) Notaría

**DATOS DEL CONTRAYENTE**

(19) Primer apellido CAMAYO | (20) Segundo apellido MOLINA | (21) Nombres JESUS ANTONIO

FECHA DE NACIMIENTO: (22) Día 04 | (23) Mes ABRIL | (24) Año 1.962

(25) IDENTIFICACION: Clase T.I. [ ] C. de C. [X] C. de E. [ ] Número: 10'541.853 de POPAYAN

(26) ESTADO CIVIL ANTERIOR: Soltero [X] Viudo [ ] Divorciado [ ] Otro [ ] Especifique

Datos del registro de nacimiento: (27) Oficina | (28) Lugar | (29) Número de registro

**DATOS DE LA CONTRAYENTE**

(30) Primer apellido GARCIA | (31) Segundo apellido FAJARDO | (32) Nombres LILIANA

FECHA DE NACIMIENTO: (33) Día 19 | (34) Mes JULIO | (35) Año 1.967

(36) IDENTIFICACION: Clase T.I. [ ] C. de C. [X] C. de E. [ ] Número: 34'551.397 ce POPAYAN

(37) ESTADO CIVIL ANTERIOR: Soltero [X] Viuda [ ] Divorciado [ ] Otro [ ] Especifique

Datos del registro de nacimiento: (38) Oficina | (39) Lugar | (40) Número de registro

**PADRES DEL CONTRAYENTE**

(41) Nombres y apellidos del padre: JOSE VICENTE CAMAYO | (42) Nombres y apellidos de la madre: MARIA DELIA MOLINA

**PADRES DE LA CONTRAYENTE**

(43) Nombres y apellidos del padre: JOSE LUIS GARCIA | (44) Nombres y apellidos de la madre: ROSA MARIA FAJARDO

**DENUNCIANTE**

(45) Nombres y apellidos: JESUS ANTONIO CAMAYO MOLINA

(46) Firma (autógrafa): Jesus Camayo

(47) Identificación (clase y número): CCNo. 10'541.853 POPAYAN Cc.

NOTARIA 2a. del CIRCULO DE POPAYAN CAUCA

VALIDO PARA ACTIVA DE REGISTRO IVA

Forma DANE (F20 0 X/75)

(48) Firma (autógrafa) del funcionario que autoriza

Impreso en la Imprenta Nacional de Colombia

Powered by CamScanner

NOTA: SI EMPLEA ESTA PARTE DEL FOLIO, DEBE VOLTEAR EL PAPEL CARBON

| CAPITULACIONES MATRIMONIALES | (65) Lugar otorgamiento escritura | (66) Notaría No. | (67) Número de escritura | (68) Fecha otorgamiento de la escritura | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Día | Mes | Año |

| HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO | (69) Nombres | (70) Identificación (clase y número) | (71) Folio registro nacimiento |
|---|---|---|---|
| | | | |

| PROVIDENCIAS | (72) Tipo de providencia | (73) No. Escrit. o Sentencia | (74) Notaría o Juzgado | (77) Firma del funcionario ante quien se hace el registro |
|---|---|---|---|---|
| | (75) Lugar de otorgamiento | | (76) Fecha de otorgamiento: Día / Mes / Año | |
| | (72) Tipo de providencia | (73) No. Escrit. o Sentencia | (74) Notaría o Juzgado | (77) Firma del funcionario ante quien se hace el registro |
| | (75) Lugar de otorgamiento | | (76) Fecha de otorgamiento: Día / Mes / Año | |
| | (72) Tipo de providencia | (73) No. Escrit. o Sentencia | (74) Notaría o Juzgado | (77) Firma del funcionario ante quien se hace el registro |
| | (75) Lugar de otorgamiento | | (76) Fecha de otorgamiento: Día / Mes / Año | |

(78) NOTAS:

Notaría segunda del círculo de Popayán

CERTIFICA

Que esta fotocopia corresponde al folio original del Registro civil de: MATRIMONIO
que se lleva en esta Notaria.
Popayán: 21 JULIO 2023
Válido para: TRAMITES LEGALES

NOTARIO(A) ENCARGADO(A)
NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN
FABIO ANDRES CASTRO BRAVO NOTARIO SEGUNDO ( E ) DEL CIRCULO NOTARIAL DE POPAYAN CAUCA COLOMBIA, SEGUN RESOLUCION No. 7417 17/07/ 2023 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEGUNDA DE POPAYAN FABIO ANDRES CASTRO BRAVO Notario Segundo (E.) del Circulo Notarial de Popayan

Powered by CamScanner

| ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ENERO 01 | FEBRERO 02 | MARZO 03 | ABRIL 04 |
| | MAYO 05 | JUNIO 06 | JULIO 07 | AGOSTO 08 |
| | SEPT. 09 | OCTUBRE 10 | NOV 11 | DIC 12 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

# REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 940609 | (2) Parte compl.:

19656421

(5) Código: 2201

OFICINA REGISTRO CIVIL
(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA PRIMERA
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: POPAYAN CAUCA

## SECCION GENERICA

INSCRITO
(6) Primer apellido: ALVARAN
(7) Segundo apellido: GARCIA
(8) Nombres: JOSE MAURICIO

SEXO
(9) Masculino o Femenino: MASCULINO
(10) Masculino [X] Femenino [ ]

FECHA DE NACIMIENTO
(11) Día: 09 (12) Mes: JUNIO (13) Año: 1.994

LUGAR DE NACIMIENTO
(14) País: COLOMBIA
(15) Departamento, Int., o Com.: CAUCA
(16) Municipio: POPAYAN

## SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO
(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN
(18) Hora: 4.50AM
(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO MEDICO
(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: ANA MARIA VIDAL
(21) No. licencia: 948

MADRE
(22) Apellidos (de soltera): GARCIA FAJARDO
(23) Nombres: LILIANA
(24) Edad actual: 26
(25) Identificación (clase y número): CC#34'551.397 DE POPAYAN
(26) Nacionalidad: COLOMBIANA
(27) Profesión u oficio: HOGAR

PADRE
(28) Apellidos: ALVARAN ORTEGA
(29) Nombres: JOSE JESUS
(30) Edad actual: 23
(31) Identificación (clase y número): CC# 76'312.980 DE POPAYAN
(32) Nacionalidad: COLOMBIANA
(33) Profesión u oficio: SOLDADOR ELECTRICO

DENUNCIANTE
(34) Identificación (clase y número): CC# 76'312.980 DE POPAYAN
(35) Firma (autógrafa): [signature]
(36) Dirección postal y municipio: CL 11 A # 22-21 B/RETIRO ALTO
(37) Nombre: JOSE JESUS ALVARAN ORTEGA

TESTIGO
(38) Identificación (clase y número):
(39) Firma (autógrafa):
(40) Domicilio (Municipio):
(41) Nombre:

TESTIGO
(42) Identificación (clase y número):
(43) Firma (autógrafa):
(44) Domicilio (Municipio):
(45) Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
(46) Día: 12 (47) Mes: JULIO (48) Año: 1.994

[signature] Firma del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA — NOTARIA PRIMERA — POPAYAN - CAUCA

Powered by CamScanner

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

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

59 Firma del padre que [illegible] reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

OFICINA REGISTRO CIVIL 3 NOT.

INSCRITO 6 LOP

SEXO 9 FEM

LUGAR DE NACIMIENTO 14 COI

DATOS DEL NACIMIENTO 17 C 19 E

MADRE 22 M 25 C

PADRE 28 L 31 C

DENUNCIANTE 34 C 36 F

TESTIGO 38

TESTIGO 4

FECHA DE INSCRIPCION

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN
CERTIFICA
ESTA FOTOCOPIA DEL ORIGINAL CORRESPONDE AL REGISTRO
DE NACIMIENTO INSCRITO EN EL SERIAL No. 19656421
SE EXPIDE PARA PARENTESCO.
EL SOLICITANTE: Liliana Sofía Tapia
C.C. 34551397 por
POPAYAN, 21 JUL 2023

ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA
Notaria 1a. del Círculo de Popayán

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

Powered by CamScanner

Secretaría De Tránsito Municipal De Popayan

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 1 1 9 0 0 1 0 0 0

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [X] | CON HERIDOS [ ] | SOLO DAÑOS [ ]

3.1 LUGAR DE COORDENADAS GEOGRAFICAS: Carrera 17 Calle 7 B/valencia — Lat 02 12 6' 46" — Long 76 36 7' 18"

CODIGO DE RUTA — VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

3.2 LOCALIDAD O COMUNA: comuna 8

4. FECHA Y HORA: 1 1 0 9 2 0 2 3 — 0 7 : 5 0

5. CLASE DE ACCIDENTE: [X] CHOQUE — [ ] ATROPELLO — [ ] VOLCAMIENTO — [ ] OTRO

6.1 CHOQUE CON: [X] VEHICULO

6.2 OBJETO FIJO

7. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

7.1 AREA: [X] URBANA

7.2 SECTOR: [X] RESIDENCIAL

7.3 ZONA: [X] RECTA

7.4 DISEÑO: [X] PLANO

7.5 CONDICIÓN CLIMATICA: [X] SECO

8. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

8.1 NOMENCLATURA: [X] 6. VIA

8.2 ESPECIFICE SU SUPERFICIE: [X] ASFALTO

8.3 ESTADO: [X] BUENO

8.4 SEMAFORIZADO: [X] TRES O MAS

8.5 DEMARCADO: [X] TRES O MAS

8.6 CANALIZADO: [X] TRES O MAS

8.7 CONDICIONES: [X] ACEITE

8.8 MATERIAL ORGANICO: [X] MATERIAL INSUFICIENTE

8.9 CONTROLES DE TRANSITO: [X] C. SEÑALES VERTICALES

8.10 SEÑALES HORIZONTALES: [X] LINEA CENTRAL AMARILLA

8.11 REDUCTORES DE VELOCIDAD: [X] BANDAS SONORAS

8.12 OBSTACULOS DE PASO: [X] POSTE

8.13 VISIBILIDAD: [X] 2. NORMAL

9. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO [1]

| 9.1 CONDUCTOR (APELLIDOS Y NOMBRES) | DOC | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO | SOBREVIVE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Prado Caicedo Luis Felipe | CC | 1061796027 | Colombia | 07 11 2 1996 | F | MUERTO [ ] HERIDO [ ] |

| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELEFONO | SE PRACTICO EXAMEN | GRADUADO | GRADO | EL PEATON ESTABA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Carrera 41#8A-31 | Popayan | 3116463012 | ALCOHOL [X] SI [ ] NO | SI [ ] NO [X] | | SI [ ] NO [ ] |

| PORTA LICENCIA | LICENCIA DE CONDUCCION No. | CATEGORIA | RESTRICCION | DIA MES AÑO | CODIGO DE TRANSITO | CHALECO | CASCO | CINTURON |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SI [X] NO [ ] | 1061796027 | C2 | N/A | 07 10 7 12 23 | 19001000 | SI [ ] NO [ ] | SI [ ] NO [ ] | SI [ ] NO [ ] |

HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE REMISIÓN — DESCRIPCION DE LESIONES

9.2 Vehiculo

| PLACA | PLACA REMOLQUE SEMI | NACIONALIDAD | MARCA | LINEA | COLOR | MODELO | CARROCERIA | TON | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANSITO No. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SHS520 | | COLOMBIANA [X] EXTRANJERO [ ] | Chevrolet | NPR329 | Blanco | 2009 | Cerrada | | 2+7 | 10027642724 |

| EMPRESA DE TRANSPORTE | MATRICULADO EN | PROPIEDAD EN | TARJETA DE REGISTRO No. |
|---|---|---|---|
| Transportadora Trasliberdad | Popayan | R01800-Via Panamericana | |
| NIT 800098693 | | A DISPOSICIÓN DE Fiscalia | |
| PBS Y TEC MEC [X] [X] No 163169361 | | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0 | |

| PORTA SOAT | POLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO DIA MES AÑO |
|---|---|---|---|
| [X] [X] | 432800418985 0000 | La Previsora S.A Compañia de Seguros | 2 7 01 4 24 |

| PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL | VENCIMIENTO | PORTA SEG RESP EXTRACONTRACTUAL | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|
| [X] [X] | DIA 13 MES 11 AÑO 23 | [X] [X] | DIA 13 MES 11 AÑO 23 |

| No. | ASEGURADORA | No. | ASEGURADORA |
|---|---|---|---|
| AA009782 | La equidad Seguros Generales | AA006629 | La equidad Seguros Generales |

PROPIETARIO (MISMO CONDUCTOR [X]) — APELLIDOS Y NOMBRES: Cudoro Solarte Duarte — DOC: CC — IDENTIFICACION No.: 5215625

9.3 CLASE VEHICULO: [X] AUTOMOVIL

9.4 CLASE SERVICIO: [X] OFICIAL

9.5 MODALIDAD DE TRANS: [X] MIXTO

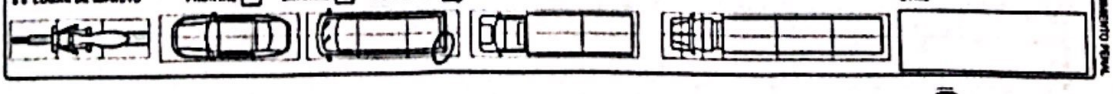
PASAJEROS: [X] COLECTIVO

9.6 RADIO DE ACCION: [X] MUNICIPAL

9.7 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: Presenta daños en la zona posterior lateral izquierda bomper, farola.

9.7 FALLAS EN: FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA [ ]

9.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [ ] LATERAL [ ] POSTERIOR [X] OTRO



FIRMA DE CONFORMIDAD EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C

TODA PERSONA RETENIDA DE SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

# 2. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

## VEHICULO (1)

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alvaran Garcia Jose Mauricio | CC | 1061770349 | Colombia | 07/10/2001 | M | | | | | | |
| Calle 14 #22-21-B/ Bello Alto | Popayan | 3116716498 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Hospital San Jose — Conductor de motocicleta colisionado por bus, bomberos encuentran paciente poco reactivo, posteriormente con movimientos tonico-clonicos generalizados por un minuto, palido, herida en pulgar izquierdo, glasgow 10.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ubz 93F | — | R | Yamaha | YZ-5 | 2022 | 2022 | Sin | 2 | 1002363475 7 |

Popayan — KM 0 + 800 Via panamericana — Fiscalia — N/A

Urgente

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4243201200 | ASA COLPATRIA SEGUROS S.A | | |

## 5. CONDUCTOR

Marin Urrea Caterin Andrea — CC 1061750235

5.3 CLASE VEHICULO: M. AUTOMOVIL, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCION ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, RECICLOLE, SEMI REMOLQUE

5.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PUBLICO, PARTICULAR, DIPLOMATICO

5.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA, * EXTRADIMENSIONADA, * EXTRAPESADA, * MERCANCIA PELIGROSA, * CLASE DE MERCANCIA

PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCACIONAL

5.8 RADIO DE ACCION: NACIONAL, MUNICIPAL

5.9 DESCRIPCION DANOS MATERIALES DEL VEHICULO: Presenta daños en la zona anterior y lateral lado derecho e izquierdo

5.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCION ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSION ☐ OTRA ☐

5.6 PUNTO DE IMPACTO: FRONTAL ☒ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ OTRO

## 9. VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No (1) — DEL VEHICULO No.

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACION No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO | SEXO |
|---|---|---|---|---|---|
| Marin Urrea Caterin Andrea | cc | 1061750235 | Colombia | 06 07 02 | M X |

| DIRECCION DE DOMICILIO | CIUDAD | TELEFONO | CINTURON |
|---|---|---|---|
| Calle 23 carrero 28-70/Barrio Siloe | Popayan | 3146465485 | SI NO |

| HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION | SE PRACTICO EXAMEN | AUTORIZO | EMBRIAGUEZ | GRADO | SICOACTIVAS | CASCO | CHALECO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Hospital San Jose | SI ☐ NO ☐ | SI NO | POS ☐ NEG ☐ | | SI NO | X NO | SI NO |

DESCRIPCION DE LAS LESIONES: Pasajero de motocicleta que fue colisionado por bus, fue llevado con signos de alarma, perdida de conciencia, hemotoma subgaleal herida en labios de tumidad de brazo derecho glasgow 15, ojo derecho con desprendimiento de retina se pasa a fac prioritaria

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA: CONDICION — PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X; GRAVEDAD — MUERTO ☐ HERIDO X

10 TOTAL VICTIMAS: PEATON [0] ACOMPAÑANTE [1] PASAJERO [0] CONDUCTOR [1] TOTAL HERIDOS [1] MUERTOS [ ]

## 11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Vehiculo 2 — 112 139

DEL VEHICULO | DEL PEATON | DE LA VIA | DEL PASAJERO

OTRA 157 — ESPECIFICAR, CUAL? No disminuir la velocidad en forma con alta Fluidez de Peatones

## 12. TESTIGOS

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACION No | DIRECCION Y CIUDAD | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 13. OBSERVACIONES

Se radiquen al conductor del Vehiculo #2 con hipotesis de Accidente 112 - 139 - 157 Cotm).

## 14. ANEXOS

ANEXO 1 Conductores vehiculos ☐ ANEXO 2 Victimas peatones o pasajeros ☐ OTROS ANEXO (Fotos y Videos) X

## 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRE | DOC | IDENTIFICACION No. | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Agente | Rodriguez Diaz Hilton Fabian | Cc | 1107509764 | 507766 | SETT-C | |

## 16. CORRESPONDIO NUMERO UNICO DE INVESTIGACION

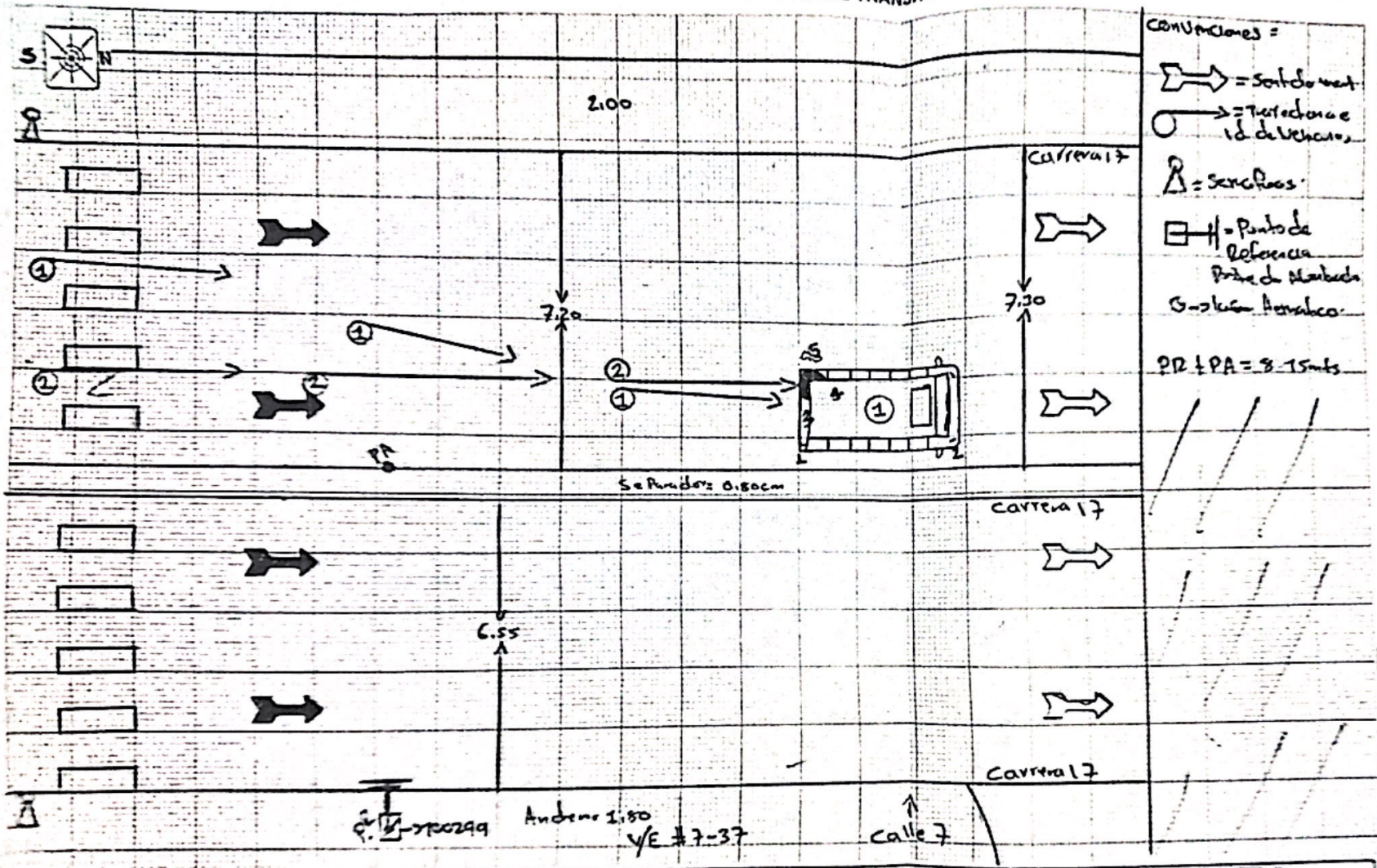
| Dia | Mes | Hora | Min | U. Ocurrencia | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | 01 | 16 | 06 | 06 | 23 | 017517 |

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

## 17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No.




**PUNTO DE REFERENCIA** P R

**TABLA DE MEDIDAS**

| N° | "X" | "A" | "Y" o "B" | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 13,60 | 0,70 | | Vértice Peatonal |
| 2 | 20,20 | 0,65 | | Vértice Peatonal |
| 3 | 14,00 | 1,77 | | Eje Transversal #2 |
| 4 | 4,70 | 2,65 | | Eje de Intersección #2 |
| 5 | 13,60 | 3,50 | | Losa Hundida |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

**LONG. HUELLAS**

| N° | METROS | CM | TIPO DE HUELLA |
|---|---|---|---|
| | | | |

**DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD |
|---|---|---|---|---|
| Erick Rodriguez Diaz Hilton Fabian | Cc | 1107377766 | JZJ165 | STTH-P |

RESPONDIÓ: Día 19 | Mes 06 | Año 06 | Hora 02 | Año 2023 | Consecutivo 017575

Long. 76°36'11"5 "
Lat. 02°26'14.6 "
ESCALA: A Proporcion
PLANO: Cartesiano
VISTA: Superior

| | VIA 1 | VIA 2 |
|---|---|---|
| RADIO | | |
| PERALTE | | |
| PENDIENTE | | |

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo Serial 11439589

**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina: Registraduría [X] Notaría [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código F Z F

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

REGISTRADURIA DE POPAYAN - COLOMBIA - CAUCA - POPAYAN

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos

ALVARAN GARCIA JOSE MAURICIO

| Documento de identificación (Clase y número) | Sexo (en letras) |
|---|---|
| CC 1.061.770.344 | MASCULINO |

**Datos de la defunción**

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

| Fecha de la defunción | Hora | Número de certificado de defunción |
|---|---|---|
| Año 2023 Mes JUL Día 14 | | OF. 1375 SEP4/2023 |

**Presunción de muerte**

| Juzgado que profiere la sentencia | Fecha de la sentencia |
|---|---|
| | Año Mes Día |

| Documento presentado | Nombre y cargo del funcionario |
|---|---|
| Autorización Judicial [X] Certificado Médico [ ] | FISCALIA 2 DE VIDA |

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos

MUÑOZ DELGADO RUBY FISCALIA 2 DE VIDA

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| SIN INFORMACION | HAY FIRMA |

**Primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2023 Mes SEP Día 05 | LUIS ARNOBIO CUESTA BORJA |

**ESPACIO PARA NOTAS**

5.SEP.2023 - CASO 190016000602202301757 RAD.INT. 1883 DE 4/SEP/202
TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL.

Adhesivo Copia Registro Civil 36039184-8

...PARA LA OFICINA DE REGISTRO...

Powered by CamScanner

**REGISTRADURÍA**
**NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
POPAYAN - CAUCA

C E R T I F I C A

QUE ESTE REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN
CON INDICATIVO SERIAL No. **11439589**

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Que se lleva en la Registraduría de Popayán, es fiel copia Del original.

11 DE SEPTIEMBRE DE 2023

**FERNANDO JOSÉ VELASCO ORDÓÑEZ**
**Registrador Especial Del Estado Civil**
**Popayán – Cauca**

LA REGISTRADURÍA
DEL SIGLO XXI

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 84 |
| Fecha | 2018 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS**

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 1** **13/07/2023 8:59:33 a. m.**

**Servicio:** 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS **Cama:**

## *DATOS PERSONALES*

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días
**Dirección:** CALLE 11A 22-21
**Procedencia:** POPAYAN

**Género:** Masculino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3146465485-316387729
**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

## *MOTIVO DE CONSULTA*

politrauma

## *ENFERMEDAD ACTUAL*

paciente adulto joven traido por grupo ambulancia salud vital ,no familiares ni quien aporte informacion, refiriendo hace 30 minutos aproximadamente sufre coliciion contra buseta en la carerar 9 sobre bomba la esmeralda , presento en el lugar d elos hecho episodio convulsivo , al ingreso en triage agitacion psicmotriz, nuevo episodio convulsivo , glasgow no valorable ocn posterior recuperacion completa.
requiriendo midazolam 5 mg intramuscular drante episdio convulivo, se indica traslado a corpotac.
glucometria 127 mg/ dl.

## *REVISION POR SISTEMAS*

no

## *VALORACION INTEGRAL PACIENTE NO TRAUMATIZADO*

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| A | Ruidos respiratorios Anormales? | NO | B | Apnea? | NO |
| | Obstrucción de la vía aérea? | | | Aleteo Nasal? | NO |
| C | Pulso ausente, debil o irregular? | | | Respiración mayor a 30 o menor a 8? | |
| | Piel fria? | | | Uso de músculos accesorios respiratorios? | |
| | Pulso menor 60 o mayor 100? | | | Retracciones intercostales? | |
| | Color anormal de la piel? | | | Disminución del movimiento del aire? | |
| | Diaforesis? | | D | No hay apertura ocular espontanea? | |
| | | | | Falta de respuesta a estímulos dolorosos? | |
| | | | | Desorientado en año? | |
| | | | | Glasgow alterado? | |

## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

*Para solicitar su cita médica, comuniquese al teléfono: 8234508 Ext. 120*
*Control posquirurgico 8200970*
*En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación*

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS**

Formato HC 84
Fecha 2018
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 1** **13/07/2023 8:59:33 a. m.**

**Servicio:** 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS **Cama:**

## *DATOS PERSONALES*

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA
**Género:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días
**Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21
**Teléfono:** 3146465485-316387729
**Procedencia:** POPAYAN
**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**Otros Signos y Síntomas**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Dolor Agudo? | SI | Agitación Piscomotriz? | | Presencia de sangrado? | |
| Hipotenso o Hipertenso? | | Fiebre o Hiportermia? | | Pulsos distantes o ausentes? | |

## CONCILIACION MEDICAMENTOSA

APLICA CONCILIACION MEDICAMENTOSA? NO

INFORMACION ENTREGADA POR:

NOMBRE DE QUIEN ENTREGA INFORMACION:

| NOMBRE MTO | FORMA FARMACEUTICA | POSOLOGIA | DIAGNOSTICO | MEDICO / ESPECIALIDAD |
|---|---|---|---|---|

## *SIGNOS VITALES*

TA: 120/70. FC: 80. FR: 16. T : 37. SPO2 : 99. GLUCOMETRIA : 127.

ESTADO ALICORAMIENTO: NO PRUEBA ALCOHOLEMIA:NO

ESCALA DE GLASGOW: 12 / 15 Talla: 1,7000 Peso: 68,0000

**VALORACION DEL DOLOR** 1

## *EXAMEN FISICO*

CABEZA : ANORMAL. escoriaziones forntales. pupilas isicoricas, reacrtivas.

CUELLO : NORMAL.

TORAX : ANORMAL. normoexpansivo, escoriziones en torx anterior

ADBOMEN : ANORMAL. bando ceprsible , dolor en eplvis

EXTREMIDADES: ANORMAL. moviles no deformidad

## *ASPECTO GENERAL*

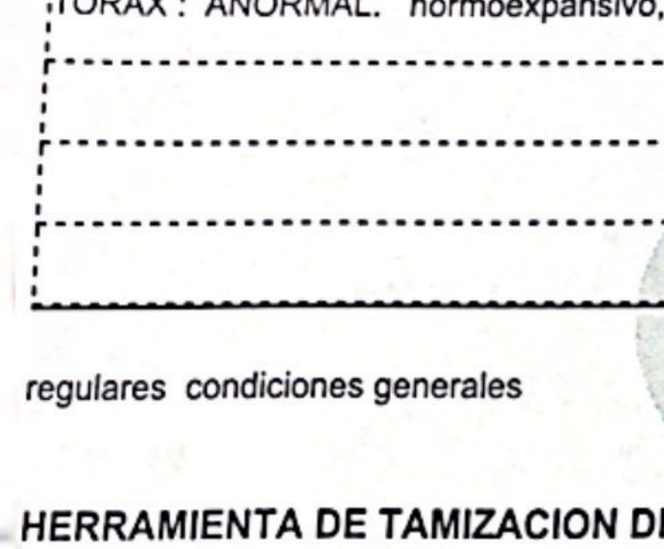
regulares condiciones generales

## *TAMIZAJE NUTRICIONAL*

**HERRAMIENTA DE TAMIZACION DE MALNUTRICION FERGUSON: MST**

**I. Ha perdido peso recientemente de forma no intencional?** No **Puntaje:** 0





# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

***Para solicitar su cita médica, comuniquese al teléfono: 8234508 Ext. 120***
***Control posquirurgico 8200970***
***En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación***

NCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 84 |
| Fecha | 2018 |
| Versión | 1 |

**VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS**

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 1** **13/07/2023 8:59:33 a. m.**

**Servicio:** 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS **Cama:**

***DATOS PERSONALES***

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729

**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**2. Se alimenta deficientemente por falta de apetito?** No **Puntaje:** 0

**Clasifica a los pacientes según la puntuación obtenida:** **PUNTAJE TOTAL** 0

SIN RIESGO, REEVALUAR SEMANALMENTE

***ANTECEDENTES***

| TIPO | FECHA | DETALLE |
|---|---|---|
| Médicos | 13/07/2023 | epilepsia'? |
| Quirúrgicos | 13/07/2023 | niega |
| Alérgicos | 13/07/2023 | niega |
| Farmacológicos | 13/07/2023 | niega |
| Familiares | 13/07/2023 | niega |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | SI |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | SI |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |

***IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10***

| CODIGO | NOMBRE | PRINCIPAL | TIPO |
|---|---|---|---|
| S098 | OTROS TRAUMATISMOS DE LA CABEZA- ESPECIFICADOS | ☑ | Presuntivo |
| T027 | FRACTURAS QUE AFECTAN EL TORAX CON LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS CON MIEMBRO(S) | ☐ | Presuntivo |

***ANALISIS***

paciente con politraumatismo , ahora acude la madre refiere epilepsia sin manejo hace 15 añios, se traslado a corpotac impresiona fractura de pelvis derecha.

**¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!**

***Para solicitar su cita médica, comuniquese al teléfono: 8234508 Ext. 120***
***Control posquirurgico 8200970***
***En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación***

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 84 |
| Fecha | 2018 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE 891580002

## VALORACION INTEGRAL INGRESO PACIENTES URGENCIAS ADULTOS

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 1** **13/07/2023 8:59:33 a. m.**

**Servicio:** 7301-1 - URGENCIAS ADULTOS **Cama:**

### *DATOS PERSONALES*

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días
**Dirección:** CALLE 11A 22-21
**Procedencia:** POPAYAN

**Género:** Masculino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3146465485-316387729
**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

### *PLAN*

ordenes medicas
nada via oral
lev ssn a 80 c chora
colalr philadelfia talla I
omeprazol frasco 40 mg endovenoso dia
morfina 4 mg ev dosis unica
midazolam 8 mg imntarmuscular
tramadola ampolal 50 mg ev cad 8 horas
fenitoina 1,5 gr ev ahora
toxoide teanico ampolal 0,5 mg im dosis unica
se soclita cuador hematico creatinian , bun , electorilitos ,cpk
cruce y reserva de 2 unidades de globulos rojos
ss corpotac
duarante tomografia requirio 5 mg midazolam endovenoso.
valoracion por cirugia general - ortopedia
cubrir heridas

☐ Remitido

**DESTINO:** ***CUBICULO A***

***CERTIFICACION: NO***

### *DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION*

SALAZAR MOLANO CESAR AUGUSTO
197672
MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

Médico Especialista de Turno

## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

***Para solicitar su cita médica, comuniquese al teléfono: 8234508 Ext. 120***
***Control posquirurgico 8200970***
***En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación***

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

**NOTA INTERMEDIA**
**Folio: 10**

NOVIA

**(Fecha: 13/07/2023 03:10 p. m.)**
**Cama: UADF79**

**Nº Historia Clínica o Documento:** 1061770344
**Servicio:** URGENCIAS ADULTOS

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA
**Identificación:** 1061770344 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad: 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días**
**Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21
**Teléfono:** 3146465485-316387729
**Lugar Residencia:** POPAYAN
**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA
**Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA
**Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA
**Teléfono Acomp:** 3146465485

**ESCALA DEL DOLOR: 0 SIN DOLOR**

**SUBJETIVO**

REVALORACIÓN, CIRUGÍA GENERAL.

SE ACUDE A REVALORAR EL PACIENTE, SE ENCUENTRA SIN SIGNOS VITALES, SE ACTIVA CÓDIGO AZUL, SE TRASLADA A SALA DE EMERGENCIA, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACIÓN AVANZADA: COMPRESIONES TORÁCICAS Y PREOXIGENACIÓN, POSTERIORMENTE SE REALIZA INTUBACIÓN OROTRAQUEAL CON TUBO 7.5, TRAS 8 MINUTOS DE MANIOBRAS DE RCP SE OBTIENE PULSO, EN RITMO SINUSAL, CON HIPOTENSIÓN SOSTENIDA, POR LO QUE SE REALIZA COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO IZQUIERDO PARA SOPORTE VASOPRESOR Y REANIMACIÓN VOLUMÉTRICA + HEMODERIVADOS EMERGENTES.

**OBJETIVO**

OBJETIVO:
REPORTE PRELIMINAR CORPOTAC, DR RUIZ (RADIÓLOGO): FRACTURA QUE COMPROMETE FORÁMENES DE S2, S3, S4 DERECHO,S FRACTURA DE RAMA ILIOPÚBICA, ISQUIOPÚBICA DERECHOS, CON HEMATOMA DE GRUPOS MUSCULARES ADYACENTES, CON ESCASA FUGA DEL MEDIO DE CONTRASTE HACIA ESTOS. NO EVIDENCIA LESIONES A NIVEL TORACOABDOMINAL.

**ANALISIS**

PACIENTE EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGÍA, CON FRACTURAS DEL ANILLO PÉLVICO Y HEMATOMA ASOCIADO, SE REQUIERE VALORACIÓN URGENTE POR ORTOPEDIA, REQUIERE TAC CEREBRAL TÓRAX Y ANGIOTAC DE PELVIS DE CONTROL.

**PLAN**

-TRASLADO A SALA DE EMERGENCIA
-SS TAC DE CRÁNEO, TÓRAX Y ANGIOTAC DE PELVIS
-SS TRANSFUSIÓN DE 2 UGR Y 4 UNIDADES DE PLASMA
-RESERVAR 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS MÁS.
-SS PASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL.
-VALORACIÓN URGENTE POR ORTOPEDIA.

**DIAGNOSTICOS**

T027 FRACTURAS QUE AFECTAN EL TORAX CON LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS CON MIEMBRO(S) ☑ DiagnosticoPrincipal



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA**

MANZANO GUEVARA CECILIA NISVET
Firma Digitalizada

CIRUGIA GENERAL
19327

## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

**Para solicitar su cita médica, comuniquese al teléfono: 8234508 Ext. 120**
**Control posquirurgico 8200970**
**En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación**



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

**NOTA INTERMEDIA**
**Folio: 13**

NOVIA

**(Fecha: 13/07/2023 03:58 p. m.)**
**Cama: UADF79**

**Nº Historia Clinica o Documento:** 1061770344
**Servicio:** URGENCIAS ADULTOS

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA
**Identificación:** 1061770344 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad: 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días**
**Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21
**Teléfono:** 3146465485-316387729
**Lugar Residencia:** POPAYAN
**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA
**Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA
**Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA
**Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA
**Teléfono Acomp:** 3146465485

**ESCALA DEL DOLOR:**

☑ Duele un poquito más

**SUBJETIVO**

REVALORACIÓN CIRUGÍA GENERAL:

**OBJETIVO**

SE REALIZA LECTURA PRELIMINAR DE ESCANOGRAFÍAS DE CONTROL, DR. ROCHA: 15+30 HORAS; SE EVIDENCIA HEMATOMA PÉLVICO EXTRAPERITONEAL CONTENIDO, FRACTURA CONMINUTA DE LA RAMA ILIOPÚBICA E ISQUIOPÚBICA DERECHAS, FRACTURA CONMINUTA DEL ALERÓN SACRO DERECHO, FRACTURA NO DESPLAZADA DEL CUERPO DEL HUESO ILIACO DERECHO, FRACTURA MARGINAL DEL FORAMEN DERECHO DE S1-S2 Y S2-S3. SIN LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PERITONEAL. EN TAC DE TÓRAX SE OBSERVA BRONCOASPIRACIÓN, NO HEMO NI NEUMOTÓRAX, NO CONTUSIÓN PULMONAR, NO FRACTURAS COSTALES.

**ANALISIS**

PACIENTE QUE INGRESA EN RELACIÓN A POLITRAUMATISMO DE ALTA ENERGÍA, CON EVIDENCIA DE FRACTURA DEL ANILLO PÉLVICO CON HEMATOMA ASOCIADO, SEGÚN CONTROL TOMOGRÁFICO CON CRECIMIENTO DEL MISMO, PERO SIN EVIDENCIA ACTUAL DE SANGRADO ACTIVO, POR EL MOMENTO EL PACIENTE NO TIENE UNA CONDICIÓN TORACOABDOMINAL QUE AMERITE MANEJO QUIRÚRGICO URGENTE POR LA ESPECIALIDAD, SE INDICA TRANSFUNDIR DOS UNIDADES MÁS DE GLÓBULOS ROJOS, SE INICIA MANEJO ANTIBIÓTICO, CONTINUAMOS EN VIGILANCIA CLÍNICA, PENDIENTE MANEJO POR ORTOPEDIA. SE LE EXPLICA

**PLAN**

-TRANSFUNDIR 2 UNIDADES MÁS DE GLOBULOS ROJOS.
-CEFTRIAXONA 2 GRAMOS EV CADA 24 HORAS
-METRONIDAZOL 500 MG EV CADA 8 HORAS.
-RESTO DE MANEJO IGUAL .

**DIAGNOSTICOS**

S321 FRACTURA DEL SACRO ☑ DiagnosticoPrincipal
S323 FRACTURA DEL HUESO ILIACO

**FORMULACION**

| DETALLE | POSOLOGIA | CANTIDAD |
|---|---|---|
| | 0,00 Ninguno cada 0 Vacio(s) | 1 |

**DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA**



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

**NOTA INTERMEDIA**
**Folio: 13**

NOVIA

**(Fecha: 13/07/2023 03:58 p. m.)**

**Nº Historia Clínica o Documento:** 1061770344
**Cama: UADF79**
**Servicio:** URGENCIAS ADULTOS

MANZANO GUEVARA CECILIA NISVET
Firma Digitalizada

CIRUGIA GENERAL
19327

## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

***Para solicitar su cita médica, comuniquese al teléfono: 8234508 Ext. 120***
***Control posquirurgico 8200970***
***En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación***

COPY



NCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 14 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

**NOTA INTERMEDIA**
**Folio: 15**

NOVIA

**(Fecha: 13/07/2023 04:10 p. m.)**

**Nº Historia Clínica o Documento:** 1061770344 **Cama: UADF79**
**Servicio:** URGENCIAS ADULTOS

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Identificación:** 1061770344 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad: 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días** **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Lugar Residencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**ESCALA DEL DOLOR:**

☑ Duele un poquito más

**SUBJETIVO**

REVALORACIÓN CIRUGÍA GENERAL:

**OBJETIVO**

**ANALISIS**

EN RELACIÓN AL CRECIMIENTO DEL HEMATOMA Y SANGRADO ACTIVO RETROPERITONEAL, CON REQUERIMIENTO DE VASOACTIVOS A DOSIS ALTAS Y TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES, ORTOPEDIA CONSIDERA QUE EL PACIENTE NO SE BENEFICIA DE ESTABILIZACIÓN EXTERNA, POR LO TANTO SE CONSIDERA REALIZAR LAPAROTOMÍA PARA CONTROL DEL DAÑO, SE LE EXPLICA A LA FAMILIAR, EL RIESGO Y LAS COMPLICACIONES ASOCIADAS, LA ALTA PROBABILIDAD DE COMPLICACIONES A MEDIANO Y CORTO PLAZO, REFIERE ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO.

**PLAN**

SS TURNO PARA LAPAROCOMÍA DE CONTROL DEL DAÑO

**DIAGNOSTICOS**

| | | |
|---|---|---|
| *T027* | *FRACTURAS QUE AFECTAN EL TORAX CON LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS CON MIEMBRO(S)* | ☑ DiagnosticoPrincipal |
| *R571* | *CHOQUE HIPOVOLEMICO* | |

**DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA**

*MANZANO GUEVARA CECILIA NISVET* — CIRUGIA GENERAL
*Firma Digitalizada* — 19327



*ENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]*

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

**NOTA INTERMEDIA**
**Folio: 15**

| | |
|---|---|
| Formato | HC 14 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

NOVIA

**(Fecha: 13/07/2023 04:10 p. m.)**

**Nº Historia Clínica o Documento:** 1061770344 **Cama: UADF79**
**Servicio:** URGENCIAS ADULTOS

## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

***Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120***
***Control posquirurgico 8200470***
***En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación***

COPIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 18** **Fecha Folio: 13/07/2023 5:09:09 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UADF79

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**DATOS DE LA CIRUGIA**

**Fecha Hora Inicio Cirugia:** 13/07/2023 5:00:00 p. m. **Fecha Hora Fin Cirugia:** 13/07/2023 5:10:00 p. m. **Nro. Quirófano:** 2
**Nombres y Apellidos Cirujano:** ME371 MARIO FERNANDO MALLAMA QUETAMA
**Nombres y Apellidos Ayudante No. 1** N O A P L I C A
**Nombres y Apellidos Ayudante No. 2:**
**Nombres y Apellidos Anestesiólogo:**
**Otros Médicos:**

**INTERVENCIONES PRACTICADAS**

| CUPS | SOAT/INT | DETALLE |
|---|---|---|
| 389002 | 37506 | COLOCACION LINEA ARTERIAL |

**Tipo de Cirugía:** URGENCIA **Tipo de Anestesia:** LOCAL
**Lateralidad del área Quirúrgica:** IZQUIERA
**Verificación del área Corporal Intervenida:**
VERIFICADA
**El área quirurgica se encuentra marcada o delimitada:** SI
**El área Quirúrgica concuerda con el área marcada o delimitada para el procedimiento.** SI

**DIAGNOSTICOS**

**Diagnóstico Preoperatorio:** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
**Diagnóstico Postoperatorio:** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
**Otros Diagnósticos:**

**DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:**

PACIENTE EN SHOCK HEMORRAGICO REQUIERE INTERVENCION QUIRURGICA DE EMERGENCIA, SE JUSTIFICA EL PASO DE LINEA ARTERIAL PARA MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA

**DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:**

LÍNEA ARTERIAL RADIAL IZQUIERDA:

PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACIÓN DE CAMPO ESTÉRIL, SE CANALIZA ARTERIA RADIAL DERECHA CON JELCO # 22, EN PUNCIÓN ÚNICA. SE CONECTA A EQUIPO DE LÍNEA ARTERIAL Y SE CONECTA TRANSDUCTOR A MONITOR DE PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA, CALIBRANDO EN CERO EL SISTEMA. SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES Y SE DESCARTAN OBJETOS CORTOPUNZANTES EN GUARDIÁN DE SEGURIDAD.

**PRESENTACIÓN COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS:**

NOExplicación de la Complicación:

**PLAN POSTOPERATORIO:**

UCI POP

**Clasificación de la Cirugía:** LIMPIA **Se utilizó intensificador de imágenes:** NO



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 18** **Fecha Folio: 13/07/2023 5:09:09 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UADF79

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**Se utilizó ecógrafo o tomografía:** **Se utilizó equipo de alta energía:**
**Se utilizó equipo de compresor vascular:** **Se utilizó unidad calentamiento paciente:**
**Conteo de Compresas al Iniciar:** 1 **Conteo de Compresas al Finalizar:** 1
**Solicitud Paraclínicos:** NO **Tipo de Estudio Solcitado:**
**Paraclínico entregado a:** **Cuales:**

**OTROS PROCEDIMIENTOS U OBSERVACIONES**

**Se diligencia formato de medicamentos y procedimientos facturables en quirófanos:**
**Nombres y Apellidos del Circulante:** CIR21 GOMEZ PULICHE CLAUDIA LORENA
**Nombres y Apellidos del Instrumentador:** IQ04 HERNANDEZ FERNANDEZ MARIA VICTORIA
**Quien realiza preparación del sitio operatorio?** Ayudante quirúrgico
**Con que insumo se realiza la preparación del sitio operatorio?** Clorexidina Jabón + Solución
**Evaluación Material de Osteosíntesis Funcionalidad y Calidad**
**Requiere Material de OST:** NO tableCell161 tableCell162
**Solicitó Estudios patológicos o laboratorio clínico:** **Cuales Estudios:**
**Tipos de Estudio Solicitados:** **Recibe la muestra:**
**Recibe la muestra:**

Mario Mallama

MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO 1085266208



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 18** **Fecha Folio: 13/07/2023 5:09:09 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UADF79

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

## HOJA DE GASTOS

**Tipo de Cirugía:** URGENCIA **Tipo de Anestesia:** LOCAL **Quirófano:** 2
**Cirujano:** **Ayudante1:**
**Ayudante2:** **Anestesiólogo:**
**Circulante:** CIR21 GOMEZ PULICHE CLAUDIA LORENA **Instrumentador:** IQ04 HERNANDEZ FERNANDEZ MARIA VICTORIA
**Dx Preoperatorio** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO **Dx Postoperatorio:** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
**Fecha Inicio Cx:** 13/07/2023 5:00:00 p. m. **Fecha Fin Cx:** 13/07/2023 5:10:00 p. m.

## LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

**Servicio:** 37506 COLOCACION LINEA ARTERIAL **Via:** MIVIE
**Grupo:** **Especialidad:** ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION
**Observaciones:**

Mario Mallama

MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
1085266208
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

FIRMA ANESTESIOLOGO

FIRMA JEFE ENFERMERIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 21** **Fecha Folio: 13/07/2023 5:41:46 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UADF79

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**DATOS DE LA CIRUGIA**

**Fecha Hora Inicio Cirugia:** 13/07/2023 4:33:00 p. m. **Fecha Hora Fin Cirugia:** 13/07/2023 5:10:00 p. m. **Nro. Quirófano:** 2

**Nombres y Apellidos Cirujano:** ME242 CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA
**Nombres y Apellidos Ayudante No. 1** 10544355 TORRES JUAN CARLOS MEDICO GENERAL
**Nombres y Apellidos Ayudante No. 2:** ME160 MEZA RODRIGUEZ JULIAN ANDRES
**Nombres y Apellidos Anestesiólogo:** ME089 MUÑOZ DUEÑAS JUAN MANUEL
**Otros Médicos:**

**INTERVENCIONES PRACTICADAS**

| CUPS | SOAT/INT | DETALLE |
|---|---|---|
| 541102 | 7121 | LAPARATOMIA EXPLORADORA |
| 861102 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTaNEO POR INCISION O ASPIRACION RES/INT |

**Tipo de Cirugía:** URGENCIA **Tipo de Anestesia:** GENERAL
**Lateralidad del área Quirúrgica:** NO APLICA
**Verificación del área Corporal Intervenida:**
ABDOMINAL Y PELVICO
**El área quirurgica se encuentra marcada o delimitada:** SI
**El área Quirúrgica concuerda con el área marcada o delimitada para el procedimiento.** SI

**DIAGNOSTICOS**

**Diagnóstico Preoperatorio:** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
**Diagnóstico Postoperatorio:** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
**Otros Diagnósticos:** FRACTURA DE PELVIS
HEMATOMA RETROPERITONEAL ZONA II DERECHO Y PELVICO

**DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:**

GRAN HEMATOMA EXTRAPERITONEAL PELVICO , PREVESICAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO
QUE COMPROMETE PARED VESICAL EN TODA LA EXTENSION
HEMATOMA RETROPERITONEAL ZONA II DERECHO HASTA INFRARRRENAL
NO LESION DE GRANDES VASOS, AORTA NO SANGRADO, VENA CAVA NO LESIONES EVIDENTES
ARTERIA ILIACA COMUN DERECHA INTERNA Y EXTERNA NO SANGRADO ACTIVO
SANGRADO EN CAPA DE DE REGION PELVICA PERILESIONAL A FRACTURA ILIO PUBICO E ISQUIOPUBICO DERECHO
VISCERA SOLIDA A NIVEL DE HIGADO,BAZO, VISCERAS SOLIDAS NO LESIONES, VISCERAS HUECAS NO LESIONES
NO SANGRADO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL
DIURESIS POR SONDA VESICAL ORINAS HEMATURICAS

**DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:**



*LICENCIADO A:* [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 21** **Fecha Folio: 13/07/2023 5:41:46 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UADF79

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

LAPAROTOMIA DE EMERGENCIA ( HERMANA FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO)
ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS
INCISION SUPRA E INFRAUMBILICAL DISECCION POR PLANOS
HALLAZGOS, REVISION DE CAVIDAD, DRENAJE DE HEMOPERITONEO PREVESICAL Y RETROPERITONEAL
SE REALIZA DISECCION DE FASCIA DE TOLD DERECHA HASTA EVIDENCIAR HEMATOMA RETROPERIOTONEAL
MANIOBRA DE CATTELL BRASSSCH, REVISION DE GRANDES VASOS SE DESCARTA LESION ARTERIAL
DRENAJE HEMATOMA PREVESICAL PRESERVACION URETER DERECHO , REALIZACION Y VERIFICACION DE HEMOSTASIA NO SANGRADO ACTIVO
LIMPIEZA DE CAVIDAD,CONTEO DE COMPRESAS COMPLETO
SE DEJA EMPAQUETADO CON 10 COMPRESAS ENTRE RETROPERITONEO Y PREVESICAL
CON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL CON DOBLE VIAFLEX BOLSA DE 1000 CC Y DE 500 CC
VIAFLEX A PARED CON PROLENE 1.

**PRESENTACIÓN COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS:**

NOExplicación de la Complicación:

**PLAN POSTOPERATORIO:**

MANEJO EN UCI
REINTERVENCION EN 24 A 48 HORAS
ANTIBIOTICO DE AMPLIO ESPECTRO

**Clasificación de la Cirugía:** LIMPIA **Se utilizó intensificador de imágenes:** NO
**Se utilizó ecógrafo o tomografía:** NO **Se utilizó equipo de alta energía:** NO
**Se utilizó equipo de compresor vascular:** NO **Se utilizó unidad calentamiento paciente:** NO
**Conteo de Compresas al Iniciar:** 23 **Conteo de Compresas al Finalizar:** 23
**Solicitud Paraclínicos:** NO **Tipo de Estudio Solcitado:**
**Paraclínico entregado a:** **Cuales:**

**OTROS PROCEDIMIENTOS U OBSERVACIONES**

**Se diligencia formato de medicamentos y procedimientos facturables en quirófanos:** NO
**Nombres y Apellidos del Circulante:** CIR86 SANDOVAL PINCHAO JERSON CAMILO
**Nombres y Apellidos del Instrumentador:** IQ14 LUCUMY GARCIA LEIDY JULIANA
**Quien realiza preparación del sitio operatorio?** Residente
**Con que insumo se realiza la preparación del sitio operatorio?** Chloraprep

**Evaluación Material de Osteosíntesis Funcionalidad y Calidad**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Requiere Material de OST:** | NO | tableCell161 | tableCell162 |
| **Solicitó Estudios patológicos o laboratorio clínico:** | | **Cuales Estudios:** | |
| **Tipos de Estudio Solicitados:** | | **Recibe la muestra:** | |
| **Recibe la muestra:** | | | |



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 50 |
| Fecha | 2013 |
| Versión | 1 |

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 21** **Fecha Folio: 13/07/2023 5:41:46 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UADF79

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729

**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485

**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

Cmg

MANZANO GUEVARA CECILIA NISVET 19327

COPIA



Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 21** **Fecha Folio: 13/07/2023 5:41:46 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UADF79

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

## HOJA DE GASTOS

**Tipo de Cirugía:** URGENCIA **Tipo de Anestesia:** GENERAL **Quirófano:** 2
**Cirujano:** **Ayudante1:** MG509 MUÑOZ RAMIREZ CARLOS JAVIER
**Ayudante2:** ME160 MEZA RODRIGUEZ JULIAN ANDRES **Anestesiólogo:** ME089 MUÑOZ DUEÑAS JUAN MANUEL
**Circulante:** CIR86 SANDOVAL PINCHAO JERSON CAMILO **Instrumentador:** IQ14 LUCUMY GARCIA LEIDY JULIANA
**Dx Preoperatorio** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO **Dx Postoperatorio:** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
**Fecha Inicio Cx:** 13/07/2023 4:33:00 p. m. **Fecha Fin Cx:** 13/07/2023 5:10:00 p. m.

## LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

**Servicio:** 7121 LAPARATOMIA EXPLORADORA **Via:** MIVIE
**Grupo:** **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL
**Observaciones:**

---

**Servicio:** 861102 DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTaNEO POR INCISION O ASPIRACION RES/INT **Via:** MIVIE
**Grupo:** **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL
**Observaciones:**

---

MANZANO GUEVARA CECILIA NISVET
19327
CIRUGIA GENERAL

FIRMA ANESTESIOLOGO

FIRMA JEFE ENFERMERIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 29** **Fecha Folio: 13/07/2023 6:07:52 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 1A # 18-01 **Teléfono:** 3146465485
**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** Detección_Alteración_Desarrollo_Joven **Causa Externa:** Otra
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

UNIDAD 1

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 2:40:38 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: O RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321390 N° DE BOLSA: 2321390

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2023 5:57:38 p. m. VOLUMEN EN ml: 255

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 60/40 | 65/45 | 60/40 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 60 | 70 | 70 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 24 | 24 | 24 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 2:45:38 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 3:00:38 p. m.

UNIDAD 2

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 29** **Fecha Folio: 13/07/2023 6:07:52 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 2:40:00 p. m. |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: O RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321391 N° DE BOLSA: 2321391

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/07/2023 5:08:38 p. m. VOLUMEN EN ml: 282,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 60/40 | 60/45 | 60/40 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 50 | 50 | 60 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 25 | 25 | 25 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 2:45:00 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 3:00:00 p. m.

UNIDAD 3

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 4:00:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320825 N° DE BOLSA: 2320825

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/07/2024 5:04:38 p. m. VOLUMEN EN ml: 263,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

COPIA

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 29** **Fecha Folio:** 13/07/2023 6:07:52 p. m. **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 60/45 | 60/48 | 60/40 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 50 | 55 | 55 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 25 | 25 | 25 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 4:05:00 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 4:15:00 p. m.

UNIDAD 4

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 4:00:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320776 N° DE BOLSA: 2320776

FECHA DE VENCIMIENTO: 31/03/2024 5:57:38 p. m. VOLUMEN EN ml: 292,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 60/45 | 60/40 | 60/45 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 50 | 55 | 50 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 25 | 23 | 23 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 4:15:00 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 4:30:00 p. m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO SI

OBSERVACIONES:

NOTA DE ENFERMERIA:



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 29** **Fecha Folio: 13/07/2023 6:07:52 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

Devolución de bolsas vacias al servicio transfusional: SI

DORADO ORDOÑEZ MARTHA CECILIA

1058974042

Firma Digitalizada

COPIA



Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 30** **Fecha Folio: 13/07/2023 6:20:22 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**DATOS DE LA CIRUGIA**

**Fecha Hora Inicio Cirugia:** 13/07/2023 6:00:00 p. m. **Fecha Hora Fin Cirugia:** 13/07/2023 6:20:00 p. m. **Nro. Quirófano:** 2
**Nombres y Apellidos Cirujano:** ME371 MARIO FERNANDO MALLAMA QUETAMA
**Nombres y Apellidos Ayudante No. 1** N O A P L I C A
**Nombres y Apellidos Ayudante No. 2:**
**Nombres y Apellidos Anestesiólogo:**
**Otros Médicos:**

**INTERVENCIONES PRACTICADAS**

| CUPS | SOAT/INT | DETALLE |
|---|---|---|
| 389102 | 37504 | VENODISECCION Y CATETER SUBCLAVIO |

**Tipo de Cirugía:** URGENCIA **Tipo de Anestesia:** LOCAL
**Lateralidad del área Quirúrgica:** IZQUIERA
**Verificación del área Corporal Intervenida:**

**El área quirurgica se encuentra marcada o delimitada:** SI
**El área Quirúrgica concuerda con el área marcada o delimitada para el procedimiento.** SI

**DIAGNOSTICOS**

**Diagnóstico Preoperatorio:** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
**Diagnóstico Postoperatorio:** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
**Otros Diagnósticos:**

**DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:**

PACIENTE CON SHOCK HEMORRAGICO, CON REQUERIMIENTO DE CIRUGIA DE URGENCIAS, REQUIERE PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL PARA INFUSION DE MEDICAMENTOS VASOACTIVOS

**DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:**

CATÉTER YUGULAR INTERNO IZQUIERDO ECODIRIGIDO:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA; COLOCACIÓN DE CAMPO ESTÉRIL Y CUBRIMIENTO DE TRANSDUCTOR LINEAL CON ESTOQUINETE ESTERIL, SE REALIZA RASTREO ECOGRÁFICO IDENTIFICANDO ESTRUCTURAS VASCULARES, CORROBORANDO CON MODO DOPPLER LA VENA OBJETIVO DE PUNCIÓN; SE PUNCIONA Y AVANZA AGUJA BAJO VISIÓN ECOGRÁFICA CONTINUA Y CON ASPIRACIÓN SOSTENIDA HASTA ALCANZAR LA VENA YUGULAR INTERNA EN ÚNICO INTENTO. SE PROCEDE A COLOCAR CATÉTER POR TÉCNICA DE SELDINGER Y SE CORROBORA LA POSICIÓN INTRAVENOSA DEL CATETER CON VISION ECOGRAFICA. SE DEJA CATETER A 16 CMS DE PROFUNDIDAD. SE FIJA CATÉTER A PIEL CON PUNTOS SIMPLES DE SUTURA SEDA 2/0. SE DEJAN LOS 3 PUERTOS PROBADOS Y FUNCIONANTES. SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES Y SE DESCARTAN OBJETOS CORTOPUNZANTES EN GUARDIAN DE SEGURIDAD.

**PRESENTACIÓN COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS:**

NOExplicación de la Complicación:



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 30** **Fecha Folio: 13/07/2023 6:20:22 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**PLAN POSTOPERATORIO:**

UCI POP

**Clasificación de la Cirugía:** LIMPIA **Se utilizó intensificador de Imágenes:** NO
**Se utilizó ecógrafo o tomografía:** **Se utilizó equipo de alta energía:**
**Se utilizó equipo de compresor vascular:** **Se utilizó unidad calentamiento paciente:**
**Conteo de Compresas al Iniciar:** 1 **Conteo de Compresas al Finalizar:** 1
**Solicitud Paraclínicos:** NO **Tipo de Estudio Solcitado:**
**Paraclínico entregado a:** **Cuales:**

**OTROS PROCEDIMIENTOS U OBSERVACIONES**

**Se diligencia formato de medicamentos y procedimientos facturables en quirófanos:**
**Nombres y Apellidos del Circulante:** CIR21 GOMEZ PULICHE CLAUDIA LORENA
**Nombres y Apellidos del Instrumentador:** IQ14 LUCUMY GARCIA LEIDY JULIANA
**Quien realiza preparación del sitio operatorio?** Ayudante quirúrgico
**Con que insumo se realiza la preparación del sitio operatorio?** Clorexidina Jabón + Solución
**Evaluación Material de Osteosíntesis Funcionalidad y Calidad**
**Requiere Material de OST:** NO tableCell161 tableCell162
**Solicitó Estudios patológicos o laboratorio clínico:** **Cuales Estudios:**
**Tipos de Estudio Solicitados:** **Recibe la muestra:**
**Recibe la muestra:**

Mario Mallama

MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO 1085266208



Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 30** **Fecha Folio: 13/07/2023 6:20:22 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** URGENCIAS ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

## HOJA DE GASTOS

**Tipo de Cirugía:** URGENCIA **Tipo de Anestesia:** LOCAL **Quirófano:** 2
**Cirujano:** **Ayudante1:**
**Ayudante2:** **Anestesiólogo:**
**Circulante:** CIR21 GOMEZ PULICHE CLAUDIA LORENA **Instrumentador:** IQ14 LUCUMY GARCIA LEIDY JULIANA
**Dx Preoperatorio** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO **Dx Postoperatorio:** Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
**Fecha Inicio Cx:** 13/07/2023 6:00:00 p. m. **Fecha Fin Cx:** 13/07/2023 6:20:00 p. m.

## LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

**Servicio:** 37504 VENODISECCION Y CATETER SUBCLAVIO **Via:** MIVIE
**Grupo:** **Especialidad:** ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION
**Observaciones:**

Mario Mallama

MALLAMA QUETAMA MARIO FERNANDO
1085266208
ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

FIRMA ANESTESIOLOGO

FIRMA JEFE ENFERMERIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# UNIDADES DE CUIDADO CRITICO ADULTO Y UNIDADES DE EMERGENCIA

## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO Nº 37** Fecha Folio: 13/07/2023 6:56:02 p. m.

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA | | | **Identificación:** 1061770344 | **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/junio/1994 | **Edad:** | 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 11A 22-21 | | | **Teléfono:** 3146465485 | |
| **Procedencia:** | POPAYAN | | | **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION | |
| **Servicio:** | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS | | | **Cama:** UCI06 | |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485

**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**ANTECEDENTES**

| TIPO | FECHA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Médicos | 13/07/2023 | epilepsia'? |
| Quirúrgicos | 13/07/2023 | niega |
| Alérgicos | 13/07/2023 | niega |
| Farmacológicos | 13/07/2023 | niega |
| Familiares | 13/07/2023 | niega |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | SI |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | SI |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |
| Verificacion_Antecedentes | 13/07/2023 | si |

**VALORACION DEL DOLOR:** 0 SIN DOLOR

**I ANAMNESIS**

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

CAJAS BRAVO VICTORIA EUGENIA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1053809519

Médico Especialista: ME064 OROZCO CARVAJAL FERNANDO ELIFAR



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

## UNIDADES DE CUIDADO CRITICO ADULTO Y UNIDADES DE EMERGENCIA

## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO Nº 37** Fecha Folio: 13/07/2023 6:56:02 p. m.

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA | | | **Identificación:** | 1061770344 **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/junio/1994 | **Edad:** | 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 11A 22-21 | | | **Teléfono:** | 3146465485 |
| **Procedencia:** | POPAYAN | | | **Ocupación:** | PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION |
| **Servicio:** | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS | | | **Cama:** | UCI06 |

FECHA DE INGRESO URGENCIAS 13/07/2023

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON POSTERIOR EPISODIO CONVULSIVO, INGRESA A URGENCIAS REALIZAN CORPOTAC DONDE SE EVIDENCIAFRACTURA QUE COMPROMETE FORÁMENES DE S2, S3, S4 DERECHO,S FRACTURA DE RAMA ILIOPÚBICA, ISQUIOPÚBICA DERECHOS, CON HEMATOMA DE GRUPOS MUSCULARES ADYACENTES, CON ESCASA FUGA DEL MEDIO DE CONTRASTE HACIA ESTOS.. PACIENTE EN URGENCIAS REALIZA PARO CARDIORESPIRATORIO DURANTE 8 MINUTOS, SE REALIZA REANIMACION CARDIOPULMONAR , SE TRANSFUNDE 2 UNIDADES DE GR Y 2 UNIDADES DE PLASMA . VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN REFIERE LA LESION PELVC IA INSTRAURA INESTABILIDAD VERTICAL NO ROTACIONAL , Y REFIEREN NO SE BENEFICIARIA DE UNA FIJACION EXTERNA CON CONVENCIONAL DEL HOSPITAL , QUE ES ANTERIOR POR QUE DIASTASARIA LA LESION POSTERIOR , INDICA MANEJO CON CINCHA PELVICA. VALORADO POR CX GENERAL QUIEN PASA TURNO QUIRURGICO PARA CONTROL DE DAÑO. LLEVAN A LAPAROTOMIA DESRIBEN LOS SIGUIENTES HALLAZGOS GRAN HEMATOMA EXTRAPERITONEAL PELVICO , PREVESICAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO QUE COMPROMETE PARED VESICAL EN TODA LA EXTENSION HEMATOMA RETROPERITONEAL ZONA II DERECHO HASTA INFRARRRENAL NO LESION DE GRANDES VASOS, AORTA NO SANGRADO, VENA CAVA NO LESIONES EVIDENTES ARTERIA ILIACA COMUN DERECHA INTERNA Y EXTERNA NO SANGRADO ACTIVO SANGRADO EN CAPA DE DE REGION PELVICA PERILESIONAL A FRACTURA ILIO PUBICO E ISQUIOPUBICO DERECHOVISCERA SOLIDA A NIVEL DE HIGADO,BAZO, VISCERAS SOLIDAS NO LESIONES, VISCERAS HUECAS NO LESIONESNO SANGRADO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL DIURESIS POR SONDA VESICAL ORINAS HEMATURICAS. REALIZAN DRENAJE DE HEMOPERITONEO PREVESICAL Y RETROPERITONEAL . SE REALIZA DISECCION DE FASCIA DE TOLD DERECHA HASTA EVIDENCIAR HEMATOMA RETROPERIOTONEAL , DRENAJE HEMATOMA PREVESICAL PRESERVACION URETER DERECHO ,SE DEJA EMPAQUETADO CON 10 COMPRESAS ENTRE RETROPERITONEO Y PREVESICALCON CIERRE DE CAVIDAD ABDOMINAL CON DOBLE VIAFLEX BOLSA . DURANTE PROCEDIMIENTO SE TRANSFUNDE 2 UNIDADES DE GR Y 2 UNIDADES DE PLASMA, CON REQUERIMIENTO DE ALTO SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA Y VASOPRESINA. GASES ARTERIALES CON PH 6.9 HCO3 8 LACTATO DE 11 SOLICITAN MANEJO EN UCI.

### III. EVALUACION FISICA

**Signos Vitales**

T°: 37 FC: 115 FR: 20 TA: 56 / 46 TAM 148 **Apache: 0,0000**

**1. Neurológico y Organos de los Sentidos**

Escala de Glasgow: Apertura Ocular: 1,0000 Respuesta Verbal: 1,0000 Respuesta Motora: 1,0000 Total: 3,000 / 15 0

Pupilas: Derecha: 3 Reacción: Normal Izquierda: 3 Reacción: Normal

Estado de Cociencia: NO VALORABLE SPOR SEDACION .

Descripción: NO VALORABLE SPOR SEDACION

Sedación / RASS: .

Fuerza Sensibilidad Reflejos:

**2. Cardiovascular**

Otros Hallazgos: Ninguno.

Patrón ECG: .

Monitoría: . Llenado Capilar : 3.0000

Pulsos: MSD: + MSI: + MID: + MII: +

**3. Respiratorio**

Dispositivo para Oxigeno: .

Ventilación: VENTILACION MECANICA INVASIVA .

### DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

CAJAS BRAVO VICTORIA EUGENIA
*Firma Digitalizada*

MEDICINA GENERAL
1053809519

Médico Especialista: ME064 OROZCO CARVAJAL FERNANDO ELIFAR



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO Nº 37** Fecha Folio: 13/07/2023 6:56:02 p. m.

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA | | | **Identificación:** | 1061770344 **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/junio/1994 | **Edad:** | 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 11A 22-21 | | | **Teléfono:** | 3146465485 |
| **Procedencia:** | POPAYAN | | | **Ocupación:** | PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION |
| **Servicio:** | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS | | | **Cama:** | UCI06 |

Gases Arteriales: .

Otros Hallazgos: MURMULLO VESICULAR SIN SOBREAGREGADOS.

**4. Renal**

Diuresis: .

Otros Hallazgos: AZOADOS NORMALES

**5. Metabólico**

Glicemia: 43.

Otros Hallazgos: NO

**6. Gastrointestinal y Nutrición**

Peso: . Talla: . IMC:

Tipo Nutricion: . Parenteral: . Enteral: Nro dias:

Otros Hallazgos: Ninguno.

**7. Infeccioso**

Infeccion: . Explicación: SIRS: . Explicación:

Otros Hallazgos: NO

**8. Hematología**

Hematológico: HEMOGRAMA CON HB 15 .

Hemocomponentes Transfundidos: GR: 4 UNIDADES DE GR Y 4 DE PLASMA .

Otros Hallazgos: .

**9. Piel, faneras y osteomuscular**

Piel y Faneras: PIEL CON HIPOPERFUSION GENERALIZADA NO SE PALPAN PULSOS DISTALES, EXTREMIDADES PALIDEZ Y FRIAS .

**10. Imégenes**

TAC DE ABDOMEN TOTAL SIMPLE Y CONTRASTADO:

En equipo helicoidal de 64 cortes se realiza estudio solicitado de tomografía axial computada de abdomen en fase simple y posterior a la administración del medio de contraste endovenoso no iónico, obteniendo ventana para tejido blando y hueso con los siguientes hallazgos:

FASE SIMPLE:
- No hay cálculos de vía urinaria ni neumoperitoneo.

FASE CONTRASTADA:
- Hígado, vía biliar, vesícula, bazo, páncreas, glándulas supra-renales, riñones, uréteres, vena cava inferior, venas supra-hepáticas, vena porta, arteria aorta y sus ramas son normales sin lesión focal.
- Existen múltiples fracturas en la pelvis las cuales se describen a continuación:
- Fractura transversa incompleta del proceso transverso derecho de S1.
- Fractura conminuta compleja y multifragmentaria que compromete el alerón derecho de S3, S4 y S5 con afectación de los neuroforamenes correspondientes derechos.
- Fractura longitudinal en la cresta iliaca postero-superior derecha con extensión a la articulación sacroiliaca sin diastasis.

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

CAJAS BRAVO VICTORIA EUGENIA — MEDICINA GENERAL
Firma Digitalizada — 1053809519

Médico Especialista: ME064 OROZCO CARVAJAL FERNANDO ELIFAR



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO Nº 37** Fecha Folio: 13/07/2023 6:56:02 p. m.

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA | | | **Identificación:** 1061770344 | **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/junio/1994 | **Edad:** | 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 11A 22-21 | | | **Teléfono:** 3146465485 | |
| **Procedencia:** | POPAYAN | | | **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION | |
| **Servicio:** | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS | | | **Cama:** UCI06 | |

- Fractura del pilar anterior del acetábulo derecho.
- Fractura conminuta y multifragmentaria de la rama ilio-púbica y otra isquio-púbica derechas con fragmentos óseos flotantes que alteran los contornos adyacentes.
- Extenso edema y hematoma intra-muscular del obturador interno, obturador externo, pectíneo y trayecto distal del ilio-psoas derechos; este hematoma muscular se extiende al interior de la pelvis, rodea los vasos iliacos externos, desplaza la vejiga hacia la izquierda y comprime parcialmente el sigmoides.
- La columna lumbar es normal.

OPINION:
- Ver descripción de las múltiples fracturas en la pelvis asociadas a gran hematoma muscular del obturador interno-externo y pectíneo derechos.
- Las demás estructuras son de aspecto normal.

TAC DE CRANEO SIMPLE:

En equipo helicoidal de 64 canales se realiza estudio solicitado de tomografía axial computada cerebral en fase simple obteniendo ventana para tejido blando y hueso con los siguientes hallazgos:

- Los centros semiovales y la diferenciación cortico-subcortical son normales.
- Corteza, sustancia blanca, cuerpo calloso, ganglios basales, tallo, cerebelo y sistema ventricular presentan forma, tamaño, contorno y densidad normales.
- No hay masas ni colecciones expansivas intra ni extra-axiales.
- La forma, tamaño y posición de los ventrículos y las cisternas son normales.
- No hay calcificaciones patológicas.
- Línea media conservada.
- Lo visualizado de orbitas, seno frontal, esfenoidal, mastoides y bóveda craneana son normales.
- Edema y engrosamiento del tejido peri-craneal frontal supra-orbitario bilateral que sugiere área de contusión que deberá correlacionar con antecedentes.
- Cavidades paranasales normales.

OPINION:
- Edema y engrosamiento del tejido peri-craneal frontal supra-orbitario bilateral que sugiere área de contusión.
- Las demás estructuras son de aspecto normal.

TAC DE TORAX SIMPLE Y CONTRASTADO:
En equipo helicoidal de 64 cortes se realiza estudio solicitado de tomografía axial del tórax en fase simple y posterior a la administración del medio de contraste endovenoso no iónico (Se inyectan 100 ml de Optiray (Ioversol) endovenoso), obteniendo ventana para tejido blando, hueso, pulmón y mediastino con los siguientes hallazgos:

FASE SIMPLE:
VENTANA DE HUESO-PARED TORACICA:
- Fracturas oblicuas incompletas que afectan el arco anterior de la cuarta, quinta y sexta costilla izquierdas sin escalonamiento.
- El arco posterior de las demás costillas izquierdas y la totalidad de las costillas derecha son normales.
- Columna dorsal, escapulas, clavículas y esternón normales.
- Plano muscular y tejido subcutáneo en la pared del tórax normal.

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

CAJAS BRAVO VICTORIA EUGENIA
Firma Digitalizada

MEDICINA GENERAL
1053809519

Médico Especialista: ME064 OROZCO CARVAJAL FERNANDO ELIFAR



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

## UNIDADES DE CUIDADO CRITICO ADULTO Y UNIDADES DE EMERGENCIA

## HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO N° 37** Fecha Folio: 13/07/2023 6:56:02 p. m.

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA | | | **Identificación:** | 1061770344 **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/junio/1994 | **Edad:** | 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 11A 22-21 | | | **Teléfono:** | 3146465485 |
| **Procedencia:** | POPAYAN | | | **Ocupación:** | PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION |
| **Servicio:** | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS | | | **Cama:** | UCI06 |

FASE CONTRASTADA:
VENTANA MEDIASTINAL:
- Cámaras cardiacas, estructuras vasculares de mediastino, tráquea, carina y grandes bronquios son normales.
- No hay adenopatía mediastinal ni derrame pericárdico.
- No hay aneurismas ni signos de disección.

VENTANA PULMONAR:
- Opacidades parenquimatosas de patrón alveolar en vidrio esmerilado que comprometen múltiples segmentos en los dos pulmones, tienen aspecto de parches y son de distribución aleatoria.
- La mayor cantidad de estas alteraciones se visualiza en las dos bases pulmonares especialmente el segmento medial de los dos lóbulos inferiores y segmento anterior del lóbulo superior izquierdo.
- No hay derrames, masas, quistes ni nódulos.
- Cámara de neumotórax laminar anterior izquierdo subyacente a la fractura del quinto arco costal izquierdo.

OPINION:
- El conjunto de hallazgos sugiere trauma cerrado de tórax que incluye tres fracturas costales izquierdas (arco anterior de la cuarta, quinta y sexta costilla izquierdas) asociadas a zonas de contusión del tejido blando adyacente a los focos de fractura, neumotórax laminar menor del 10% y zonas de contusión pulmonar bilateral.

Las demás estructuras del tórax son normales.

**11. Procedimientos Quirúrgicos**

Procedimientos Quirúrgicos: GRAN HEMATOMA EXTRAPERITONEAL PELVICO , PREVESICAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO QUE COMPROMETE PARED VESICAL EN TODA LA EXTENSION
HEMATOMA RETROPERITONEAL ZONA II DERECHO HASTA INFRARRRENAL
NO LESION DE GRANDES VASOS, AORTA NO SANGRADO, VENA CAVA NO LESIONES EVIDENTES ARTERIA ILIACA COMUN DERECHA INTERNA Y EXTERNA NO SANGRADO ACTIVO
SANGRADO EN CAPA DE DE REGION PELVICA PERILESIONAL A FRACTURA ILIO PUBICO E ISQUIOPUBICO DERECHOVISCERA SOLIDA A NIVEL DE HIGADO,BAZO, VISCERAS SOLIDAS NO LESIONES, VISCERAS HUECAS NO LESIONES
NO SANGRADO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL
DIURESIS POR SONDA VESICAL ORINAS HEMATURICAS.

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

| CODIGO | NOMBRE | OBSERVACIONES | PRINCIPAL | TIPO |
|---|---|---|---|---|
| J960 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | | ☑ | Presuntivo |
| R571 | CHOQUE HIPOVOLEMICO | | ☐ | Presuntivo |
| S323 | FRACTURA DEL HUESO ILIACO | | ☐ | Presuntivo |
| T027 | FRACTURAS QUE AFECTAN EL TORAX CON LA REGION LUMBOSACRA Y LA PELVIS CON MIEMBRO(S) | | ☐ | Presuntivo |

**Catéteres: NO**

**V. ANALISIS CLINICO**

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

CAJAS BRAVO VICTORIA EUGENIA
*Firma Digitalizada*

MEDICINA GENERAL
1053809519

Médico Especialista: ME064 OROZCO CARVAJAL FERNANDO ELIFAR



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**UNIDADES DE CUIDADO CRITICO ADULTO Y UNIDADES DE EMERGENCIA**

**HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CUIDADO CRITICO**

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO Nº 37** Fecha Folio: 13/07/2023 6:56:02 p. m.

**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA | | | **Identificación:** | 1061770344 **Sexo:** Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/junio/1994 | **Edad:** | 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 11A 22-21 | | | **Teléfono:** | 3146465485 |
| **Procedencia:** | POPAYAN | | | **Ocupación:** | PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION |
| **Servicio:** | UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS | | | **Cama:** | UCI06 |

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

-ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON ALTA CINEMATICA
-TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO CON EDEMA Y ENGROSAMIENTO DEL TEJIDO PERI-CRANEAL FRONTAL SUPRA-ORBITARIO BILATERAL QUE SUGIERE ÁREA DE CONTUSIÓN.
-TRAUMA DE TORAX CON TRES FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS (ARCO ANTERIOR DE LA CUARTA, QUINTA Y SEXTA COSTILLA IZQUIERDAS) ASOCIADAS A ZONAS DE CONTUSIÓN DEL TEJIDO BLANDO ADYACENTE A LOS FOCOS DE FRACTURA, NEUMOTÓRAX LAMINAR MENOR DEL 10% Y ZONAS DE CONTUSIÓN PULMONAR BILATERAL.
-TRAUMA DE ABDOMEN CON MÚLTIPLES FRACTURAS EN LA PELVIS ASOCIADAS A GRAN HEMATOMA MUSCULAR DEL OBTURADOR INTERNO-EXTERNO Y PECTÍNEO DERECHOS.
-POP 1307/2023 LAPAROTOMIA CON GRAN HEMATOMA EXTRAPERITONEAL PELVICO , PREVESICAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO QUE COMPROMETE PARED VESICAL EN TODA LA EXTENSION HEMATOMA RETROPERITONEAL ZONA II DERECHO HASTA INFRARRRENAL SANGRADO EN CAPA DE DE REGION PELVICA PERILESIONAL A FRACTURA ILIO PUBICO E ISQUIOPUBICO DERECHO.
-FRACTURA DE PELVIS INESTABLE
-ACIDOSIS METABOLICA SEVERA
-CHOQUE HIPOVOLEMICO
-POSPARADA CARDIACA 8 MINUTOS POR REANIMACION CARDIPULMONAR

PACIENTE QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA DE ABDOMEN Y FRACTURA DE PELVIS INESTABLE, ES LLEVADO A CIRUGIA A DRENAJE DE HEMATOMA RETROPERITONEALES Y EMPAQUETAMIENTO. INGRESA A LA UCI EN MALAS CONDICIONES GENERALES EN VENTILACION MECANICA INVASIVA GASES ARTERIALES CON ACIDPOSIS METABOLICA SEVERA PH 6.9 HCO3 8 LACTATO DE 11, NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA A 0.8 MCG/ KG/MIN, VASOPRESINA CON HIPOPERFUSIN GENERALIZADA, CON INDICACION DE ORTOPEDIA DE CINCHA PELVICA Y POR CX GENERAL EMPAQUETADO Y CON ABDOMEN ABIERTO, HIPOGLICEMIA. SE VALORA CON ESPECILISAT DE TURNO INDICA INFUSION DE BICARBONATO SEDACION, INDICA 1 GR, 1 AFRESIS DE PLAQUETAS, 6 DE PLASMA, GLUCONATO DE CALCIO. ACIDO TRANEXAMICO. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE MUERTE A CORTO PLAZO SE LE INFORMA A HERMANA CONDICION.

**VI. PLAN DE MANEJO INTEGRAL Y MONITOREO**

1. Soporte y Monitoría: SEDACION
LIQUIDOS
TRASNFUSION
SOPORTE VASOPRESOR .

4. Plan con la Familia:
ESPECIALISTA DE TUNO EXPLICA A FAMILIARES CONDICIONES Y TRATAMIENTO , REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR .

**VII. JUSTIFICACION DE ESTANCIA EN UNIDAD CUIDADO CRITICO**

PACIENTE EN VENTILACIÓN MECÁNICA INVASIVA REQUIERE MANEJO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

CAJAS BRAVO VICTORIA EUGENIA
*Firma Digitalizada*

MEDICINA GENERAL
1053809519

Médico Especialista: ME064 OROZCO CARVAJAL FERNANDO ELIFAR



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 23
Fecha 2013
Versión 1

## APACHE II (ACURE PHYSIOLOGY AND CHRONIC HEALT EVALUATION)

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 42** **Fecha Folio:** 13/07/2023 7:19:32 p. m. **Nº Ingreso:** 1061770344

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días
**Dirección:** CALLE 1A # 18-01
**Procedencia:** POPAYAN
**Género:** Masculino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3146465485
**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA
**Parentesco Resp:** NOVIA
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Acompañante:** KATERINE URREA
**Teléfono Resp:** 3146465485
**Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General
**Teléfono Acomp:** 3146465485

| VARIABLE FISIOLOGICA | SELECCION | TOTAL |
|---|---|---|
| TEMPERATURA : | 34 - 35.9 | 1 |
| P. A. M. (mm Hg) : | < 49 | 4 |
| FRECUENCIA CARDIACA : | 110 - 139 | 2 |
| F.R. Ventilado o No. : | 12 - 24 | 0 |
| OXIGENACION D (A - a) O2 o PaO2 | | |
| a. FIO2 > 50 D ( A - a ) O2 : | | 0 |
| b. FIO2 < 50% use PaO2 : | > 70 | 0 |
| PH ARTERIAL : | < 7.14 | 4 |
| HCO3 SERICO (mMol) : | 15 - 17.9 | 3 |
| Na+ SERICO (mMol/L) : | 130 - 149 | 0 |
| K+ SERICO (mMol/L) : | 3.5 - 5.4 | 0 |
| CREATININA SERICA : | 0.6 - 1.4 | 0 |
| HEMATOCRITO % : | 30 - 45.9 | 0 |
| LEUCOCITOS (x 1000) : | 3 - 14.9 | 0 |
| GLASGOW : | 3 | 12 |
| A TOTAL PUNTAJE FISIOLOGICO AGUDO : | | 26 |

| B PUNTOS POR EDAD | |
|---|---|
| EDAD (AÑOS) | PUNTOS |
| < 44 | 0 |

| C PUNTOS POR SALUD CRONICA | |
|---|---|
| No Aplica. | 0 |

| PUNTAJE APACHE II A+B+C | |
|---|---|
| TOTAL APACHE II: | 26 |

**DIAGNOSTICOS**

[■] DiagnosticoPrincipal

DEFINICIONES: Insuficiencia orgánica o inmunocompromiso evidente antes de la admisión conforme a los siguientes criterios: HIGADO: Cirrosis probada por biopsia e hipertensión portal documentada: sangrado de TGI alto por hipertensión portal o episodios previos de falla hepática / encefalopatía / coma. CARDIOVASCULAR: Clase IV según la New York Heart Association. RENAL: Hemodializados. RESPIRATORIO: Enfermedad restrictiva, obstructiva o vascular con severa restricción para el ejercicio, hipoxia crónica probada, hipercapnia, policitemia secundaria, hipertensión pulmonar severa (>40 mmHg), o dependencia respiratoria. INMUNOCOMPROMETIDOS: Por terapia: radiación / inmunosupresión, quimioterapia, esteroides recientes con altas dosis o enfermedad avanzada: leucemia, linfoma, SIDA.

**PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION**

OROZCO CARVAJAL FERNANDO ELIFAR
*Firma Digitalizada*

ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION
4783


LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

**NOTA INTERMEDIA**
**Folio: 43**

NOVIA

**(Fecha: 13/07/2023 07:26 p. m.)**

**Nº Historia Clinica o Documento:** 1061770344 **Cama: UCI06**

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Identificación:** 1061770344 **Sexo:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad: 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días** **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729

**Lugar Residencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485

**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**ESCALA DEL DOLOR:**

**SUBJETIVO**

SE RECIBE LLAMADO DE UCI DR. AGUDELO. ESPECIALISTA A CARGO

PACIENTE CON EVIDENCIA DE SANGRADO POR VIAFLEX, CON REQUERIMEINTO DE VASOACTIVOS , PROBABLE COAGULOPATIA. SE REINTERVIENDE PARA EMPAQUETAMIENTO. ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES INCLUYENDO MORTALIDAD.

**OBJETIVO**

SE RECIBE LLAMADO DE UCI DR. AGUDELO. ESPECIALISTA A CARGO

PACIENTE CON EVIDENCIA DE SANGRADO POR VIAFLEX, CON REQUERIMEINTO DE VASOACTIVOS , PROBABLE COAGULOPATIA. SE REINTERVIENDE PARA EMPAQUETAMIENTO. ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES INCLUYENDO MORTALIDAD.

**ANALISIS**

SE RECIBE LLAMADO DE UCI DR. AGUDELO. ESPECIALISTA A CARGO

PACIENTE CON EVIDENCIA DE SANGRADO POR VIAFLEX, CON REQUERIMEINTO DE VASOACTIVOS , PROBABLE COAGULOPATIA. SE REINTERVIENDE PARA EMPAQUETAMIENTO. ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES INCLUYENDO MORTALIDAD.

**PLAN**

SS TURNO PARA LAPAROTOMIA EMERGENTE

**DIAGNOSTICOS**

R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO ☑ DiagnosticoPrincipal

**DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA**



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

MANZANO GUEVARA CECILIA NISVET — CIRUGIA GENERAL
Firma Digitalizada — 19327

## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

***Para solicitar su cita médica, comuniquese al teléfono: 8234508 Ext. 120***
***Control posquirurgico 8200970***
***En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación***

COPIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

**EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT**

| | |
|---|---|
| Formato | HC 03M |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 48** **Fecha Folio: 13/07/2023 7:33:38 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA | **Género:** | Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 1A # 18-01 | **Teléfono:** | 3146465485 |
| **Procedencia:** | POPAYAN | **Ocupación:** | PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | SEGUROS COLPATRIA | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |

**DATOS DEL INGRESO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | KATERINE URREA | **Teléfono Resp:** | 3146465485 |
| **Parentesco Resp:** | NOVIA | **Nº Ingreso:** | 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |
| **Acompañante:** | KATERINE URREA | **Teléfono Acomp:** | 3146465485 |

FC: 116 FR: 16 Temperatura: 35,1 TAS: 70 TAD: 30

DOLOR:

**SUBJETIVO**

nota noche uci
---
recibo paciente en muy malas condicoen sgenerales con diagnostico de :
trauma retroperitoneal complejo con choque hipovolemcio secundario con grado masivo secundario a trauma de pelvis complejo

---

muy malas condiciones generlaes en el momento hipotenso sangardo activo.

**OBJETIVO**

al examen fisico
mucosas palidas cuello sin lesioens
torax simertico con hipoventilacion bibasal
abdomen con viaflex con sangrado activo con todos los apositos llenos de sangre
extremidades simetricas
snc bajo sedacion
---

**ANALISIS**

muy malas condicoes comentado con cirugai generla requiere reintevencion y reempaquetamemitno ante la coguloaptia y la perdida de sangre masiva reuqiere trasfusion masiva se solicita 6 unidades de globulos rojos, 12 unidades de plasma fresco congelado, 2 aferesis de plaquetas. se cmenta a cirugai general para reintevencion como emergencai y reempaquetameinto. requiere reanimacion y manejo pleno uci

**PLAN TERAPEUTICO**

ver analisis

**DIAGNOSTICOS**

| CIE10 | DETALLE |
|---|---|



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

## EVOLUCION MEDICO DIA - NOCHE UCI / UCINT

| | |
|---|---|
| Formato | HC 03M |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 48** **Fecha Folio: 13/07/2023 7:33:38 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO

R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO

AGUDELO LEDEZMA HANIER HERNAN

193272

Firma Digitalizada

COPIA



Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 52** **Fecha Folio: 13/07/2023 8:47:01 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 1A # 18-01 **Teléfono:** 3146465485
**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

UNIDAD 1

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 4:30:37 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO
N° SELLO DE CALIDAD: 2320816 N° DE BOLSA: 2320816
FECHA DE VENCIMIENTO: 07/04/2024 7:15:37 p. m. VOLUMEN EN ml: 257
REACCIONES ADVERSAS: NO
CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 44/25 | 79/52 | 119/94 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 111 | 108 | 106 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 4:39:37 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 5:00:37 p. m.

UNIDAD 2

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 52** **Fecha Folio: 13/07/2023 8:47:01 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUMPL E | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 4:30:00 p. m. |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320812 N° DE BOLSA: 2320812

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/07/2024 7:04:37 p. m. VOLUMEN EN ml: 291,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 119/94 | 42/35 | 51/42 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 108 | 111 | 110 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 5:04:00 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 5:40:00 p. m.

UNIDAD 3

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPL E | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 4:30:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321376 N° DE BOLSA: 2321376

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/07/2023 7:08:37 p. m. VOLUMEN EN ml: 236,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 52** **Fecha Folio:** 13/07/2023 8:47:01 p. m. **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 79/52 | 42/35 | 51/42 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 108 | 110 | 112 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 4:45:00 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 5:15:00 p. m.

UNIDAD 4

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 4:30:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321381 N° DE BOLSA: 2321381

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2023 7:15:37 p. m. VOLUMEN EN ml: 284,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 61/48 | 73/65 | 131/60 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 111 | 112 | 112 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 5:15:00 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 5:45:00 p. m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO IMPLICITO

OBSERVACIONES:

NOTA DE ENFERMERIA:

Paciente quien ingresa como emergencia por politraumatismo, secuendario a accidente de transito. Ingresa para laparotomia de emergencia



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 52** **Fecha Folio: 13/07/2023 8:47:01 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

con cirugía general Dra Manzano y anestesiología Dr Muñoz. Refiere jefe a cargo del paciente, que le transfundieron 2 unidades de glóbulos rojos de emergencia y 2 unidades de plasma fresco congelado. Viene intubado, con transfusión de una unidad de plasma fresco conglado A+, faltando por pasar aproximadamente 50 cc de volumen. Informa la jefe a cargo del paciente, que tiene pendiente transfusión de 2 unidades de glóbulos rojos más y 2 unidades de plasma fresco congelado más, que vienen en sus respectivas loncheras. 16:33 inician acto quirurgico. 16:39 anestesiologo de la sala Dr Muñoz, ordena iniciar la 3ra unidad de plasma fresco congeladoA+. El paciente se encuenta inestable, con requerimiento de noradrenalina. 16:45 se inicia la 3ra unidad de globulos rojosA+. El paciente continua con inestabilida hemodinamica, Dr Muñoz ordena goteo de vasopresina. 17:04 se inicia la 4ta unidad de globulos rojos A+. Dr Muñoz ordena administrar gluconato de calcio.17:15 se inicia la 4ta unidad de globulos rojos A+.17:45 finaliza la transfusión de hemoderivados, sin ninguna complicación, ni reacción adversa a la transfusión. Se traslada paciente a la UCI, se realiza devolución de las unidades transfundidas, al banco de sangre en bolsa roja. Pendiente, tomar cuadro hematico post-transfusión.

Devolución de bolsas vacias al servicio transfusional: SI

MUÑOZ URBANO VALENTINA
39332
Firma Digitalizada

COPIA



Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 50 |
| Fecha | 2013 |
| Versión | 1 |

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 55** **Fecha Folio: 13/07/2023 9:24:57 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** CUIDADO INTENSIVO ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**DATOS DE LA CIRUGIA**

**Fecha Hora Inicio Cirugia:** 13/07/2023 8:05:00 p. m. **Fecha Hora Fin Cirugia:** 13/07/2023 8:50:00 p. m. **Nro. Quirófano:** 4

**Nombres y Apellidos Cirujano:** ME242 CECILIA NISVET MANZANO GUEVARA

**Nombres y Apellidos Ayudante No. 1** N O A P L I C A

**Nombres y Apellidos Ayudante No. 2:**

**Nombres y Apellidos Anestesiólogo:** ME169 SANCHEZ GOMEZ TULIO ANDRES

**Otros Médicos:**

**INTERVENCIONES PRACTICADAS**

| CUPS | SOAT/INT | DETALLE |
|---|---|---|
| 385601 | 5110-3 | OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MaS (SELECTIVAS) |
| 861102 | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTaNEO POR INCISION O ASPIRACION RES/INT |
| 540004 | 7142 | DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA |

**Tipo de Cirugía:** HOSPITALARIA **Tipo de Anestesia:** GENERAL

**Lateralidad del área Quirúrgica:** NO APLICA

**Verificación del área Corporal Intervenida:**

ABDOMEN

**El área quirurgica se encuentra marcada o delimitada:** SI

**El área Quirúrgica concuerda con el área marcada o delimitada para el procedimiento.** SI

**DIAGNOSTICOS**

**Diagnóstico Preoperatorio:** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO

**Diagnóstico Postoperatorio:** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO

**Otros Diagnósticos:** FRACTURA DE PELVIS

**DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS QUIRÚRGICOS:**

ABDOMEN ABIERTO DOBLE VIAFLEX
SANGRADO EN CAPA DE PARED ABDOMINAL
10 COMPRESAS ENTRE REGION PREVESICAL Y RETROPERITONEAL ZONA II DERECHO
SANGRADO ACTIVO RETROVESICAL ARTERIAL DE ILIACA INTERNA DERECHA Y EN PARED VESICAL
ASAS INTESTINALES PALIDAS VIABLES
HEMATOMA EXPANSIVO EN ZONA II LADO DERECHO
HEMATOMA DE PARED VESICAL, SONDA INTRAVESICAL
FRACTURA DE PELVIS HEMATOMA HASTA OBTURADOR.

**DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:**



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 55** **Fecha Folio: 13/07/2023 9:24:57 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** CUIDADO INTENSIVO ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA , COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS
RETIRO DE DOBLE VIAFLEX
DESEMPAQUETAMIENTO DE 10 COMPRESAS, REVISION DE CAVIDAD, LIMPIEZA DE CAVIDAD
HALLAZGOS, DISECCION E ARTERIA ILIACA, IDENTIFICACION ARTERIA ILIACA INTERNA Y SE RELAIZA LIGADURA CON SEDA 2.O , LIGADURA DE ARTERIA OBTURATRIZ, DRENAEJE DE HEMATOMA RAMOSSE RELAIZA LIGADURA DE ARTERIA OBTURATRIZ Y DE ARTERIA VESICAL SUPERIOR CON SEDA 2.0
DISECCION DE FASCIA DE TOLD, DRENAJE DE HEMATOMA, HEMOSTASIA MUSCULO PSOAS
LIMPIEZA DE CAVIDAD, CONTEO COMPLETO DE COMPRESAS
VERIFICACION DE HEMOSTASIA, SE DEJA EMPAQUETADO EN ESPACIO PREVESICAL, ZONA II RETROPERITONEAL DERECHO E IZQUIERDO CON 14 COMPRESAS, SE COLOCA VIAFLEX Y SE REQUIERE DEJAR EMPAQUETADO HACIA BORDE SUPERIOR E INFERIOR DE HERIDA QUIRURGICA CON DOS COMPRESAS,SE DEJA VIAFLEX FIJO A PARED CON PROLENE 1.
COMPRESAS DE INICIO 43 MENOS 16 DE CAVIDAD AL FINALIZAR 27 COMPRESAS

**PRESENTACIÓN COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS:**

NOExplicación de la Complicación:

**PLAN POSTOPERATORIO:**

TRASLADO A UCI CONTINUA CON REANIMACION VOLUMETRICA
MANTENER ABDOMEN FAJADO
MANTENER PELVIS FAJADA
REVISION EN 24 48 HORAS DE ACUERDO A EVOLUCION

**Clasificación de la Cirugía:** LIMPIA **Se utilizó intensificador de Imágenes:** NO
**Se utilizó ecógrafo o tomografía:** NO **Se utilizó equipo de alta energía:** NO
**Se utilizó equipo de compresor vascular:** NO **Se utilizó unidad calentamiento paciente:** NO
**Conteo de Compresas al Iniciar:** 43 **Conteo de Compresas al Finalizar:** 43
**Solicitud Paraclínicos:** SI **Tipo de Estudio Solcitado:**
**Paraclínico entregado a:** **Cuales:**

**OTROS PROCEDIMIENTOS U OBSERVACIONES**

**Se diligencia formato de medicamentos y procedimientos facturables en quirófanos:**

**Nombres y Apellidos del Circulante:** CIR12 PERDOMO MEDINA LUISA FERNANDA
**Nombres y Apellidos del Instrumentador:** IQ18 MORERA PAZ DEYSI VIVIANA
**Quien realiza preparación del sitio operatorio?** Residente
**Con que insumo se realiza la preparación del sitio operatorio?** Chloraprep
**Evaluación Material de Osteosíntesis Funcionalidad y Calidad**
**Requiere Material de OST:** NO tableCell161 tableCell162
**Solicitó Estudios patológicos o laboratorio clínico:** **Cuales Estudios:**
**Tipos de Estudio Solicitados:** **Recibe la muestra:**



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 50 |
| Fecha | 2013 |
| Versión | 1 |

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 55** **Fecha Folio: 13/07/2023 9:24:57 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729

**Servicio de Procedencia:** CUIDADO INTENSIVO ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485

**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**Recibe la muestra:**

MANZANO GUEVARA CECILIA NISVET 19327

COPIA



Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

# HISTORIA CLÍNICA

## NOTA OPERATORIA

Formato HC 50
Fecha 2013
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 55** **Fecha Folio: 13/07/2023 9:24:57 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642
**Servicio:** 7330 - CIRUGIA - QUIROFANOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Genero:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años \ 1 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Servicio de Procedencia:** CUIDADO INTENSIVO ADULTOS **Procedencia:** POPAYAN

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

## HOJA DE GASTOS

**Tipo de Cirugía:** HOSPITALARIA **Tipo de Anestesia:** GENERAL **Quirófano:** 4
**Cirujano:** **Ayudante1:** MG522 CARDONA GOMEZ DIANA CATALINA
**Ayudante2:** **Anestesiólogo:** ME169 SANCHEZ GOMEZ TULIO ANDRES
**Circulante:** CIR12 PERDOMO MEDINA LUISA FERNANDA **Instrumentador:** IQ18 MORERA PAZ DEYSI VIVIANA
**Dx Preoperatorio** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO **Dx Postoperatorio:** R571 CHOQUE HIPOVOLEMICO
**Fecha Inicio Cx:** 13/07/2023 8:05:00 p. m. **Fecha Fin Cx:** 13/07/2023 8:50:00 p. m.

## LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

**Servicio:** 5110-3 OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MaS (SELECTIVAS) **Via:** MIVIE
**Grupo:** **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL
**Observaciones:**

**Servicio:** 861102 DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTaNEO POR INCISION O ASPIRACION RES/INT **Via:** MIVIE
**Grupo:** **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL
**Observaciones:**

**Servicio:** 7142 DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA **Via:** MIVIE
**Grupo:** **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL
**Observaciones:** SE HOMOLOGA A DRENAJE DE HEMATOMA RETROPERITONEAL IZQUIERO Y DE REGION PREVESICAL

MANZANO GUEVARA CECILIA NISVET
19327
CIRUGIA GENERAL

FIRMA ANESTESIOLOGO

FIRMA JEFE ENFERMERIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 65** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:09:07 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 1A # 18-01 **Teléfono:** 3146465485
**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

UNIDAD 1

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 5:50:50 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: A RH: POSITIVO
N° SELLO DE CALIDAD: 2321395 N° DE BOLSA:
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2023 1:58:50 a. m. VOLUMEN EN ml: 261
REACCIONES ADVERSAS: NO
CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 100/52 | 100/73 | 95/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 107 | 110 | 114 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 16 | 15 | 16 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 1:58:50 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 1:58:50 a. m.

UNIDAD 2

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 65** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:09:07 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUMPL | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 5:50:00 p. m. |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321388 N° DE BOLSA: 2321388

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2023 1:58:50 a. m. VOLUMEN EN ml: 271,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 100/52 | 100/73 | 95/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 107 | 110 | 114 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 16 | 15 | 16 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 5:50:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 7:50:00 p. m.

UNIDAD 3

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPL | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 5:50:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321385 N° DE BOLSA: 2321385

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2023 1:58:51 a. m. VOLUMEN EN ml: 274,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 65** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:09:07 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 100/52 | 100/73 | 95/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 107 | 110 | 114 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 16 | 15 | 16 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 5:50:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 7:50:00 p. m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

OBSERVACIONES:

NOTA DE ENFERMERIA:

Devolución de bolsas vacias al servicio transfusional:

Jesus Caldas

CALDAS CONSTAIN JESUS ANTONIO
PENDIENTE
Firma Digitalizada

COPIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 66** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:13:37 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 1A # 18-01 **Teléfono:** 3146465485
**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

UNIDAD 1

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 8:10:25 p. m. | |

EXPLIQUE:

NA

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plaquetas ABO: O RH: POSITIVO
N° SELLO DE CALIDAD: 2310931 N° DE BOLSA: 2310931
FECHA DE VENCIMIENTO: 17/07/2023 1:36:24 a. m. VOLUMEN EN ml: 69
REACCIONES ADVERSAS: NO
CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 78/67 | 70/56 | 72/54 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 106 | 104 | 108 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 8:10:24 p. m. HORA FINAL: 13/07/2023 8:15:24 p. m.

UNIDAD 2

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|


LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 66** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:13:37 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 8:07:00 p. m. |

EXPLIQUE:

NA

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plaquetas ABO: O RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321517 N° DE BOLSA: 2321517

FECHA DE VENCIMIENTO: 17/07/2023 1:07:25 a. m. VOLUMEN EN ml: 60,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 78/67 | 70/56 | 72/54 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 106 | 104 | 108 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 8:10:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 8:15:00 p. m.

UNIDAD 3

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 8:10:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

NA

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plaquetas ABO: O RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321518 N° DE BOLSA: 2321518

FECHA DE VENCIMIENTO: 17/07/2023 1:07:25 a. m. VOLUMEN EN ml: 62,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 66** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:13:37 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 78/67 | 70/56 | 72/54 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 106 | 104 | 108 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 8:15:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 8:20:00 p. m.

UNIDAD 4

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 8:10:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

NA

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plaquetas ABO: O RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321516 N° DE BOLSA: 2321516

FECHA DE VENCIMIENTO: 17/07/2023 1:36:25 a. m. VOLUMEN EN ml: 53,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 70/56 | 72/54 | 76/54 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 104 | 108 | 104 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 8:20:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 8:25:00 p. m.

UNIDAD 5

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 8:10:00 p. m. | |

EXPLIQUE:



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 66** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:13:37 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

NA

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plaquetas ABO: O RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2310932 N° DE BOLSA: 2310932

FECHA DE VENCIMIENTO: 17/07/2023 12:00:00 a. m. VOLUMEN EN ml: 68,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 70/56 | 72/54 | 76/54 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 104 | 108 | 104 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 8:15:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 8:30:00 p. m.

UNIDAD 6

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 8:10:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

NA

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plaquetas ABO: O RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321510 N° DE BOLSA: 2321510

FECHA DE VENCIMIENTO: 17/07/2023 1:36:25 a. m. VOLUMEN EN ml: 66,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 70/56 | 72/54 | 76/54 |



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 66** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:13:37 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| | | | |
|---|---|---|---|
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 104 | 108 | 104 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 8:15:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 8:30:00 p. m.

UNIDAD 7

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 8:10:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

NA

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320901 N° DE BOLSA: 2320901

FECHA DE VENCIMIENTO: 19/04/2024 1:36:25 a. m. VOLUMEN EN ml: 225,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 76/54 | 76/54 | 78/56 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 108 | 104 | 104 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 8:20:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 8:35:00 p. m.

UNIDAD 8

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 8:10:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

NA

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 66** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:13:37 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: N° DE BOLSA: 2320863

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/04/2024 1:36:25 a. m. VOLUMEN EN ml: 271,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 76/54 | 76/54 | 78/56 |
| Temperatura °c | 36 | 36 | 36 |
| Pulso X minuto | 108 | 104 | 104 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 14 | 14 | 14 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 8:20:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 8:35:00 p. m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO IMPLICITO

OBSERVACIONES:

NOTA DE ENFERMERIA:

SE RECIBE PACIENTE TERMINANDO DE TRANSFUNDIR 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, POR ORDEN DE ANESTESIOLOGO DE TURNO ORDENA TRANSFUNDIR 1 AFERESIS DE PLAQUETAS Y 4 UNIDADES DE PLASMA FRECO CONGELADO, SIN REACCIONES ADVERSAS A LA TRANFUSION, SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, SE RELIZA DEVOLUCION DE BOLSAS VACIAS A BANCO DE SANGRE.
SE ANEXA SELLOS DE CALIDAD Y NUMERO DE BOLSA DE DOS ULTIMAS BOLSAS DE PLASMA TRANSFUNDIDAS, YA QUE HC94 ADMITE HASTA 8 UNIDADES INDIVIDUALES.
-PLASMA: A+ SELLO 2310469 SIN REACCIONES ADVERSAS. CANTIDAD 284
- PLASMA A+ SELLO 2320840 SIN REACCIONES ADVERSAS A LA TRANSFUSION. CANTIDAD 250
TOTAL DE UNIDADES INDIVIDUALES TRANSFUNDIDAS 10: 6 DE PLAQUETAS Y 4 DE PLSAMA FRECO CONGELADO.

Devolución de bolsas vacias al servicio transfusional: SI

ALVEAR RUANO NIXON FERNANDO
1061798808



ENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 66** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:13:37 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

Firma Digitalizada

COPIA



Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO:** 67 **Fecha Folio:** 14/07/2023 2:36:46 a. m. **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 1A # 18-01 **Teléfono:** 3146465485
**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

UNIDAD 1

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 10:40:55 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: A RH: POSITIVO
Nº SELLO DE CALIDAD: 2321398 Nº DE BOLSA: 2321398
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2023 2:27:55 a. m. VOLUMEN EN ml: 286
REACCIONES ADVERSAS: NO
CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 84/54 | 97/63 | 95/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 90 | 104 | 114 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 16 | 20 | 16 |

HORA INICIAL: 13/07/2023 10:40:55 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 12:40:55 a. m.

UNIDAD 2

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 67** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:36:46 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

CUMPL E CUMPLE CUMPLE CUMPLE 14/07/2023 10:40:00 p. m.

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321400 N° DE BOLSA: 2321400

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2023 2:27:55 a. m. VOLUMEN EN ml: 285,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 84/54 | 97/63 | 95/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 90 | 104 | 114 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 16 | 20 | 16 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 10:40:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 12:40:00 a. m.

UNIDAD 3

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 10:40:00 p. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Globulos Rojos ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2321401 N° DE BOLSA: 2321401

FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2023 2:27:55 a. m. VOLUMEN EN ml: 272,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO:** 67 **Fecha Folio:** 14/07/2023 2:36:46 a. m. **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 84/54 | 97/63 | 95/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 90 | 104 | 114 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 16 | 20 | 16 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 10:40:00 p. m. HORA FINAL: 14/07/2023 12:40:00 a. m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO IMPLICITO

OBSERVACIONES:

NOTA DE ENFERMERIA:

se trasfunden tres unidades de globulos rojos pobres leucocitos

Devolución de bolsas vacias al servicio transfusional: SI

Jesus Caldas

CALDAS CONSTAIN JESUS ANTONIO
PENDIENTE
Firma Digitalizada

COPIA



Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO:** 68 **Fecha Folio:** 14/07/2023 3:00:59 a. m. **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA | **Género:** | Masculino |
| **Fecha Nacimiento:** | 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | CALLE 1A # 18-01 | **Teléfono:** | 3146465485 |
| **Procedencia:** | POPAYAN | **Ocupación:** | PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | SEGUROS COLPATRIA | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |

**DATOS DEL INGRESO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | KATERINE URREA | **Teléfono Resp:** | 3146465485 |
| **Parentesco Resp:** | NOVIA | **Nº Ingreso:** 5432642 | **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Otra |
| **Acompañante:** | KATERINE URREA | **Teléfono Acomp:** | 3146465485 |

UNIDAD 1

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 14/07/2023 3:00:24 a. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: ABO: RH:

N° SELLO DE CALIDAD: N° DE BOLSA:

FECHA DE VENCIMIENTO: 14/07/2023 3:00:24 a. m. VOLUMEN EN ml: 0

REACCIONES ADVERSAS:

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | | | |
| Temperatura °c | | | |
| Pulso X minuto | | | |
| Frecuencia respiratoria X minuto | | | |

HORA INICIAL: 14/07/2023 3:00:24 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 3:00:24 a. m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

OBSERVACIONES:



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO:** 68 **Fecha Folio:** 14/07/2023 3:00:59 a. m. **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

NOTA DE ENFERMERIA:

Devolución de bolsas vacias al servicio transfusional:

Jesus Caldas

CALDAS CONSTAIN JESUS ANTONIO
PENDIENTE
Firma Digitalizada

COPIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 69** **Fecha Folio: 14/07/2023 3:26:42 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 1A # 18-01 **Teléfono:** 3146465485
**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

UNIDAD 1

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 01/01/2023 3:01:26 a. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO
N° SELLO DE CALIDAD: 2320844 N° DE BOLSA: 2320844
FECHA DE VENCIMIENTO: 11/04/2024 3:01:26 a. m. VOLUMEN EN ml: 286
REACCIONES ADVERSAS: SI
CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 100/70 | 100/50 | 85/60 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 100 | 100 | 128 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 20 | 20 | 19 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 3:01:26 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 12:20:26 a. m.

UNIDAD 2

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|


LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 69** **Fecha Folio: 14/07/2023 3:26:42 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CUMPL E | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 12:20:00 a. m. |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320869 N° DE BOLSA: 2320869

FECHA DE VENCIMIENTO: 14/07/2023 3:01:26 a. m. VOLUMEN EN ml: 263,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 100/70 | 100/50 | 85/60 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 100 | 100 | 128 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 20 | 20 | 19 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 12:20:00 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 1:00:00 a. m.

UNIDAD 3

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPL E | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 12:20:00 a. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320868 N° DE BOLSA: 2320868

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/04/2024 3:01:26 a. m. VOLUMEN EN ml: 241,0000

REACCIONES ADVERSAS:

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

COPIA

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 69** **Fecha Folio: 14/07/2023 3:26:42 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 100/70 | 100/50 | 85/60 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 100 | 100 | 128 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 20 | 20 | 19 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 12:20:00 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 1:00:00 a. m.

UNIDAD 4

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPL E | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 12:20:00 a. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320928 N° DE BOLSA: 2320928

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/04/2024 3:01:26 a. m. VOLUMEN EN ml: 214,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 100/70 | 100/50 | 85/60 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 100 | 100 | 128 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 20 | 20 | 19 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 12:20:00 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 1:00:00 a. m.

UNIDAD 5

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPL E | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 1:15:00 a. m. | |

EXPLIQUE:



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

# HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 69** **Fecha Folio:** 14/07/2023 3:26:42 a. m. **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320906 N° DE BOLSA: 2320906

FECHA DE VENCIMIENTO: 19/04/2024 12:00:00 a. m. VOLUMEN EN ml: 171,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 85/60 | 100/75 | 100/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 126 | 100 | 100 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 20 | 20 | 15 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 1:15:00 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 2:00:00 a. m.

UNIDAD 6

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 1:15:00 a. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH:

N° SELLO DE CALIDAD: 2320832 N° DE BOLSA: 2320832

FECHA DE VENCIMIENTO: 10/04/2024 3:01:26 a. m. VOLUMEN EN ml: 238,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 85/60 | 100/75 | 100/75 |



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

COPIA

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 04 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 69** **Fecha Folio: 14/07/2023 3:26:42 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

| | | | |
|---|---|---|---|
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 126 | 100 | 100 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 20 | 20 | 15 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 1:15:00 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 2:00:00 a. m.

UNIDAD 7

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 14/07/2023 1:15:00 a. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO

N° SELLO DE CALIDAD: 2320848 N° DE BOLSA: 2320848

FECHA DE VENCIMIENTO: 21/04/2024 3:01:26 a. m. VOLUMEN EN ml: 273,0000

REACCIONES ADVERSAS: NO

CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 85/60 | 100/75 | 100/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 5 |
| Pulso X minuto | 126 | 100 | 100 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 20 | 20 | 16 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 1:15:00 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 2:00:00 a. m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO IMPLICITO

OBSERVACIONES:

NOTA DE ENFERMERIA:

se trasdinden 8 unidades de plasma freco congelado

Devolución de bolsas vacias al servicio transfusional: SI



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

**HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE**

Formato HC 94
Fecha 2012
Versión 1

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 69** **Fecha Folio: 14/07/2023 3:26:42 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

Jesus Caldas

CALDAS CONSTAIN JESUS ANTONIO

PENDIENTE

**Firma Digitalizada**

COPIA



Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clínica:** 1061770344 **FOLIO: 70** **Fecha Folio: 14/07/2023 3:29:43 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 1A # 18-01 **Teléfono:** 3146465485
**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

UNIDAD 1

TRAZABILIDAD

| ASPECTO | ESTADO DE BOLSA | ESTADO SELLO | ID COMPLETA DE PACIENTE | HORA DE ENTREGA | CONDICION |
|---|---|---|---|---|---|
| CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | CUMPLE | 13/07/2023 1:15:08 a. m. | |

EXPLIQUE:

INFORMACIÓN SOBRE LOS HEMOCOMPONENTES A TRANSFUNDIR

TIPO DE HEMOCOMPONENTE: Plasma ABO: A RH: POSITIVO
N° SELLO DE CALIDAD: 2320847 N° DE BOLSA: 2320847
FECHA DE VENCIMIENTO: 14/07/2023 3:27:08 a. m. VOLUMEN EN ml: 288
REACCIONES ADVERSAS: NO
CUAL:

SIGNOS VITALES

DETECCION DE COMPLICACIONES

| PARAMETROS/TIEMPO | INICIO | DURANTE | FINAL |
|---|---|---|---|
| Presión arterial mmHg | 85/60 | 100/75 | 100/75 |
| Temperatura °c | 35 | 35 | 35 |
| Pulso X minuto | 126 | 100 | 100 |
| Frecuencia respiratoria X minuto | 20 | 20 | 15 |

HORA INICIAL: 14/07/2023 3:27:08 a. m. HORA FINAL: 14/07/2023 3:27:08 a. m.

CONSENTIMIENTO INFORMADO IMPLICITO

OBSERVACIONES:



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

| | |
|---|---|
| Formato | HC 94 |
| Fecha | 2012 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE
891580002

## HISTORIA CLINICA ENFERMERA BANCO DE SANGRE

**Nº Historia Clinica:** 1061770344 **FOLIO: 70** **Fecha Folio: 14/07/2023 3:29:43 a. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Género:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad Actual:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días **Estado Civil:** Soltero

NOTA DE ENFERMERIA:

se trasfunden 8 unidades de plasma freco

Devolución de bolsas vacias al servicio transfusional: SI

Jesus Caldaj

CALDAS CONSTAIN JESUS ANTONIO

PENDIENTE

Firma Digitalizada

COPIA



Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

Formato HC 14
Fecha 2012
Versión 1

**NOTA INTERMEDIA**
**Folio: 78**

NOVIA

**(Fecha: 14/07/2023 10:58 a. m.)**

**Nº Historia Clínica o Documento:** 1061770344 **Cama: UCI06**
**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Identificación:** 1061770344 **Sexo:** Masculino
**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad: 29 Años \ 1 Meses \ 4 Días** **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CALLE 11A 22-21 **Teléfono:** 3146465485-316387729
**Lugar Residencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485
**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**ESCALA DEL DOLOR: 1**

**SUBJETIVO**

MUY MALAS CONDICONES GENERALES

**OBJETIVO**

MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, INTUBADO, EQUIMOSIS EN REGION ILIO INGUINAL DERECHA, PEVIS ESTABLE ROTACIONAL , EQUIMOSI EN REGION ILIO INGUINAL DERECHA.

**ANALISIS**

PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD, SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO COLICIONA CON BUSETA DE ALTA CINEMATICA CON EPISODIO CONVULSIVO EN EL EVENTO, EN CORPO TAC MUESTRA FRACTURA DE PELVIS. FRACTURA DE SACRO CON DEPLAZAMIENTO PARCIAL COMPROMISO DE LOS AGUJEROS S2,3 Y 4 , LESION NEUROLOGICA , FRACTURA ILIOISQUIOPUBICA IPSILATERAL HEMATOA INTRAPELVICO DE CASI 450 CC ??. POR PARTE DE ORTOPEDIA NO CREEMOS QUE SE BENEFICIARIA DE UN AFIJACION EXTERNA.. MEDICOS DE UCI INDICAN QUE PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, DECLARADO COMO CODIGO LILA, POR LA ESPECIALIDAD SIN NADA MAS QUE OFRECER POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA.

**PLAN**

POR LA ESPECIALIDAD SIN NADA MAS QUE OFRECER POR LO CUAL SE CIERRA INTERCONSULTA.

**DIAGNOSTICOS**

S323 FRACTURA DEL HUESO ILIACO ☑ DiagnosticoPrincipal

**DATOS DE MEDICO QUE HACE EL REGISTRO Y DATOS DEL ESPECIALISTA DE TURNO/ COORDINADOR DE SALA**

Dr. Eryc Muñoz Meneses
Ortopedia y Traumatología
R.M. 19 - 7868
16934843

MUÑOZ MENESES ERYC
Firma Digitalizada

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16934843



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

## ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

**Para solicitar su cita médica, comuniquese al teléfono: 8234508 Ext. 120**
**Control posquirurgico 8200470**
**En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación**

COPIA



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

## FORMATO EGRESO ADULTOS

| | |
|---|---|
| Formato | HC 64 |
| Fecha | 2016 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clinica -Documento:** 1061770344 **FOLIO: 80** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:15:15 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre y Apellidos:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Sexo:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días

**Dirección:** CALLE 1A # 18-01 **Teléfono:** 3146465485

**Procedencia:** POPAYAN **Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS COLPATRIA **Régimen:** Regimen_Simplificado

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** KATERINE URREA **Teléfono Resp:** 3146465485

**Parentesco Resp:** NOVIA **Nº Ingreso:** 5432642 **Fecha:** 13/07/2023 8:14:40 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

**Acompañante:** KATERINE URREA **Teléfono Acomp:** 3146465485

**DATOS GENERALES**

**SIGNOS VITALES:** **T.A:** 45,0000 / 38,0000 **F.C:** 137,0000 **FR:** 20,0000 **T°:** 37,3000 **S02:** 0,0000

**CONCILIACION DE MEDICAMENTOS**

**MEDICAMENTOS QUE CONTINUAN** **MEDICAMENTOS QUE SE SUSPENDEN**

**CUSTODIA DE MEDICAMENTOS Y RESPONSABLE**

**EVOLUCION DE EGRESO**

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS DE MANEJO:

-ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA CON ALTA CINEMATICA
-TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO CON EDEMA Y ENGROSAMIENTO DEL TEJIDO PERI-CRANEAL FRONTAL SUPRA-ORBITARIO BILATERAL QUE SUGIERE ÁREA DE CONTUSIÓN.
-TRAUMA DE TORAX CON TRES FRACTURAS COSTALES IZQUIERDAS (ARCO ANTERIOR DE LA CUARTA, QUINTA Y SEXTA COSTILLA IZQUIERDAS) ASOCIADAS A ZONAS DE CONTUSIÓN DEL TEJIDO BLANDO ADYACENTE A LOS FOCOS DE FRACTURA, NEUMOTÓRAX LAMINAR MENOR DEL 10% Y ZONAS DE CONTUSIÓN PULMONAR BILATERAL.
-TRAUMA DE ABDOMEN CON MÚLTIPLES FRACTURAS EN LA PELVIS ASOCIADAS A GRAN HEMATOMA MUSCULAR DEL OBTURADOR INTERNO-EXTERNO Y PECTÍNEO DERECHOS.
-POP 13/07/2023 LAPAROTOMIA CON GRAN HEMATOMA EXTRAPERITONEAL PELVICO , PREVESICAL BILATERAL DE PREDOMINIO DERECHO QUE COMPROMETE PARED VESICAL EN TODA LA EXTENSION HEMATOMA RETROPERITONEAL ZONA II DERECHO HASTA INFRARRRENAL SANGRADO EN CAPA DE DE REGION PELVICA PERILESIONAL A FRACTURA ILIO PUBICO E ISQUIOPUBICO DERECHO.
-FRACTURA DE PELVIS INESTABLE
-ACIDOSIS METABOLICA SEVERA
-CHOQUE HIPOVOLEMICO
-POSPARADA CARDIACA 8 MINUTOS POR REANIMACION CARDIPULMONAR

EVENTOS:
-CODIGO LILA

EXAMEN FISICO

NEUROLOGICO
PACIENTE SIN SEDACION, GLASGOW 3/15 PUNTOS, SIN EVIDENCIA DE MOVIMIENTOS ANORMALES SUGESTIVOS DE CONVULSIONES, PUPILAS MIDRIATICAS 4 MM BILATERAL FIJAS.

HEMODINAMICO
MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA CON LINEA ARTERIAL, AL VISOSCOPIO RITMO SINUSAL, CORAZON RITMICO, SIN SOPLOS. REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR A DOSIS ALTAS CON NORADRENALINA Y VASOPRESINA. SIGNOS VITALES 7 AM: FC 136 LPM, FR 20 RPM, PA 41/32 MMHG, PAM 35 MMHG

RESPIRATORIO
VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO VC, SAT O2 0%, FIO2 90%, FR 20 RPM, VT 540 ML, PEEP 8



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clínica -Documento:** 1061770344 **FOLIO: 80** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:15:15 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre y Apellidos:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Sexo:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días

METABOLICO
SOPORTE CON LEV DEXTROSADOS
GLUCOMETRIAS EN 43-105-95-85 MG/DL

GENITOURINARIO
DIURESIS EN 0.3 CC/KG/HORA
BALANCE ACUMULADO +9783 ML

GASTROINTESTINAL
ABDOMEN CON VIAFLEX Y FAJADO

INFECCIONES
AFEBRIL EN LAS ULTIMAS HORAS, INICIALMENTE MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFTRIAXONA Y METRONIDAZOL

HEMATOLOGICO
HG EN 15.2 G/DL, TRANSFUSION DE MULTIPLES HEMOCOMPONENTES EN LAS ULTIMAS HORAS

PIEL Y EXTREMIDADES
PIEL CON HIPOPERFUSION GENERALIZADA NO SE PALPAN PULSOS DISTALES, EXTREMIDADES PALIDAS Y FRIAS.
EQUIMOSIS EN REGION ILIO INGUINAL DERECHA, PEVIS ESTABLE ROTACIONAL

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 29 AÑOS QUIEN INGRESA EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA DE ABDOMEN Y FRACTURA DE PELVIS INESTABLE, ES LLEVADO A CIRUGIA A DRENAJE DE HEMATOMA RETROPERITONEALES Y EMPAQUETAMIENTO. INGRESA A LA UCI EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA SEVERA PH 6.9 HCO3 8 LACTATO DE 11, NECESIDAD DE SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA Y VASOPRESINA, CON HIPOPERFUSION GENERALIZADA, CON INDICACION DE ORTOPEDIA DE CINCHA PELVICA Y POR CX GENERAL EMPAQUETADO Y CON ABDOMEN ABIERTO. CON INDICACION DE ACIDO TRANEXAMICO. REQUIERE TRANSFUSION MASIVA: 6 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, 12 UNIDADES DE PLASMA FRESCO CONGELADO, 2 AFERESIS DE PLAQUETAS. POR PARTE DE NEUROCIRUGIA INDICAN QUE EL TAC CRANEO SIMPLE ES NORMAL, EL TAC DE TORAX Y ABDOMEN NO MUESTRAN LESIONES EN LA COLUMNA, SIN INDICACIONES ADICIONALES EN SU VALORACION. POSTERIORMENTE POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL REQUIERE REINTEVENCION Y REEMPAQUETAMEMITNO ANTE LA COGULOAPTIA Y LA PERDIDA DE SANGRE MASIVA. SEGUNDO POP 13/07/2023 CON LOS SIGUIENTES HALLAZOS: ABDOMEN ABIERTO DOBLE VIAFLEX, SANGRADO EN CAPA DE PARED ABDOMINAL, 10 COMPRESAS ENTRE REGION PREVESICAL Y RETROPERITONEAL ZONA II DERECHO, SANGRADO ACTIVO RETROVESICAL ARTERIAL DE ILIACA INTERNA DERECHA Y EN PARED VESICAL, ASAS INTESTINALES PALIDAS VIABLES, HEMATOMA EXPANSIVO EN ZONA II LADO DERECHO, HEMATOMA DE PARED VESICAL, SONDA INTRAVESICAL, FRACTURA DE PELVIS HEMATOMA HASTA OBTURADOR. POR PARTE ORTOPEDIA FRACTURA DE PELVIS, FRACTURA DE SACRO CON DEPLAZAMIENTO PARCIAL COMPROMISO DE LOS AGUJEROS S2,3 Y 4 , FRACTURA ILIOISQUIOPUBICA IPSILATERAL HEMATOMA INTRAPELVICO DE CASI 450 CC ??. POR PARTE DE ORTOPEDIA NO SE BENEFICIA DE UNA FIJACION EXTERNA. PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES, A NIVEL NEUROLOGICO, PACIENTE SIN SEDACION, GLASGOW 3/15 PUNTOS, SIN EVIDENCIA DE MOVIMIENTOS ANORMALES SUGESTIVOS DE CONVULSIONES, PUPILAS MIDRIATICAS 4 MM BILATERAL FIJAS. A NIVEL HEMODINAMICO, REQUERIMIENTO DE VASOPRESOR A DOSIS ALTAS CON NORADRENALINA Y VASOPRESINA. SIGNOS VITALES 7 AM: FC 136 LPM, FR 20 RPM, PA 41/32 MMHG, PAM 35 MMHG. A NIVEL RESPIRATORIO, VENTILACION MECANICA INVASIVA MODO VC. A NIVEL METABOLICO, SOPORTE CON LEV DEXTROSADOS, TENDENCIA A LA HIPOGLICEMIA. A NIVEL INFECCIOSO, AFEBRIL EN LAS ULTIMAS HORAS, INICIALMENTE MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFTRIAXONA Y METRONIDAZOL. TRANSFUSION DE MULTIPLES HEMOCOMPONENTES EN LAS ULTIMAS HORAS, HIPOPERFUSION GENERALIZADA NO SE PALPAN PULSOS DISTALES. PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, ANTE LA GRAVEDAD DE SUS LESIONES, EN SERVICIO DE UCI SE INDICA CODIGO LILA, SE PERMITE EL INGRESO DE FAMILIARES DE FORMA PAULATINA, APOYO PSICOLOGICO Y ESPIRITUAL PARA SU GRUPO FAMILIAR. FALLECIMIENTO A LAS 11+27 AM 14/07/2023. NO SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION DADO QUE EL CONTEXTO ES DE ACCIDENTE DE TRANSITO.

PLAN:
-TRASLADO A SALAS DE PAZ

**MANEJO EN CASA**

Oxígeno domiciliario: ☐
Traslado de ambulancia: ☐
Medicamentos incluidos en al plan hospitalario del HUSJ: ☐
Ventilación mecánica: ☐
Cuidados de enfermería: ☐

**MANEJO AMBULATORIO**

Plan de manejo externo en DGH: ☐
Indicaciones de salida en DGH: ☐
Actividad sexual permitida: ☐ No aplica ☐
Explique:




LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

## FORMATO EGRESO ADULTOS

| | |
|---|---|
| Formato | HC 64 |
| Fecha | 2016 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clinica -Documento:** 1061770344 **FOLIO: 80** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:15:15 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre y Apellidos:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Sexo:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días

Otros: ☐

**SIGNOS DE ALARMA**

**Signos que puede presentar en casa y por los cuales debe consultar a Urgencias a cualquier hora**

Fiebre: ☐

Dificultad para respirar, opresión o dolor en el pecho: ☐

Vómito o diarrea: ☐

Dolor o ardor para orinar: ☐

Enrojecimiento de los bordes de la herida, salida de liquido, dolor: ☐

**SI ESTA EMBARAZADA, Además tenga en cuenta:**

Dolor o contracción a nivel del utero o matriz: ☐

Sangrado o salida de liquido por vagina: ☐

Disminución de liqiuidos fetales por más de 4 horas: ☐

Hinchazón marcada en las piernas: ☐

Presión arterial mayor a 140/90 mmhg: ☐

Dolor de cabeza intenso, visión borrosa, pitos en los oídos, ardor en la boca del estomago: ☐

Otros:

**APOYO EN ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA**

**Se brindará educación sobre la importancia de la asistencia a las actividades de protección específica y detección temprana teniendo en cuenta el grupo etario al que corresponde el paciente por lo tanto se deberá guiar al paciente y su familia para asistencia a su EPS**
**Se educa sobre la importancia de acudir a los siguientes programas en su E.P.S** ☐

Control del adulto joven(15-29 años) ☐

Hábitos de vida saludable ☐

Vacunación ☐

Asistencia a controles en los programas respectivos de la E.P.S(si son pacientes cronicos, según sea el caso) ☐

Agudeza visual: ☐

Planificación familiar: ☐

Control en 7 dias ☐

Identificación de signos de alarma ☐

Otros:

NRO. CERTIFICADO DE DEFUNCION:



Powered by CamScanner

# HISTORIA CLÍNICA

## FORMATO EGRESO ADULTOS

| | |
|---|---|
| Formato | HC 64 |
| Fecha | 2016 |
| Versión | 1 |

HOSPITAL SAN JOSE 891580002

**Nº Historia Clínica -Documento:** 1061770344 **FOLIO: 80** **Fecha Folio: 14/07/2023 2:15:15 p. m.** **Nº Ingreso:** 5432642

**Servicio:** UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS **Cama:** UCI06

**DATOS PERSONALES**

**Nombre y Apellidos:** JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA **Sexo:** Masculino

**Fecha Nacimiento:** 09/junio/1994 **Edad:** 29 Años / 1 Meses / 24 Días

Firma del paciente o familiar

**IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10**

| CODIGO | NOMBRE | OBSERVACIONES | PRINCIPAL | TIPO |
|---|---|---|---|---|
| R571 | CHOQUE HIPOVOLEMICO | | ☑ | Presuntivo |
| J960 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | | ☐ | Presuntivo |

PROFESIONAL QUE REALIZA LA VALORACION

Diana Zemanate

ZEMANATE MEDINA DIANA MILENA

MEDICINA GENERAL

1061789675

Firma Digitalizada

ESPECIALISTA DE TURNO

# ¡INFORMACIÓN IMPORTANTE!

**Para solicitar su cita médica, comuníquese al teléfono: 8234508 Ext. 120**
**Control posquirurgico 8200970**
**En caso de cancelar la consulta asignada comuníquese telefónicamente con nosotros con dos (2) días de anticipación**



LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Powered by CamScanner

| Radicado Interno | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 9 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 7 | 5 | 7 | | | |
| | Departamento | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | |

# ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

En Popayán. siendo las 14:00 horas del día 14 del mes de julio del año 2023, de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: _leidy yulieth escudero cano, bajo la coordinación de agente de tránsito, identificados como aparece al pie de sus firmas, se trasladaron al lugar ubicado en la carrera 6 con 10 n 51 barrio bolívar de Popayán, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver SI [ X ] NO [ ○ ] y al Lugar de los Hechos SI [ ○ ] NO [ X ].

Fiscal/Autoridad asignada al caso:

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | |
|---|---|---|
| Lugar de los hechos: Urbana [X] Rural [○] | | Nombre o número de comuna / localidad: 8 |
| Barrio/vereda: la esmeralda | | Otros: N/A |
| Resguardo: | Consejo Comunitario: | Kumpania: |
| Dirección y/o georreferenciación: carrera 17 con calle 7 barrio la esmeralda | | |
| Fecha probable de los hechos: 13-07-2023 | | |
| Sitio probable de los hechos: Residencia [○] Sitio de Recreación [○] Vía Pública [X] Sitio de trabajo [○] | | |
| Vehículo [○] Despoblado [○] Desconocido [○] Otro [○] Cuál?: | | |

## LUGAR DE INSPECCIÓN A CADÁVER

| |
|---|
| Dirección y/o georreferenciación: carrera 6 con 10 n 51 barrio bolívar |
| Vía Pública [○] Recinto Cerrado [X] Objeto Movible [○] Residencia [○] Despoblado [○] Sitio de recreación [○] |
| Sitio de trabajo [○] Campo abierto [○] Vehículo [○] desconocido [○] |
| Otro [○] Cuál?: |

| | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA PERSONA FALLECIDA: jose Mauricio alvaran garcia** | | Sexo: masculino |
| Edad: 29 | Identificación: 1061770344 | Ocupación: |
| Profesión: independiente | Escolaridad: | Estado Civil: |
| Lugar y fecha de nacimiento: 09-junio 1994 | | |
| Nombres de los padres: jesus Antonio camayo y Liliana garcia fajardo | | |
| Dirección y teléfono: calle 15 22-85 retiro alto | Correo electrónico: | |
| Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la diligencia? | SI [○] | NO x |
| C.C. TI. PP. CE. DE. RC. Otros. | Número: | |
| Cómo se obtuvo?: | | |
| Se anexa copia del documento de identificación al INMLCF? | SI x [○] | NO [○] |

En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

| **Identidad de Genero** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Mujer cisgénero [○] | Hombre cisgénero [○] | Mujer transgénero [○] | Hombre transgénero | Intersexual [○] |
| **Pertenencia étnica** | | | | |
| Indígena [○] Negro/a [○] Afrocolombiano [○] Raizal [○] Palanquero/a [○] ROM [○] | | | | |
| Pueblo Indígena (si se sabe): | | Ningún grupo étnico: | | |

*Cisgénero se refiere a las personas que se identifican con el sexo que les fue asignado al nacer.
*Transgénero se refiere a las personas que no se identifican con el sexo asignado al nacer y hacen tránsito hacia el sexo opuesto.
*Intersexual persona que posee características biológicas tanto masculinas como femeninas.
*Kumpania: conjunto de patrigrupos familiares pertenecientes a un mismo linaje Rom, o linajes diferentes, que comparten espacios para vivir cerca o para itinerar de manera conjunta.
*Consejo Comunitario: Territorios colectivos de comunidades negras y/o afrodescendientes



Powered by CamScanner

| Radicado Interno | Número único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Departamento: 19 | Municipio: 001 | Entidad: 160 | Unidad Receptora: 006022 | 2023 | Consecutivo: 01757 |

**ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10**

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

**Condición de discapacidad**

Física[○] Visual[○] Auditiva/del lenguaje[○] Sordoceguera[○] Cognitiva[○] Mental/Psicosocial[○] Múltiple[○] Ninguna[○]

Especifique (si es posible): | Otra:

Hubo otros cadáveres: SI [○] NO [X] Cuántos?:

Relación de otras actas de inspección a cadáver:

Nombres y apellidos: | Identificación:

Hubo heridos en el mismo hecho: SI [X] NO [○]

Nombre y apellidos: **CATHERIN ANDREA MARIN URREA** | Identificación:1061750235

Lugar donde se encuentra: **HOSPITAL SAN JOSE**

En el evento de existir más lesionados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Indiciado: SI [X] NO [○] | Capturado: SI [○] NO [X]

Nombres y apellidos: **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** | Edad: 26

Sexo: M [X] F [○] T [○] NB[1] [○]

Relación con la víctima: Familiar [○] Conocido [○] Desconocido [X] Sin Información [○]

En el evento de existir más indiciados se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [○] NO [X] | Fecha: | Hora:

Actuación Primer Responsable: SI [○] NO [X] | No. folios: | Responsable:

Datos de contacto del Primer Responsable:

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI [○] NO [○] | Cuantos?

Nombre de quien suscribe el informe ejecutivo: **MILTON FABIÁN RODRIGUEZ DICUE**

Correo electrónico:**miltonfabi1997@gmail.com** | teléfono:**3133633943**

**2. DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS INCLUYENDO, LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS** (Recuerde incluir la línea de tiempo, el método de búsqueda y las condiciones medioambientales)

**El día de hoy 14 de julio del 2023 siendo las 14:00 horas mediante llamada telefónica del abonado 310757392, nos informan del fallecimiento del señor albarán García José Mauricio identificado con cedula de ciudadanía n 1061770344 de Popayán, quien ingresa por accidente de transito al hospital universitario san José según epicrisis, enfermedad actual paciente adulto joven traído por grupo ambulancia salud vital, no familiares ni quien aporte información**

[1] Persona de identidad no binaria, es decir, no se adscribe como hombre o mujer.



Powered by CamScanner

| Radicado Interno | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 9 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 7 | 5 | 7 |
| | Departamento | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | |

## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

**refiriendo ase 30 minutos aproximadamente sufre colisión contra buseta en la carrera 9 sobre bomba la esmeralda, presente en el lugar de los hechos episodio convulsivo al ingreso el Triage agitación psi motriz nuevo episodio convulsivo, Glasgow no valorable ocn posterior recuperación completa**

Amplíe el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada insertando las filas necesarias, o anexe cuantos folios requiera relacionando el número de Noticia Criminal.

### 3. EXAMEN EXTERNO DEL CUERPO

**Posición:** Natural [X] Artificial [O]

| | |
|---|---|
| **Orientación cabeza:** | Norte [o] Sur [X] Este [o] Oeste [o] Noreste [o] Sureste [o] Noroeste [o] Suroeste [o] Cenit [o] Nadir [o] |
| **Orientación pies:** | Norte [X] Sur [o] Este [o] Oeste [o] Noreste [o] Sureste [o] Noroeste [o] Suroeste [o] Cenit [o] Nadir [o] |

**Cuerpo decúbito:** Dorsal [X] Abdominal [O] **Lateral:** Derecho [O] Izquierdo [O]

Fetal [O] Genupectoral [O] Sedente [O] Semisedente [O]

**Suspendido:** Totalmente [O] Parcialmente [O] **Sumergido:** Totalmente [O] Parcialmente [O]

**Otros:**

Describa otros aspectos que observe respecto a la posición como: superficie de soporte, elemento utilizado para la suspensión, medio de inmersión, entre otros.

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cabeza Posición:** | Conserva su eje | SI [X] NO [O] | **Inclinada** | Adelante [O] Atrás [O] | Derecha [O] Izquierda [X] | **Rotación** | Derecha [O] Izquierda [X] | |
| **Miembro Superior Derecho** | Abducción [ | Aducción [X] | Flexión [O] | Extensión [O] | | | | |
| | Mano: Abierta [X] | Cerrada [O] | Supinación [O] | Pronación [X] | | | | |
| | Otro [O] Cuál?: | Posición Artificial | | | | | | |
| **Miembro Superior Izquierdo** | Abducción [O] | Aducción [X] | Flexión [X] | Extensión [O] | | | | |
| | Mano: Abierta [O] | Cerrada [O] | Supinación [O] | Pronación [O] | | | | |



Powered by CamScanner

| Radicado Interno | Número único de Noticia Criminal |
|---|---|
| | 1 9 0 0 1 6 0 0 0 6 0 2 2 0 2 3 0 1 7 5 7 |
| | Departamento / Municipio / Entidad / Unidad Receptora / Consecutivo |

## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver** _____ **EMP y EF No.** _____

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

| | |
|---|---|
| | Otro [○] Cuál?: Posición Artificial |
| **Miembro Inferior Derecho** | Abducción [○] Aducción [○] Flexión [○] Extensión [X] |
| | Pie: Conserva su eje [○] Rotación Interna [○] Rotación Externa [X] |
| | Otro [○] Cuál?: Posición Artificial |
| **Miembro Inferior Izquierdo** | Abducción [○] Aducción [○] Flexión [○] Extensión [X] |
| | Pie: Conserva su eje [X] Rotación Interna [○] Rotación Externa [X] |
| | Otro [○] Cuál?: |

**Cadáver:** Desnudo [○] Semidesnudo [X] Vestido [○]

**Descripción de prendas:**

Detalle las prendas de vestir, color, talla y escriba las condiciones en que se encuentran: daños, manchas, adherencias, como residuos, fibras y otras características que puedan ser útiles para la investigación. En caso de ser absolutamente necesario retirar prendas con el fin de proteger EMP y EF, manipule lo menos posible y deje las constancias respectivas.

**Descripción morfológica del cadáver:**

| | |
|---|---|
| **Color de piel:** | Blanca [○] Negra [○] Trigueña [X] Albina [○] |
| **Contextura:** | Obesa [○] Robusta [○] Atlética [○] Mediana [X] Delgada [○] |
| **Aspecto:** | Cuidado [X] Descuidado [○] |
| **Observaciones:** | |

**Señales particulares: tatuaje artesanal en antebrazo izquierdo (letras)**

**Signos de violencia:**

Describa las lesiones en su apariencia externa e indique la región corporal donde se encuentran.

Se observa venopunción en parte anterior región cara interna del brazo derecho, se observa venopunción en parte posterior región cara externa del antebrazo derecho, observa escoriación en parte anterior región rotuleana derecha, se observa escoriación y equimosis en parte posterior región cara interna de pie izquierdo, se observa pañal desechable color blanco y sabana color verde y vendaje color blanco, se observa electrodos en parte anterior, se observa cánula de heder en parte anterior región bucal, se observa sonda nasogástrica en parte anterior región nasal-

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.



Powered by CamScanner

| Radicado Interno | Número único de Noticia Criminal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 9 | 0 | 0 | 1 | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 3 | 0 | 1 | 7 | 5 | 7 | | | |
| | Departamento | | Municipio | | Entidad | | Unidad Receptora | | | | | | | | | | Consecutivo | | | | | | | |

## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

**Inspección en entidad de salud:**

Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [○] NO [X] Cuántas?

| Nombres y Apellidos | Identificación | Institución | Contacto |
|---|---|---|---|
| | | | |

Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de Custodia?

SI [○] NO [X] ¿Cuántos EMP y EF?:

| Nombres y Apellidos de quien entrega el EMP | Identificación | Institución | Contacto |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Pertenencias:**

Descripción de joyas:

Descripción de documentos:

Descripción de títulos valores y/o dinero:

Otros:

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

| Nombres y Apellidos | Identificación | Parentesco | Contacto |
|---|---|---|---|
| | | | |

Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

## 4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

| | | |
|---|---|---|
| **Tempranos** | Flacidez [○] Rigidez Parcial [○] Rigidez Total [X] | |
| | Livideces: | NO [○] SI [○] Fijas [X] Desaparecen [○] No valorables [○] |
| | | Color: Violáceas Ubicación: Posterior |
| **Tardíos** | Cromático [○] Enfisematoso [○] Reducción Esquelética [○] | |
| | Momificación [○] Adipocira / Saponificación [○] Corificación [○] | |
| **Otros:** | Fauna cadavérica NO [○] SI [○] Huevos [○] Larvas [○] Pupas [○] Adultos [○] | |
| | Antropofagia NO [○] SI [○] | |
| **Observaciones:** | | |

Posible fecha y hora de muerte: **13/07/2023** Hora: **11:30**

Cómo la determina?: **EPICRISIS**

Causa hipotética de la muerte:

Manera hipotética de la muerte:

## 5. ACTIVIDAD EN EL LUGAR DE LOS HECHOS



Powered by CamScanner

| Radicado Interno | Número único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Departamento: 1 9 | Municipio: 0 0 1 | Entidad: 6 0 0 | Unidad Receptora: 0 6 0 2 | 2 0 2 3 | Consecutivo: 0 1 7 5 7 |

## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

| **Dactilotecnia de campo:** | | |
|---|---|---|
| Se realiza exploración lofoscópica dentro de la diligencia? | SI [○] | NO [X] |
| Anexa informe investigador de campo? | SI [○] | NO [X] |
| Se practicaron registros lofoscópicos para descarte? | SI [○] | NO [X] |

| Nombres y Apellidos | Identificación | Dirección de residencia |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

| **Fotografía / Videografía:** | | |
|---|---|---|
| Se documenta el Lugar de los Hechos mediante fotografía? | SI [X] | NO [○] |
| Se realiza documentación videográfica al lugar de los hechos? | SI [○] | NO [X] |
| Anexa informe investigador de campo? | SI [X] | NO [○] |
| Nombre del Servidor: | | |

| **Topografía:** | | |
|---|---|---|
| Se documenta el Lugar de los Hechos? | Bosquejo [X] Plano [○] Otro [○] Cual? | |
| Anexa informe investigador de campo? | SI [X] | NO [○] |
| Nombre del Servidor: MILTON FABIÁN RODRIGUEZ | | |

| | | |
|---|---|---|
| Se utilizaron Fuentes Alternas de Luz? | SI [○] | NO [X] |
| Anexa informe investigador de campo? | SI [○] | NO [X] |
| Nombre del Servidor: | | |

| Se realiza toma de muestra para prueba de residuos de disparo? | SI [○] | NO [X] |
|---|---|---|
| Nombres y Apellidos del muestreado | Identificación | Kit número |
| | | |

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

| Nombres y Apellidos del servidor que toma la muestra | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| | | |

| **Participaron otros peritos?:** | SI [○] | NO [○] |
|---|---|---|
| Nombres y Apellidos | Identificación | Especialidad |
| | | |

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

## 6. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:

Nombres y Apellidos: **: JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA CC 1061770344**



Powered by CamScanner

| Radicado Interno | Número único de Noticia Criminal | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 9 0 0 1 6 0 0 0 6 0 2 2 0 2 3 0 1 7 5 7 | | | | | |
| | Departamento | Municipio | Entidad | Unidad Receptora | | Consecutivo |

## ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

**No. Consecutivo del cadáver _____ EMP y EF No. _____**

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: 1, 2,...)

Teléfono

Correo electrónico:

Anexe el acta de derechos y deberes de las víctimas.

## 7. DESTINO DE LOS EMP Y EF

**Se envían los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física a:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses: | SI [X] | NO [O] | Cuáles?: |
| Laboratorio Policía Judicial: Cuál? | SI [O] | NO [X] | Cuáles?: |
| Otro laboratorio: Cuál? | SI [O] | NO [X] | Cuáles?: |
| Almacén de evidencias: | SI [O] | NO [X] | Cuáles?: |

En el ítem "cuáles" se relaciona el número del EMP, Ejemplo: 2, 6 Y 7.

**Se solicita al INMLCF realizar al cadáver los siguientes exámenes: PLENA IDENTIFICACION, NECROPCIA, ESTABLECER CAUSA DE MUERTE, SUSTANCIOAS PSICOTRÓPICAS Y PSICOATIVAS.**

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada. / Los demás EMP y EF se solicitarán mediante el formato establecido para la solicitud de análisis.

## 8. OBSERVACIONES

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

## 9. ANEXOS

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

## 10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

| Nombres y Apellidos | Identificación | Entidad |
|---|---|---|
| **LEIDY YULIETH ESCUDERO CANO** | **1000640482** | **STTMP** |

| Cargo | Teléfono / Celular | Correo electrónico | Firma |
|---|---|---|---|
| **AGENTE DE TRANSITO** | **3147034173** | **leidy.yulieth.escudero.cano@gmail.com** | |

Fin del Acta



Powered by CamScanner

# DICTAMEN PERICIAL EN INVESTIGACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE ACCIDENTES DE TRANSITO

De conformidad con lo estipulado en el artículo 406 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad del juramento.

## 1. CIUDAD Y FECHA

Popayán Cauca, 04 de diciembre de 2023

## 2. INFORMACIÓN DE ACUERDO AL ARTÍCULO 226 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO:

**2.1.** Identidad del perito que rinde el dictamen

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | NIXON ADALBERTO ORTIZ MARÍN |
| **Cedula:** | 98.399.965 de Pasto |
| **Fecha de nacimiento:** | 9 de marzo de 1978 |
| **Edad:** | 44 años |

**2.2.** Datos del perito que rinde el dictamen

| | |
|---|---|
| **Dirección:** | Calle 70 Norte N° 3A-46 Popayán |
| **Celular:** | 3104949441 |
| **Correo electrónico:** | investigaciondeaccidentesdetransito@hotmail.com |

**2.3.** Profesión: Perito en Investigación de accidentes de tránsito

- Documentos idóneos que me habilitan para mi ejercicio, mis títulos académicos y los documentos que certifican mi experiencia profesional.

- Tecnólogo en Investigación de Accidentes de Tránsito y Técnico en seguridad Vial con T.P. Bajo el Certificado de Inscripción N° 01717-12279 del Consejo Profesional de Ingeniería en Transportes y Vías de Colombia.
- Curso Internacional en Investigación y Reconstrucción de Accidentes de Tránsito (Santiago de Chile).
- Curso básico de policía judicial (Escuela de investigación criminal-Bogotá).
- Curso Básico Internacional en Criminalística y Policía Judicial (Corporación Equidad y Formación Itagüí Antioquia).
- Diplomado en investigación y reconstrucción de accidentes de tránsito (IRS Bogotá).
- Diplomado Investigación y Reconstrucción de Accidentes de Tránsito en 3D (Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito-Bogotá).
- Diplomado en Peritación de daños a vehículos siniestrados (Escuela de Seguridad Vial-Bogotá).
- Curso en alcohosensores para medición de etanol en aire expirado (Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses).
- Curso en prevención de las lesiones en tránsito y promoción de la seguridad vial (Instituto CISALVA Cali).
- Formación en topografía aplicada a la accidentalidad vial (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA).
- Formación en AUTOCAD 2D (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA).
- Inspección técnica a vehículos en hechos de tránsito (Webinar Internacional CIFF Bogotá).
- Formación en revisiones periódicas a vehículos de servicio público (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA).
- Formación en mantenimiento de motores Diésel (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA).
- Formación en técnicas de conducción (Servicio Nacional de Aprendizaje SENA).
- Seminario investigador testigo (ICITAP Colombia).
- Seminario Oralidad y contextualización de audiencias (Escuela de investigación criminal Bogotá).
- Seminario Mecánica básica de vehículos (Escuela de seguridad vial Bogotá).
- Jornadas universitarias de seguridad vial (Fondo de prevención vial).

Experiencia profesional: Miembro de la Policía Nacional de Colombia por 22 años, adscrito a la Dirección de Tránsito y Transportes por 14 años, de los cuales 2 años me desempeñe conociendo hechos de accidentes de tránsito con daños materiales, lesiones y homicidios en la red vial del departamento del Valle del Cauca, 2 años me desempeñe conociendo hechos de accidentes de tránsito con daños materiales, lesiones y homicidios en la red vial del departamento del Cauca y 10 años como integrante y jefe del grupo de Policía Judicial perteneciente a la Dirección de Investigación Criminal DIJIN, adscrito a la Seccional de Transito y Transportes Cauca, investigando accidentes de tránsito con programas metodológicos con las diferentes fiscalías del departamento del Cauca.

Investigaciones de accidentes de tránsito al interior de la Policía Nacional requeridos por parte de la oficina de asuntos jurídicos de la Policía Nacional.

Investigaciones de accidentes de tránsito al interior de la Dirección de Tránsito y Transportes requeridos por parte de Talento Humano de esta dirección.

Peritación a vehículos (Valoración de daños) involucrados en accidentes de tránsito.

**2.4.** La lista de publicaciones, relacionadas con la materia del peritaje, que el perito haya realizado en los últimos diez (10) años no se tienen

**2.5.** Lista de casos en los que fui designado como perito en la elaboración de dictámenes periciales en los últimos cuatro (4) años.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la inspección de policía y tránsito de Rosas Cauca, bajo el informe policial sin número, dictamen que se emitió por solicitud del abogado JULIO JAVIER OVIEDO BETANCOURTH Cedula N° 12984786, T.P 118842, hechos sucedidos el día 04 de diciembre de 2017, en la vía que de Mojarras conduce a Popayán a la altura del kilómetro 76+500 metros municipio de Rosas Cauca, donde se vieron involucrados un microbús de placas SVP 964, una camioneta de placas JFX 325 y un tractocamión de placas SDL 717, informe que fue entregado el día 05 de mayo de 2021.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía Seccional Pasto radicado con la noticia criminal N° 520016116211201881417, dictamen que se emite por solicitud del abogado JULIO JAVIER OVIEDO BETANCOURTH Cedula N° 12984786, T.P 118842, hechos sucedidos el día 29 de octubre de 2018, en la vía que de Rumichaca conduce a Pasto Nariño, a la altura del kilómetro 58+900 metros, donde se vio involucrado una volqueta de placas SVM 397 y motocicleta de placas OMA 50E, informe que fue entregado el día 06 de abril de 2021.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelante en la fiscalía 12 local de Popayán, radicado mediante noticia criminal N° 190016000601202002293, dictamen que se emite por solicitud de la señora YODY JURADO PAPAMIJA, identificada con cedula de ciudadanía N° 1058787037 involucrada en el accidente de tránsito, hechos sucedidos el día 11 de marzo de 2020, en la carrera 52 con calle 36, valle del ortigal variante norte Popayán, donde se vio involucrado un automóvil de placas JGS 866 y una motocicleta de placas HTF 32 F, informe que fue entregado el día 01 de marzo de 2021.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelante en la fiscalía seccional 01 de Piendamo Cauca, radicado mediante la noticia criminal N° 195486000629202080003, dictamen que se emite por solicitud de la abogada, hechos sucedidos en la vía que de Piendamo conduce a Morales Cauca, kilómetro 11+459 metros, el día 06 de julio de 2020, donde se vieron involucrado un campero de placas DRY 673, un automóvil de placas CPO 153 y una motocicleta de placas XDZ 58C, informe que fue entregado el día 23 de diciembre de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en el juzgado 13 civil del circuito de oralidad de Cali, radicado mediante noticia criminal N° 760013103013202000168, dictamen que se emite por solicitud del abogado JULIO JAVIER OVIEDO BETANCOURTH Cedula N° 12984786, T.P 118842hechos sucedidos el día 11 de diciembre de 2017 en la calle 25 con carrera 50 Cali, donde se vieron involucrado un bus

de placas WLR 448 y una motocicleta de placas HSE 27D, informe que fue entregado el día 09 de diciembre de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía local 01 Piendamo Cauca, dictamen que se emite por solicitud del LUIS HARLEYTH QUINTANA CALDERON, identificado con cedula de ciudadanía N° 76292849, en calidad de victima dentro del proceso, hechos sucedidos el día 02 de julio de 2018 en la vereda San Fernando a la altura del kilómetro 2+174 metros Morales Cauca, donde se vieron involucrados un campero de placas CBP 993 y una motocicleta de placas RXN 87E, informe que fue entregado el 05 de diciembre de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelante en la fiscalía 32 seccional de Cali, radicado mediante la noticia criminal N° 760016000193201701130, dictamen que se emite por solicitud de la abogada LEYDI CATERINE MENESES GOMEZ, TP 288.810 del C.S de la judicatura, cedula N° 1061768653 de Popayán, en calidad de apoderada de los señores (as) MARIA BERTILDE CAICEDO, STEPHANY VARGAS CAICEDO, ISABELLA CASTRO VARGAS, JAVIER CAICEDO, GABRIEL CAICEDO MENESES, DIOHOLMEN CAICEDO, TULIA AYDEE MOSQUERA CAICEDO, NORMA CONSTANZA MOSQUERA CAICEDO, SHIRLEY MOSQUERA CAICEDO, EDIVAR MOSQUERA CAICEDO, CARLOS GUILLERMO CAICEDO y DORIS ENA CAICEDO, hechos sucedidos el día 11 de enero de 2017, en la avenida 3N con calle 60 N Cali, donde se vieron involucrados un bus articulado de placas VCV 778 y una peatón quien en vida respondía al nombre de DAMARIS CAICEDO, informe que fue entregado el día 17 de octubre de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía seccional 02 unidad de vida e integridad personal Popayán, radicado con la noticia criminal N° 190016000601202001382, dictamen que se emite por solicitud de la abogada LEYDI JOHANA BEDOYA ARTEAGA identificada con cédula de ciudadanía N° 1061598099 expedida en Rosas-Cauca y T.P. 204.407 del C. S. de la judicatura, en calidad de apoderada de los señores NILSON ARMANDO CERÓN CAICEDO, C.C. 4619428, MARA CONSTANZA PABÓN CERÓN, C.C. 25295797, YULI MARCELA CERÓN PABÓN C.C. 106699561, JUAN CAMILO CERÓN PABÓN, TI 1061705945, hechos sucedidos el día 14 de febrero de 2020, en la diagonal 50 N° 20-254, kilómetro 13+670 metros, variante norte Popayán, donde se vieron involucrado un automóvil de placas BED 478 y una motocicleta de placas FQC 31D, informe que fue entregado el día 18 de noviembre de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en el juzgado primero civil del circuito de Popayán, radicado con la noticia criminal 190016000601201700116, dictamen que se emite por solicitud del abogado ALBEIRO CERÓN BRAVO, TP 271.337 del C.S de la judicatura, cedula N° 76.307.873, en calidad de apoderado del señor FABIAN ANDRÉS PAZ GAVIRIA, en calidad de apoderados de MARÍA ZENAIDA PAZ MOSQUERA y Otros, dentro del proceso de Responsabilidad Civil extracontractual, hechos sucedidos el día 31 de enero de 2017 en la carrera 17 N° 19-01 Popayán, donde se vieron involucrados un microbús de placas TKK 450 y una motocicleta de placas JLR 03B, informe que fue entregado el día 02 de octubre de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito radicado con la noticia criminal N° 19001333303201600308, dictamen que se emite por solicitud de la abogada ALMA VERONICA MUÑOZ NARVAEZ, TP 152.183 del C.S de la judicatura, cedula N° 34563209 en calidad de apoderada del señor RENE SAUL RIVERA MONTERO, cedula N° 76309145, hechos sucedidos el día 06 de noviembre de 2014, en la vereda San Julián kilómetro 118+0045, Toribio Cauca, donde se vio involucrado 01 campero de placas OQE 566, informe que fue entregado el día 04 de julio de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 02 Seccional Unidad de vida e integridad personal, radicado con noticia criminal N° 192566000620200980065, dictamen que se emite por solicitud del abogado NELSON HERNAN CHAVEZ TORRES, identificado con la cedula N° 80466875, TP 145.649 del C. S De La Judicatura, en calidad de apoderado de confianza del señor SILVIO ALEXANDER MELO CORTES, con la cedula de ciudadanía número, 1088733907 de Samaniego Nariño, hecho el cual tuvo suceso el día 14 de septiembre de 2009 en la carrera 21 con calle 18, frente a la estación de servicio Terpel, panamericana, perímetro urbano de Timbio Cauca, donde se vio involucrado un bus de placas SOW 222 y una motocicleta de placas KAY 66, informe que fue entregado el día 26 de junio de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la oficina de asuntos disciplinarios de la Policía Nacional Metropolitana de Popayán, radicado mediante informe policial de accidentes de tránsito N° 1090093, dictamen que se emite por solicitud del señor Patrullero JONATHAN BRIAN LUNA GONZALEZ, identificado con cedula de ciudadanía Nº 10303737 en calidad de victima dentro del proceso, hechos sucedidos el día 16 de abril de 2020, en la vía que de Popayán conduce a San José de Iznos, a la altura del kilómetro 10+610 metros, donde se vio involucrada una camioneta de placas OEU 779 informe que fue entregado el 01 de junio de 2020.

Dictamen pericial de la investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la inspección de policía y tránsito Rosas Cauca, radicado mediante el Informe Policial de Accidentes de Tránsito N° 001084617, dictamen que se emite por solicitud del señor GERARDO PEÑA PERAFAN, inspector de policía y tránsito Rosas-Cauca, hechos sucedidos el día 26 de octubre de 2019, en el kilómetro 77 + 800 metros, municipio de Rosas-Cauca, donde se vieron involucrados 3 vehículos, bus de placas UPO 413, tractocamión de placas SNS 443, bus de placas SVR 441, informe que fue entregado el día 17 de marzo de 2020.

Dictamen Pericial de la Investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 1 local de Puerto Tejada, radicado mediante la noticia criminal N° 195736000680201980084, dictamen que se emite por solicitud del doctor ORLANDO BENAVIDES RODRÍGUEZ, TP 254 346 del C.S de la judicatura, cedula N° 72145313 de Barranquilla, en calidad de apoderado del señor BUITRON BENAVIDES JEISON JOIVER, identificado con cedula de ciudadanía N° 1002805462, hechos sucedidos el día 09 de noviembre de 2019, en la carrera 26 entre el barrio el Triunfo y el barrio Santa Helena -Santander de Quilichao, informe que fue entregado el día 20 de febrero de 2020.

Dictamen pericial de la Investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 13 local Popayán, radicado mediante la noticia criminal N° 190016000601201802160, dictamen que se emite por solicitud de la doctora ALMA VERONICA MUÑOZ NARVÁEZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 34563209, abogada en ejercicio con tarjeta profesional N° 152183 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderada del señor JUAN DAVID PACHECO ERAZO, identificado con cedula de ciudadanía N° 1003103061 de Popayán, hechos sucedidos el día 13 de septiembre de 2018, en la carrera 17 N° 2-92 Popayán, donde se vieron involucrados una camioneta de placas SHT 267 y una bicicleta, informe que fue entregado el día 27 de diciembre de 2019.

Dictamen pericial de la Investigación al accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 14 local Popayán, radicado mediante noticia criminal N° 190016000601201905719, dictamen que se emite por solicitud de la doctora OLGA LUCIA LONDOÑO LUNA, abogada en ejercicio, en calidad de apoderada de la señora ANA OMAIRA YANDE URMENDEZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 34565606 y el señor DRIYER ORLANDO MONTENEGRO URREA, identificado con cedula de ciudadanía N° 4673347, hechos sucedidos el día 07 de agosto de 2019, en la calle 17 con carrera 6, perímetro urbano de la ciudad de Popayán, donde se vieron involucrados 02 vehículos: un microbús de placas SHS 097 y una motocicleta de placas SJR 49E, informe que fue entregado el 04 de octubre de 2019.

Dictamen pericial de la investigación del accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía local de Mercaderes Cauca, radicado con la noticia criminal N° 194506107360201680041, por el delito de lesiones culposas, hechos ocurrido el día 27 de marzo de 2016 en la vía que de Mojarras conduce a Popayán, a la altura del kilómetro 0+500 metros, donde se vio involucrado un bus de placas TZS 049, informe que fue entregado el día 25 de junio de 2018.

Dictamen pericial de la investigación del accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 01 seccional Mercaderes Cauca, por el delito de homicidio culposo, radicado con la noticia criminal N° 520016000485201702554, hechos ocurridos el día 7 de mayo de 2017, en el Kilómetro 91+855, en la vía que conduce de Pasto a Mojarras, vereda Brisas de Mayo, donde resultaron involucradas dos motocicletas de placas GIF 41E y VVG 60D, informe que fue entregado el día 13 de julio de 2018.

Dictamen pericial de la investigación del accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 01 seccional mercaderes Cauca, por el delito de homicidio culposo, con la noticia criminal N° 194506107360201780061, hechos ocurridos el día 19 de julio de 2017, en la vía que de Mojarras conduce a Popayán, a la altura del

kilómetro 00+600 metros, donde resulto involucrado un camión de placas SOJ 978 y una motocicleta de placas QDW 23C, informe que se entregó el día 29 de septiembre de 2018.

Dictamen pericial de la investigación del accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 01 seccional Piendamó Cauca, por el delito de homicidio culposo, radicado con la noticia criminal N° 195486000630201600140, con la orden a policía judicial N° 4040690, hechos sucedidos el día 12 de marzo de 2016, en la vía que de Popayán conduce a Piendamó, a la altura del kilómetro 22+150 metros, donde se vio involucrado un camión de placas TJA 076 y una motocicleta de placas XAI 36D, informe que fue entregado el día 26 de abril de 2019.

Dictamen pericial de la investigación del accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 01 seccional Piendamó Cauca, por el delito de homicidio culposo, radicado con la noticia criminal N° 195486000628201880001, con la orden a policía judicial N° 3957971, hechos sucedidos el día 08 de octubre de 2018, en la vía que de Popayán conduce a Cali, a la altura del kilómetro 27+950 metros corregimiento de Tunia, donde se vio involucrado un campero de placas MNR 351 y una bicicleta, informe que fue entregado el día 25 de abril de 2019.

Dictamen pericial de la investigación del accidente de tránsito que se adelanta en la fiscalía 15 local de Popayán, por el delito de lesiones culposas, radicado con la noticia criminal N° 190016000602201608393, con la orden a policía judicial N° 3667075, hechos sucedidos el día 13 de octubre de 2016, en la calle 25 Norte N° 9-06 Portales del Norte Popayán, donde resulto involucrado un automóvil de placas GAU012 y una motocicleta de placas XAK80D, informe que fue entregad el día 24 de enero de 2019.

**2.6.** Fui designado como perito de COOTRANAR LTDA dentro del siguiente proceso:

| | |
|---|---|
| Juzgado: | Trece Civil del Circuito de Cali |
| Radicación: | 76001310301320 20-000168 |
| Clase proceso: | Verbal de Responsabilidad Civil |
| Demandante: | WILBUR ESCALANTE CEBALLOS |
| | ESMERALDA PEREA VERGARA |
| | JUNIOR ALFONSO ESCALANTE PEREA |
| Demandados: | COOTRANAR LTDA |
| | ZURICH SEGUROS S.A |

**2.7.** No me encuentro incurso en las causales contenidas en el artículo 50 del código generar del proceso.

**2.8.** Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados en este peritaje, son iguales respecto de los que he utilizado en peritajes rendidos en anteriores procesos que versen sobre las mismas materias.

**2.9.** Declaro que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuados en este peritaje son iguales respecto de aquellos que utilizo en el ejercicio regular de mi profesión u oficio.

**2.10.** Para la elaboración del presente dictamen pericial se tuvo en cuenta los siguientes documentos:

1. Informe policial de accidentes de transito
2. Imágenes fotográficas del día del accidente de transito
3. Video cámara de seguridad

## 3. DESTINO DEL INFORME.

El presente informe se realiza por solicitud del abogado **FABIÁN ANDRÉS MARTÍNEZ PAZ**, identificado con la cedula No. 1.061.726.573 de Popayán Cauca, Tarjeta profesional 242.516 del Consejo Superior de la Judicatura, para ser aportado como prueba en el proceso de responsabilidad civil extracontractual que se tramita en los próximos meses ante los Juzgados Civiles de Circuito de la ciudad de Popayán y el proceso penal que se tramita por la Fiscalía Seccional 01-002 unidad de vida e integridad personal Palacio de justicia Popayán con radicado 190016000602202301757.

## 4. INTRODUCCION.

Como investigador de Accidentes de tránsito presento el siguiente informe, buscando la comprensión del accidente de tránsito como un evento integral, conociendo los detalles que generaron el suceso motivo de investigación, partiendo de la recopilación de datos con una correlación de evidencias y pruebas, que conlleven a identificar la causa que generó el accidente de tránsito, teniendo en cuenta la experiencia, formación e idoneidad del presente investigador.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma y presentación de este dictamen, que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción profesional.

## 5. OBJETIVO DE LA INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRANSITO.

Utilizar técnicas, procedimientos y análisis, teniendo en cuenta los 4 factores involucrados en el accidente de tránsito, Vía, Vehículo, factor humano y factor ambiental, utilizando como base la información recopilada el día y hora de la ocurrencia del accidente de tránsito, inspección ocular realizada al lugar de los hechos el día 20 de noviembre de 2023, así como la demás información compilada por el ente investigador, con el único propósito de indicar con certeza el grado de responsabilidad de los intervinientes en el hecho.

## 6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE CADA UNO DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIO Y EVIDENCIA FÍSICA A EXAMINAR

1. Informe policial de accidentes de transito
2. Imágenes fotográficas del día del accidente de transito
3. Video cámara de seguridad

Tomando como base los documentos antes relacionados y demás pruebas documentales obrantes en el expediente e inspección ocular al lugar de los hechos, realizar las siguientes actuaciones:

**1.** Con base en los documentos aportados, identificar el caso motivo de investigación.
**2.** Informar respecto al accidente de tránsito, fecha, hora, lugar del suceso y autoridad que conoció el caso.
**3.** Informar los datos de los conductores involucrados en el accidente de tránsito.
**4.** Informar los datos del acompañante que se movilizaba en la motocicleta al momento del accidente de transito
**5.** Informar los datos de los vehículos involucrados en el accidente de tránsito.
**6.** Determinar si a los conductores de los vehículos les había sido expedida licencia de conducción.
**7.** Informar referente a multas y sanciones de los conductores involucrados en el accidente.
**8.** Análisis del Informe Policial de Accidentes de Tránsito suscrito para el día de los hechos: Croquis, hipótesis etc.
**9.** Análisis de imágenes fotográficas del día de los hechos
**10.** Análisis del video de una cámara de seguridad
**11.** Ubicación del lugar de los hechos mediante coordenadas.
**12.** Realizar inspección al lugar de los hechos donde se describa el sitio del accidente de tránsito.
**13.** Realizar un levantamiento fotográfico del lugar de los hechos, de los componentes de la vía y de la señalización existente

14. Realizar levantamiento topográfico al lugar de los hechos, a los componentes de la vía y a la señalización existente
15. Realizar labores de vecindario con el fin de ubicar testigos presenciales de los hechos.
16. Hacer reconstrucción de los hechos mediante software de reconstrucción en 3D

## 7. DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS TECNICOS EMPLEADOS.

- Observación, verificación, análisis y contraste de la información contenida en los diferentes documentos aportados a la investigación.
- Inspección al lugar de los hechos donde se realiza una observación, verificación y análisis al mismo.
- Ubicación del lugar de los hechos mediante coordenadas
- Levantamiento fotográfico del lugar de los hechos
- Levantamiento topográfico del lugar de los hechos, de los componentes de la vía y de la señalización existente

## 8. GRADO DE ACEPTACIÓN DE DICHOS PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO-CIENTÍFICA.

El procedimiento técnico empleado en el presente Dictamen pericial corresponde al protocolo aplicado por los peritos en Investigación y reconstrucción de Accidentes de Tránsito siendo de amplia aceptación por la comunidad técnico científica.

## 9. RELACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS EMPLEADOS E INFORMACIÓN SOBRE SU ESTADO DE MANTENIMIENTO AL MOMENTO DEL EXAMEN.

- Cámara fotográfica Nikon con lente extraíble, SD 32 gigas
- Trípode
- Decámetro
- Brújula
- GPS digital.
- Software de reconstrucción.
- Computador portátil marca Lenovo Core I5.
- Vehículo automóvil para los diferentes desplazamientos

Elementos que se encuentran en buen estado de conservación, aptos para su uso.

## 10. EXPLICACIÓN DEL PRINCIPIO O PRINCIPIOS TÉCNICOS Y CIENTÍFICOS APLICADOS E INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA.

Método técnico aplicado y utilizado por la policía judicial, entidades públicas y privadas y particulares especializados en esta materia.

## 11. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SU ACTIVIDAD TÉCNICO-CIENTÍFICA.

### 11.1. Identificación del caso motivo de investigación.

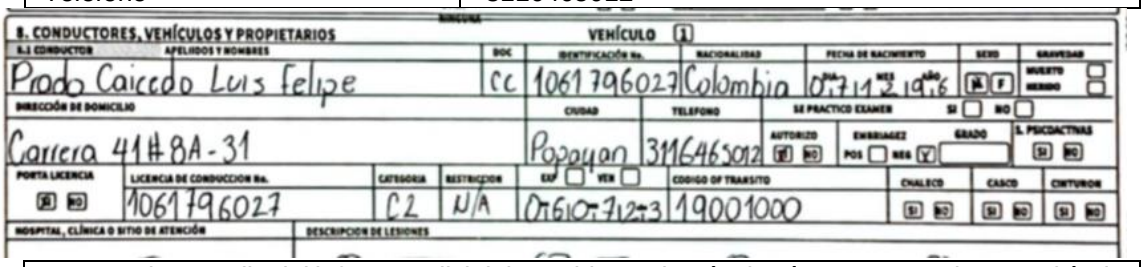
Se trata del Informe Policial de Accidentes de Tránsito sin número, caso que fue radicado mediante Noticia Criminal N° 190016000602202301757, por el delito de lesiones homicidio culposo en accidente de tránsito ante la fiscalía 01-002 Unidad de vida e integridad personal Palacio de justicia Popayán

**11.2. Fecha, hora, lugar del suceso y autoridad que conoció el caso**

| | |
|---|---|
| Día: | 13 de julio de 2023 |
| Hora: | 07:30 horas |
| Dirección: | Carrera 17 con calle 7 Barrio Valencia Popayán |
| Sector: | Comuna 8 |
| Autoridad que conoció el caso: | Agente de tránsito MILTON FABIAN RODRIGUEZ |

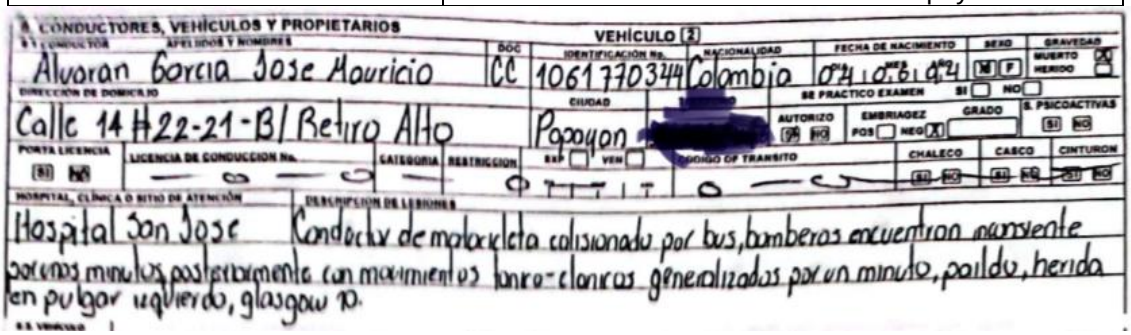
**11.3. Información de los conductores involucrados en el accidente de transito**

| CONDUCTOR | VEHICULO N° 1 |
|---|---|
| Nombres y apellidos | LUIS FELIPE PRADO CAICEDO |
| Identificación | Cedula N° 1061796027 |
| Fecha de nacimiento | 7 de diciembre de 1996 |
| Edad | 22 años para la fecha del accidente de transito |
| Profesión u oficio | Conductor |
| Dirección | Carrera 41 N° 8A-31 Popayán |
| Teléfono | 3116465012 |


8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1
8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Prado Caicedo Luis Felipe — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 1061796027 — NACIONALIDAD: Colombia — FECHA DE NACIMIENTO: 07 12 1996 — SEXO: M — GRAVEDAD: HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Carrera 41 #8A-31 — CIUDAD: Popayan — TELÉFONO: 3116465012 — SE PRACTICO EXAMEN: SI — AUTORIZO: SI — EMBRIAGUEZ: NEG — GRADO — S. PSICOACTIVAS: NO
PORTA LICENCIA: SI — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 1061796027 — CATEGORIA: C2 — RESTRICCIÓN: N/A — EXP: 07 10 2021 — VEN: 07 12 2031 — CÓDIGO DE TRANSITO: 19001000 — CHALECO: NO — CASCO: NO — CINTURON: NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — DESCRIPCIÓN DE LESIONES

Captura de pantalla del informe policial de accidente de tránsito, ítem N° 8 conductor vehículo N° 1, documento obrante en el expediente proceso penal

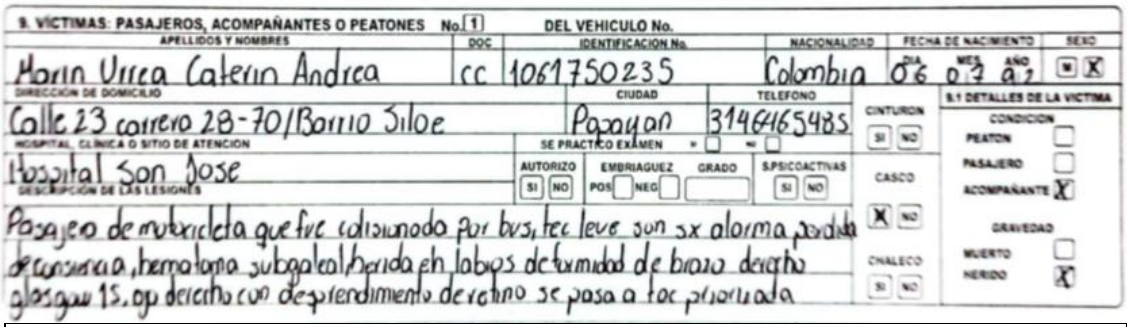
| CONDUCTOR | VEHICULO N° 2 |
|---|---|
| Nombres y apellidos | JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA |
| Identificación | Cedula N° 1061770344 |
| Fecha de nacimiento | 4 de junio de 2004 |
| Edad | 19 años para la fecha del accidente de transito |
| Dirección | Calle 14 N° 22-21 Barrio Retiro alto Popayán |


8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2
8.1 CONDUCTOR — APELLIDOS Y NOMBRES: Alvaran Garcia Jose Mauricio — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 1061770344 — NACIONALIDAD: Colombia — FECHA DE NACIMIENTO: 04 06 2004 — SEXO: M — GRAVEDAD: HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 14 #22-21-B/ Retiro Alto — CIUDAD: Popayan — SE PRACTICO EXAMEN: SI — AUTORIZO: SI — EMBRIAGUEZ: POS — GRADO — S. PSICOACTIVAS: NO
PORTA LICENCIA: NO — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. — CATEGORIA — RESTRICCIÓN — EXP — VEN — CÓDIGO DE TRANSITO — CHALECO: NO — CASCO: NO — CINTURON: NO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital San Jose — DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Conductor de motocicleta colisionado por bus, bomberos encuentran inconsciente pocos minutos posteriormente con movimientos tonico-clonicos generalizados por un minuto, palido, herida en pulgar izquierdo, glasgow 10.

Captura de pantalla del informe policial de accidente de tránsito, ítem N° 8 conductor vehículo N° 2, documento obrante en el expediente proceso penal

### 11.4. Información del acompañante que se movilizaba en la motocicleta

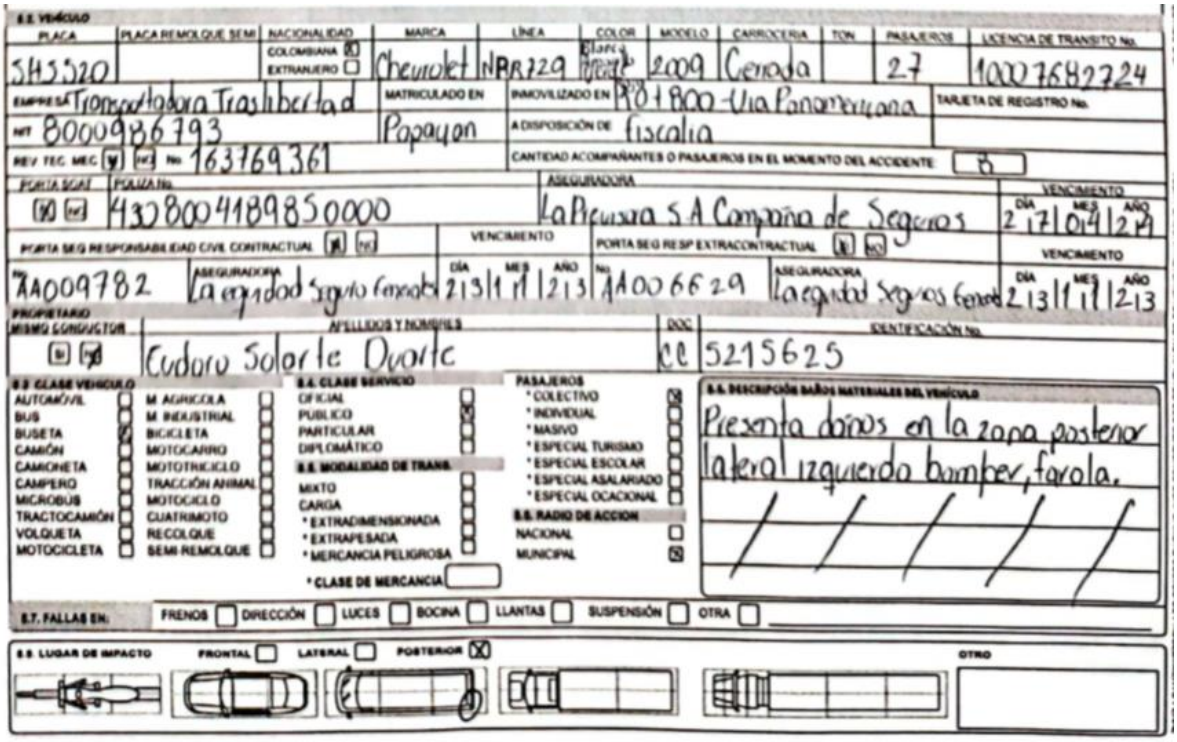
| ACOMPAÑANTE | VEHICULO N° 2 |
|---|---|
| Nombres y apellidos | CATERIN ANDREA MARIN URREA |
| Identificación | Cedula N° 1061750235 |
| Fecha de nacimiento | 6 de julio de 2002 |
| Edad | 21 años para la fecha del accidente de transito |
| Dirección | Calle 23 N° 28-70 Barrio Siloe Popayán |
| Teléfono | 3146465485 |


9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 — DEL VEHICULO No.
APELLIDOS Y NOMBRES: Marin Urrea Caterin Andrea | DOC: CC | IDENTIFICACION No.: 1061750235 | NACIONALIDAD: Colombia | FECHA DE NACIMIENTO: DIA 06 MES 07 AÑO 02 | SEXO: M X
DIRECCION DE DOMICILIO: Calle 23 carrero 28-70/Barrio Siloe | CIUDAD: Popayan | TELEFONO: 3146465485 | CINTURON: SI NO
HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE ATENCION: Hospital San Jose | SE PRACTICO EXAMEN: SI NO | AUTORIZO: SI NO | EMBRIAGUEZ: POS NEG | GRADO | SPSICOACTIVAS: SI NO | CASCO: X NO | CHALECO: SI NO
DESCRIPCION DE LAS LESIONES: Pasajero de motocicleta que fue colisionado por bus, tec leve con sx alarma perdida de conciencia, hematoma subgaleal herida en labios de fx mandibular de brazo derecho glasgow 15, ojo derecho con desprendimiento de retina se pasa a tec prioritario
9.1 DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICION: PEATON ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE X — GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO X

Captura de pantalla del informe policial de accidente de tránsito ítem N° 9 acompañante vehículo N° 2 obrante en el expediente proceso penal

### 11.5. Información de los vehículos involucrados en el accidente de transito

| CARACTERÍSTICAS | VEHÍCULO Nº 1 |
|---|---|
| Placa | SHS 520 |
| Marca | Chevrolet |
| Línea | NPR 729 |
| Modelo | 2009 |
| Color | Blanco-Amarillo-Verde |
| Servicio | Publico |
| Clase de vehículo | Buseta |
| Tipo de carrocería | Cerrada |
| Combustible | Diésel |
| Capacidad (Pasajero y/o Carga) | 27 pasajeros |
| Propietario | EUDORO SOLARTE DUARTE |
| Licencia de transito N° | 10007682724 |
| Organismo de transito | Secretaria de transito de Popayán |
| Soat | Si |
| Revisión Técnico Mecánica y de Gases. | Si |


8.1 VEHÍCULO

| PLACA | PLACA REMOLQUE SEMI | NACIONALIDAD | MARCA | LÍNEA | COLOR | MODELO | CARROCERIA | TON | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANSITO No. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SHS320 | | COLOMBIANA X / EXTRANJERO | Chevrolet | NPR729 | Blanco | 2009 | Cerrada | | 27 | 10007682724 |

| EMPRESA | MATRICULADO EN | INMOVILIZADO EN | TARJETA DE REGISTRO No. |
|---|---|---|---|
| Transportadora Trasliberta d | Popayan | Km 800 Via Panamericana | |

| NIT | A DISPOSICIÓN DE | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE |
|---|---|---|
| 800098793 | fiscalia | 0 |

REV TEC MEC: SI X NO — No. 163769361

| PORTA SOAT | PÓLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DÍA / MES / AÑO) |
|---|---|---|---|
| SI X NO | 4320004189850000 | La Previsora S.A Compañia de Seguros | 2 / 7 / 04 / 24 |

| PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL | VENCIMIENTO | PORTA SEG RESP EXTRACONTRACTUAL | VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|
| SI X NO | | SI X NO | |

| No. | ASEGURADORA | DÍA / MES / AÑO | No. | ASEGURADORA | DÍA / MES / AÑO |
|---|---|---|---|---|---|
| AA009782 | La equidad Seguros Generales | 21 / 11 / 23 | AA006629 | La equidad Seguros Generales | 21 / 11 / 23 |

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR: SI X NO

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No. |
|---|---|---|
| Cubaro Solarte Duarte | CC | 5215625 |

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBÚS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA X; M AGRICOLA, M INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMI-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PUBLICO, PARTICULAR X, DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA, * EXTRADIMENSIONADA, * EXTRAPESADA, * MERCANCIA PELIGROSA, * CLASE DE MERCANCIA

PASAJEROS: * COLECTIVO, * INDIVIDUAL X, * MASIVO, * ESPECIAL TURISMO, * ESPECIAL ESCOLAR, * ESPECIAL ASALARIADO, * ESPECIAL OCACIONAL

8.6 RADIO DE ACCION: NACIONAL, MUNICIPAL X

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Presenta daños en la zona posterior lateral izquierda bomper, farola.

8.7 FALLAS EN: FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR X, OTRO

Captura de pantalla del informe policial de accidente de tránsito, ítem N° 8.2 vehículo N° 1 obrante en el expediente proceso penal

| CARACTERÍSTICAS | VEHÍCULO Nº 2 |
|---|---|
| Placa | UHW 95F |
| Marca | Yamaha |
| Línea | Criptón |
| Modelo | 2022 |
| Color | Negro-Amarillo |
| Servicio | Particular |
| Clase de vehículo | Motocicleta |
| Tipo de carrocería | Sin carrocería |
| Combustible | Gasolina |
| Capacidad (Pasajero y/o Carga) | 2 Psj |
| Propietario | CATERIN ANDREA MARIN URREA |
| Licencia de transito N° | 10023634757 |
| Organismo de transito | Secretaria de tránsito de Popayán |
| Soat | Si |
| Revisión Técnico Mecánica y de Gases. | No aplica |

Captura de pantalla del informe policial de accidente de tránsito ítem 8.2 vehículo N° 2, documento obrante en el expediente proceso penal

**11.6. Información referente a la licencia de conducción de los conductores involucrados en el accidente de transito**

La verificación referente a la licencia de conducción fue consultada mediante el aplicativo www.rut.com.co

- El señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1061796027, conductor del vehículo N° 1, le registra licencia de conducción categoría C2 vigente para la fecha del accidente de transito

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE COMPLETO: | LUIS FELIPE PRADO CAICEDO | | |
| DOCUMENTO: | C.C. 1061796027 | ESTADO DE LA PERSONA: | ACTIVA |
| ESTADO DEL CONDUCTOR: | ACTIVO | Número de inscripción: | 15018859 |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN: | 10/12/2014 | | |

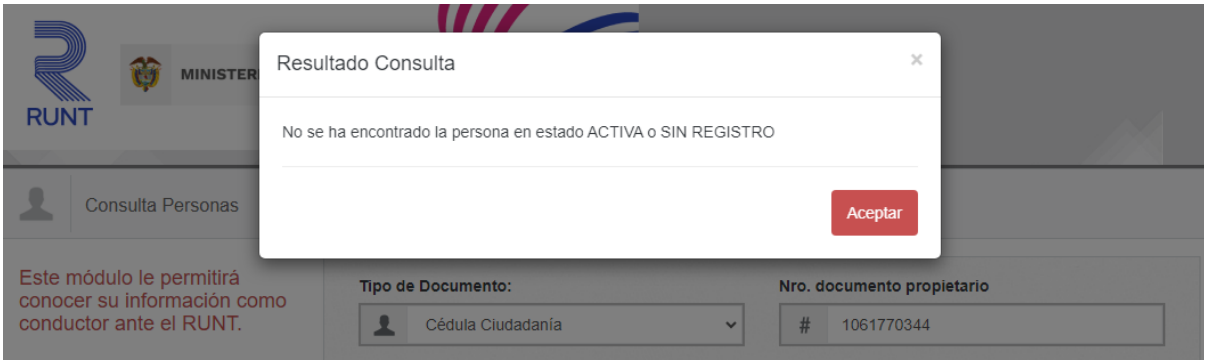
Licencia(s) de conducción

| Nro. licencia | OT Expide Lic. | Fecha expedición | Estado | Restricciones | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|
| 1061796027 | STRIA TTOyTTE MCPAL POPAYAN | 06/07/2023 | ACTIVA | | Ver Detalle |

Categorías de la licencia Nro: 1061796027

| Categoría | Fecha expedición | Fecha vencimiento | Categoría antigua |
|---|---|---|---|
| C2 | 06/07/2023 | 06/07/2026 | |
| B2 | 06/07/2023 | 06/07/2033 | |

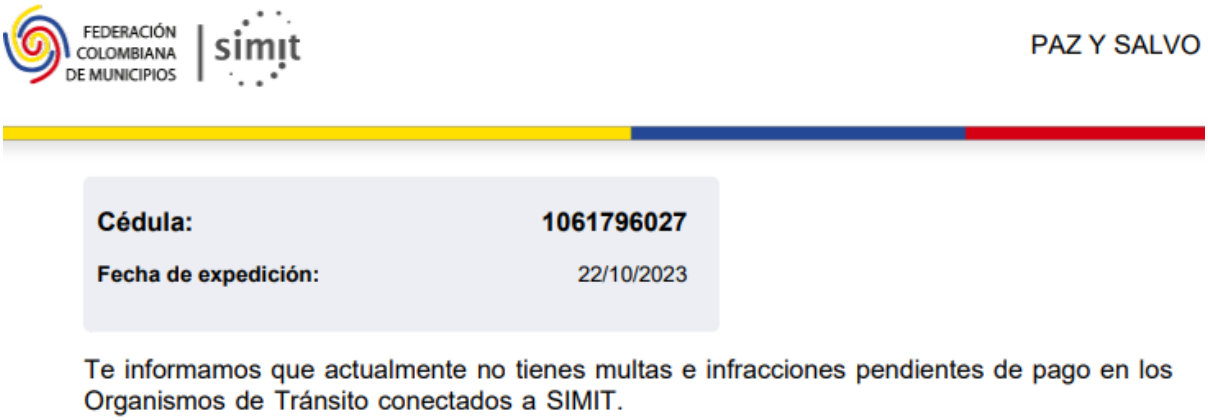
- El señor **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1061770344, conductor del vehículo N° 2, no se le encontró licencia de conducción activa



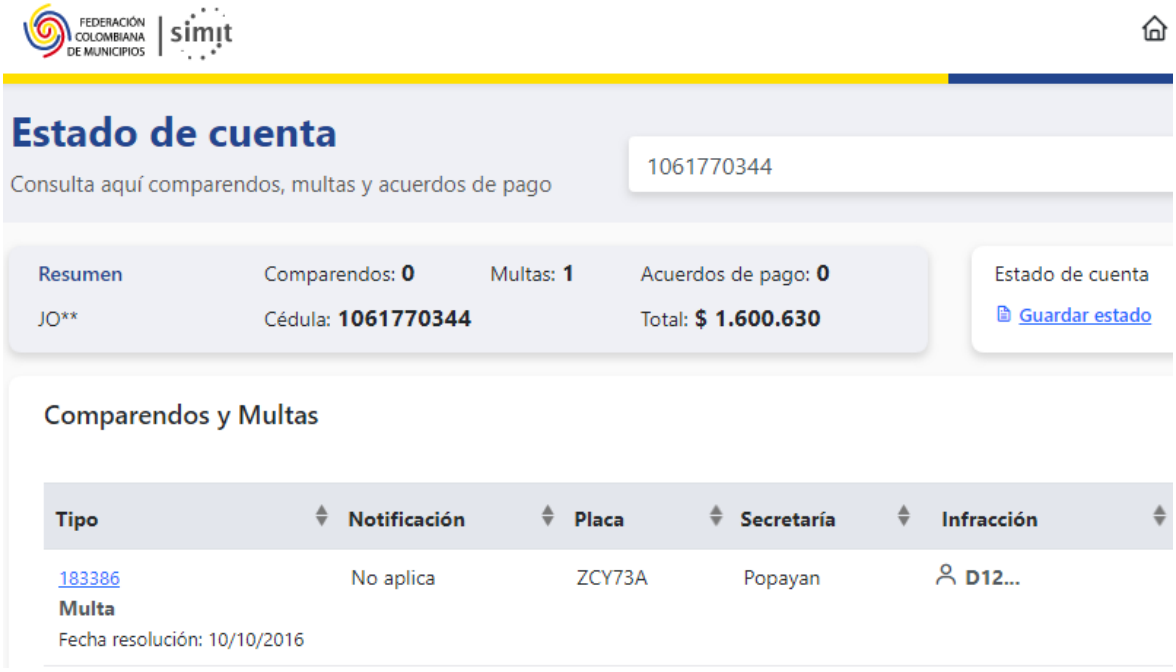

**11.7. Información referente a multas y sanciones de los conductores involucrados en el accidente.**

La información referente a multas y sanciones de los conductores fue consultada mediante el aplicativo www.simit.org.co

- El señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1061796027, conductor del vehículo N° 1 no registra infracciones de transito

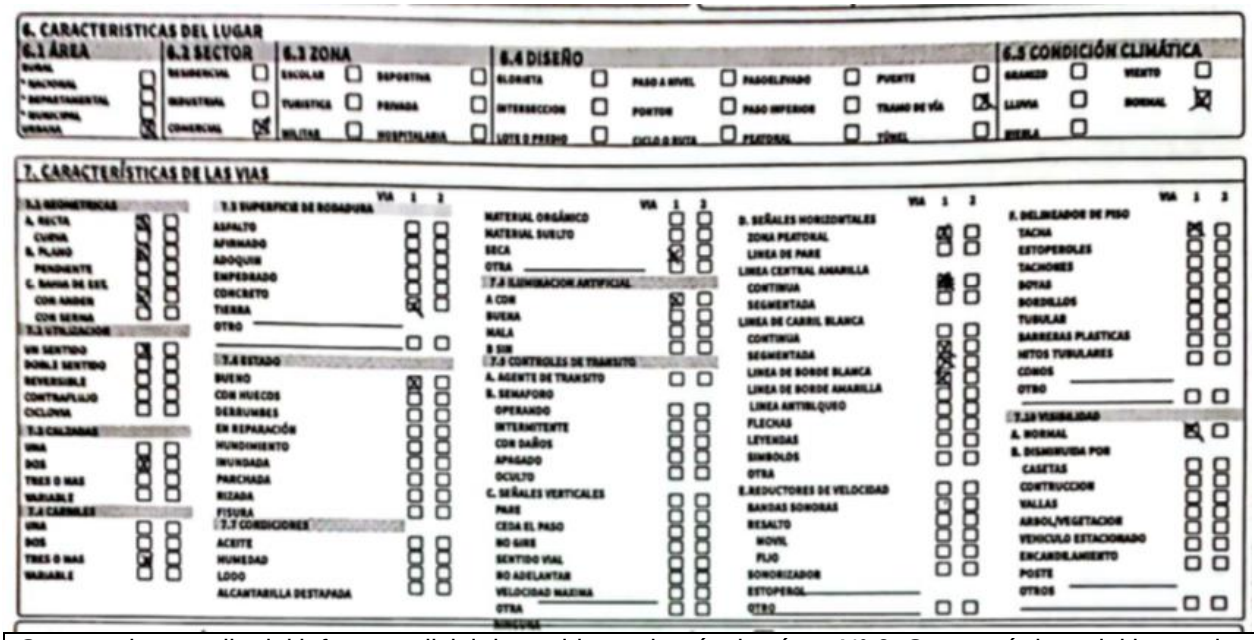


- El señor **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1061770344, conductor del vehículo N° 2 le registra 1 comparendo código D12: Conducir un vehículo que, sin la debida autorización, se destine a un servicio diferente de aquel para el cual tiene licencia de tránsito



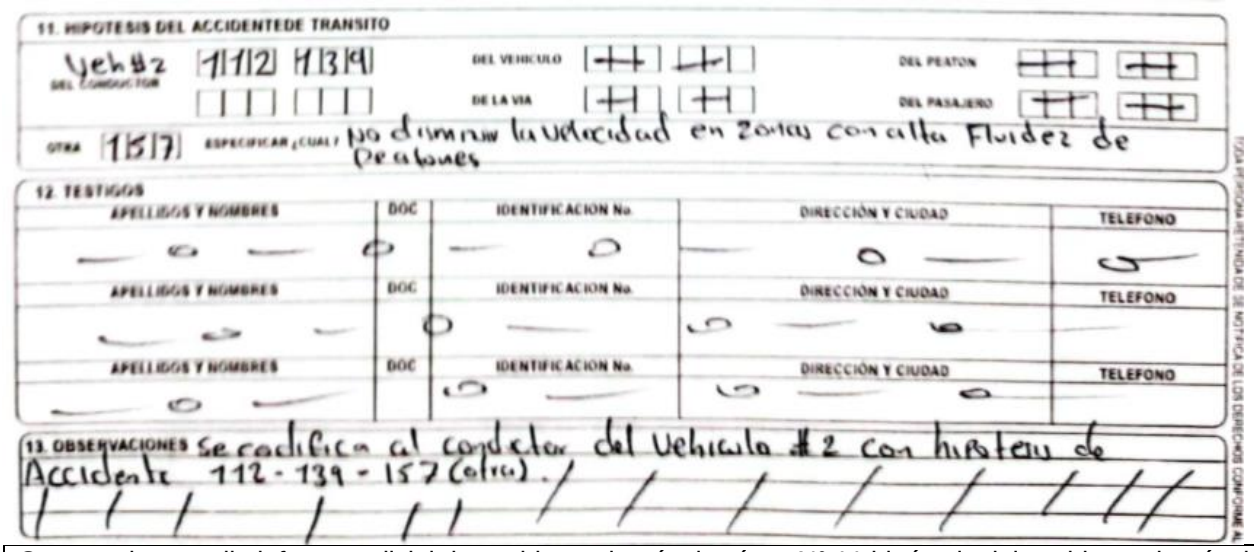

## 11.8. Análisis del Informe policial del accidente de transito

Captura de pantalla informe policial de accidente de tránsito, donde se inscribió que el accidente de tránsito sucedió en la carrera 17 con calle 7 Barrio Valencia Popayán, comuna 8, el día 13 de julio de 2023, a las 07:30 horas


6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR
6.1 ÁREA — URBANA [X]
6.2 SECTOR — COMERCIAL [X]
6.3 ZONA — ESCOLAR [ ] DEPORTIVA [ ] TURISTICA [ ] PRIVADA [ ] MILITAR [ ] HOSPITALARIA [ ]
6.4 DISEÑO — GLORIETA [ ] PASO A NIVEL [ ] PASO ELEVADO [ ] PUENTE [ ] INTERSECCION [ ] PEATON [ ] PASO INFERIOR [ ] TRAMO DE VÍA [X] LOTE O PREDIO [ ] CICLO O RUTA [ ] PEATONAL [ ] TÚNEL [ ]
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA — GRANIZO [ ] VIENTO [ ] LLUVIA [ ] NORMAL [X] NIEBLA [ ]

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS
7.1 GEOMETRICAS — A. RECTA [X] CURVA [ ] B. PLANO [X] PENDIENTE [ ] C. BANCA DE EST. CON ANDEN [X] CON BERMA [ ]
7.2 UTILIZACION — UN SENTIDO [ ] DOBLE SENTIDO [X] REVERSIBLE [ ] CONTRAFLUJO [ ] CICLOVIA [ ]
7.3 CALZADAS — UNA [ ] DOS [X] TRES O MAS [ ] VARIABLE [ ]
7.4 CARRILES — UNA [ ] DOS [ ] TRES O MAS [X] VARIABLE [ ]
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA — ASFALTO [X] AFIRMADO [ ] ADOQUIN [ ] EMPEDRADO [ ] CONCRETO [ ] TIERRA [ ] OTRO [ ]
7.6 ESTADO — BUENO [X] CON HUECOS [ ] DERRUMBES [ ] EN REPARACIÓN [ ] HUNDIMIENTO [ ] INUNDADA [ ] PARCHADA [ ] RIZADA [ ] FISURA [ ]
7.7 CONDICIONES — ACEITE [ ] HUMEDAD [ ] LODO [ ] ALCANTARILLA DESTAPADA [ ]
MATERIAL ORGÁNICO [ ] MATERIAL SUELTO [ ] SECA [ ] OTRA [ ]
7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL — A CDR [X] BUENA [ ] MALA [ ] B SIN [ ]
7.9 CONTROLES DE TRANSITO — A. AGENTE DE TRANSITO [ ] B. SEMAFORO [ ] OPERANDO [ ] INTERMITENTE [ ] CON DAÑOS [ ] APAGADO [ ] OCULTO [ ]
C. SEÑALES VERTICALES — PARE [ ] CEDA EL PASO [ ] NO GIRE [ ] SENTIDO VIAL [ ] NO ADELANTAR [ ] VELOCIDAD MAXIMA [ ] OTRA [ ] NINGUNA [ ]
D. SEÑALES HORIZONTALES — ZONA PEATONAL [ ] LINEA DE PARE [ ] LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA [ ] SEGMENTADA [ ] LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA [ ] SEGMENTADA [ ] LINEA DE BORDE BLANCA [ ] LINEA DE BORDE AMARILLA [ ] LINEA ANTIBLOQUEO [ ] FLECHAS [ ] LEYENDAS [ ] SIMBOLOS [ ] OTRA [ ]
E. REDUCTORES DE VELOCIDAD — BANDAS SONORAS [ ] RESALTO NOVEL [ ] FIJO [ ] SONORIZADOR [ ] ESTOPERO [ ] OTRO [ ]
F. DELINEADOR DE PISO — TACHA [X] ESTOPEROLES [ ] TACHONES [ ] BOYAS [ ] BORDILLOS [ ] TUBULAR [ ] BARRERAS PLASTICAS [ ] MTOS TUBULARES [ ] CONOS [ ] OTRO [ ]
7.10 VISIBILIDAD — A. NORMAL [X] B. DISMINUIDA POR CASETAS [ ] CONTRUCCION [ ] VALLAS [ ] ARBOL/VEGETACION [ ] VEHICULO ESTACIONADO [ ] ENCANDILAMIENTO [ ] POSTE [ ] OTROS [ ]

Captura de pantalla del informe policial de accidente de tránsito, ítem N° 6: Características del lugar, donde se inscribió área urbana, sector comercial, tramo de vía, condición climática normal, recta, plana, con anden, en buen estado, seco, un sentido de circulación, dos calzadas, carriles 4, con iluminación artificial, zona peatonal, línea central continua amarilla, línea de carril blanca segmentada, con tachas, visibilidad normal


11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTEDE TRANSITO
DEL CONDUCTOR: Veh #2 — 112 — 139
DEL VEHICULO — DE LA VIA — DEL PEATON — DEL PASAJERO
OTRA: 157 — ESPECIFICAR ¿CUAL? No disminuir la velocidad en zonas con alta Fluidez de Peatones

12. TESTIGOS

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACION No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELEFONO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACION No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELEFONO |
| | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACION No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELEFONO |
| | | | | |

13. OBSERVACIONES: Se radifica al conductor del Vehiculo #2 con hipotesis de Accidente 112 - 139 - 157 (otra).

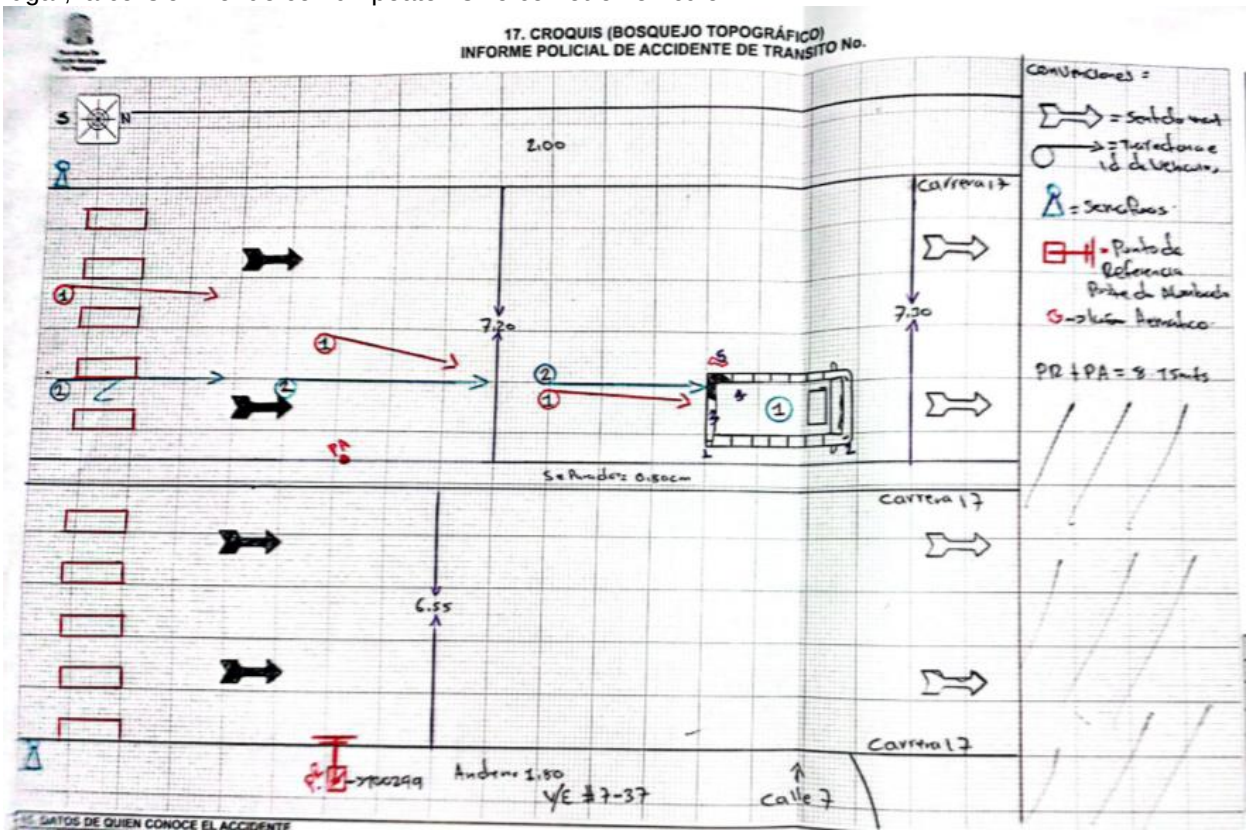
Captura de pantalla informe policial de accidente de tránsito, ítem N° 11 hipótesis del accidente de tránsito, para el vehículo N° 2: Código 112: Desobedecer señales o normas de tránsito - Código 139: Impericia en el manejo - Código 157: No disminuir la velocidad en zonas de alta fluidez de peatones

**ANALISIS**

Referente al código 112: Desobedecer señales o normas de tránsito, no aplica por cuanto la autoridad de transito no manifiesta cual es la señal de transito que desobedeció el conductor del vehículo N° 2

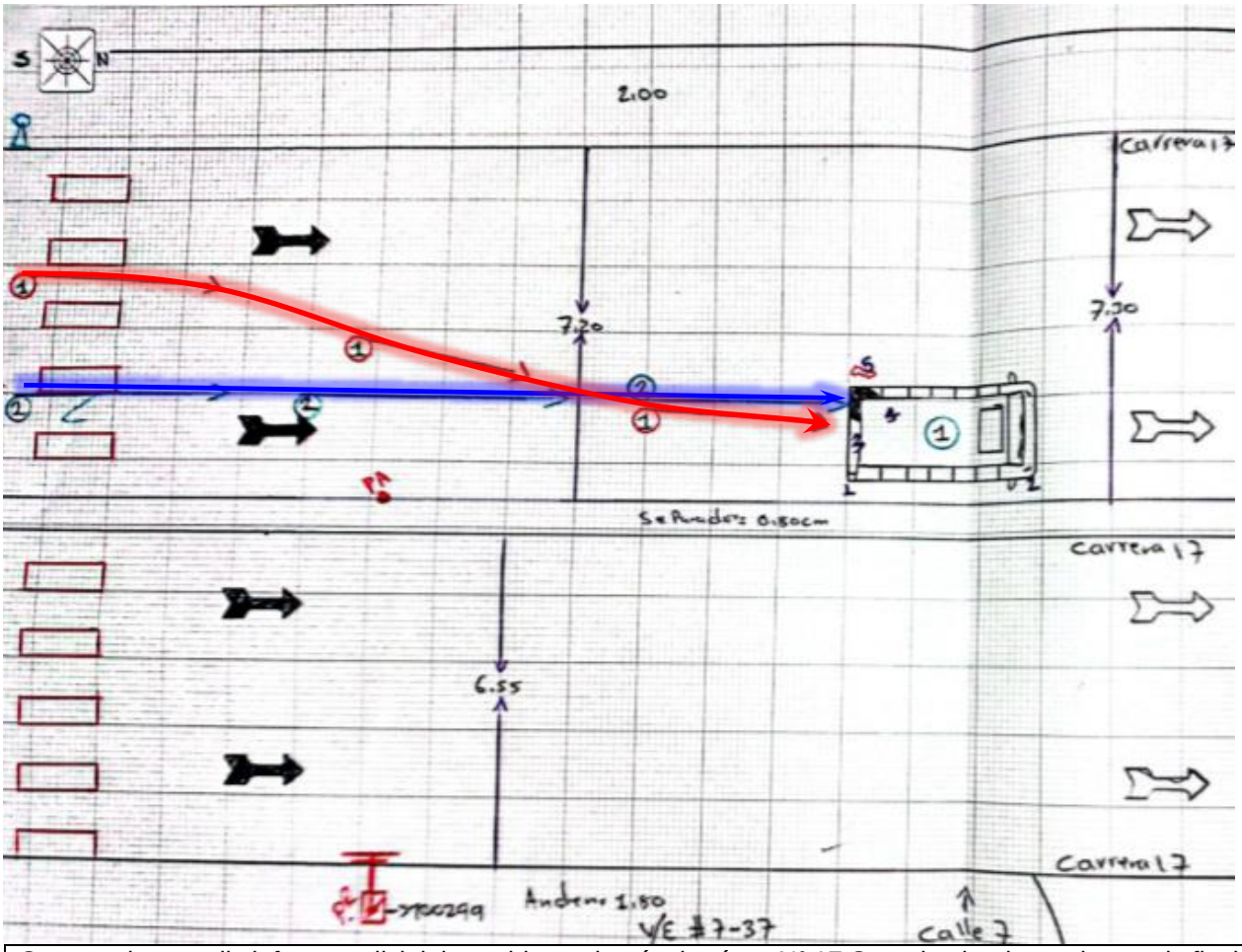
Respecto al código 139: Impericia en el manejo que hace referencia a que no se tiene la idoneidad para conducir un vehículo, para éste hecho en concreto el testigo en su declaración jurada manifiesta que tenía idoneidad para la conducción de vehículos.

Código 157: No disminuir la velocidad en zonas de alta fluidez de peatones, no aplica en primer lugar por cuanto no es posible determinar la velocidad a la que conducía el conductor del vehículo N° 2, en segundo lugar, la colisión no fue con un peatón sino con otro vehículo




Captura de pantalla informa policial de accidente de tránsito, ítem N° 17 Croquis

**ANALISIS**




Captura de pantalla informa policial de accidente de tránsito, ítem N° 17 Croquis, donde se observa la flecha de color **azul** la cual indica la trayectoria del vehículo N° 2 Buseta, misma forma se aprecia la flecha de color **rojo** indica la trayectoria del vehículo N° 1: Motocicleta

**11.9. Análisis de imágenes fotográficas del día de los hechos**

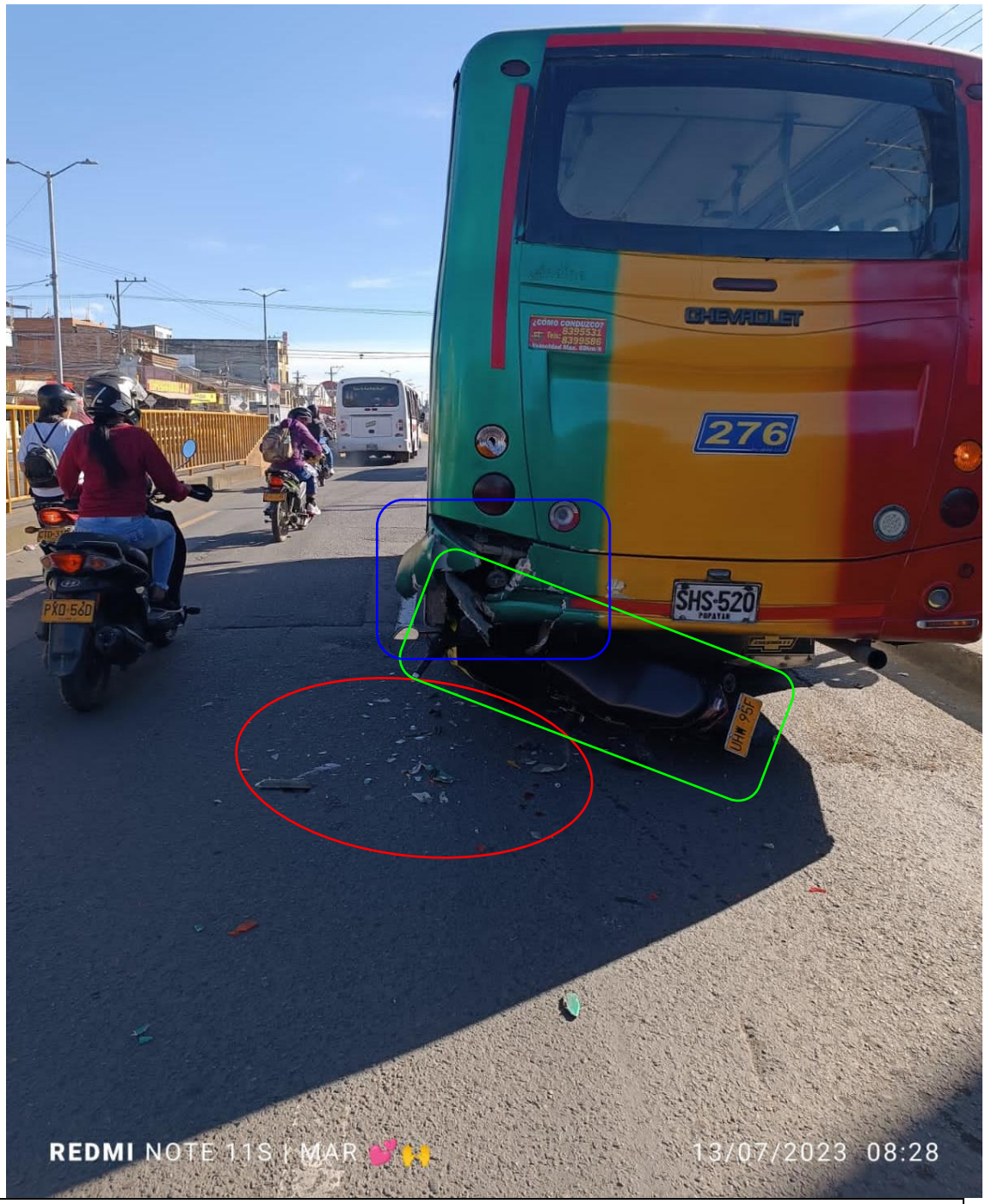
**FOTOGRAFIA N° 1**

En esta imagen se observa el lugar de los hechos, carrera 17 con calle 7, barrio Valencia, se aprecia además la posición final del vehículo N° 1 buseta afiliada a la empresa Translibertad, la cual se ubica en el carril derecho sentido Sur-Norte

**FOTOGRAFIA N° 2**

En esta imagen se observa la posición fina del vehículo N° 1 buseta afiliada a la empresa Translibertad, la cual se ubica sobre la calzada central carril derecho sentido Sur-Norte

**FOTOGRAFIA N° 3**




En esta imagen se observa la posición final del vehículo N° 1: Buseta, con daños en el vértice de posterior izquierdo de la carrocería, se aprecia además el vehículo N° 2 Motocicleta la cual se encuentra en la parte inferior de la buseta con volcamiento lateral izquierdo indicado con el recuadro de color **verde**, el ovalo de color **rojo** indica el desprendimiento de fragmentos por la colisión entre los dos vehículos, el recuadro de color azul indica rotura del vértice posterior izquierdo del bomper.

**11.10. Análisis video cámara de seguridad**

**Fotograma N° 1:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta el cual se moviliza de Sur a Norte, por la calzada central, carril izquierdo tal como se indica con la flecha de color **rojo**, la flechas de color **amarillo** indican la calzada derecha y calzada central del lugar de los hechos, donde cada una tiene dos carriles de circulación en un mismo sentido de circulación Sur-Norte, la flecha de color **verde** indica el separador que divide la calzada izquierda y calzada central, la flecha de color **azul** indica la ubicación de un peatón el cual se encuentra ubicado sobre el separador que divide la calzada central y calzada izquierda

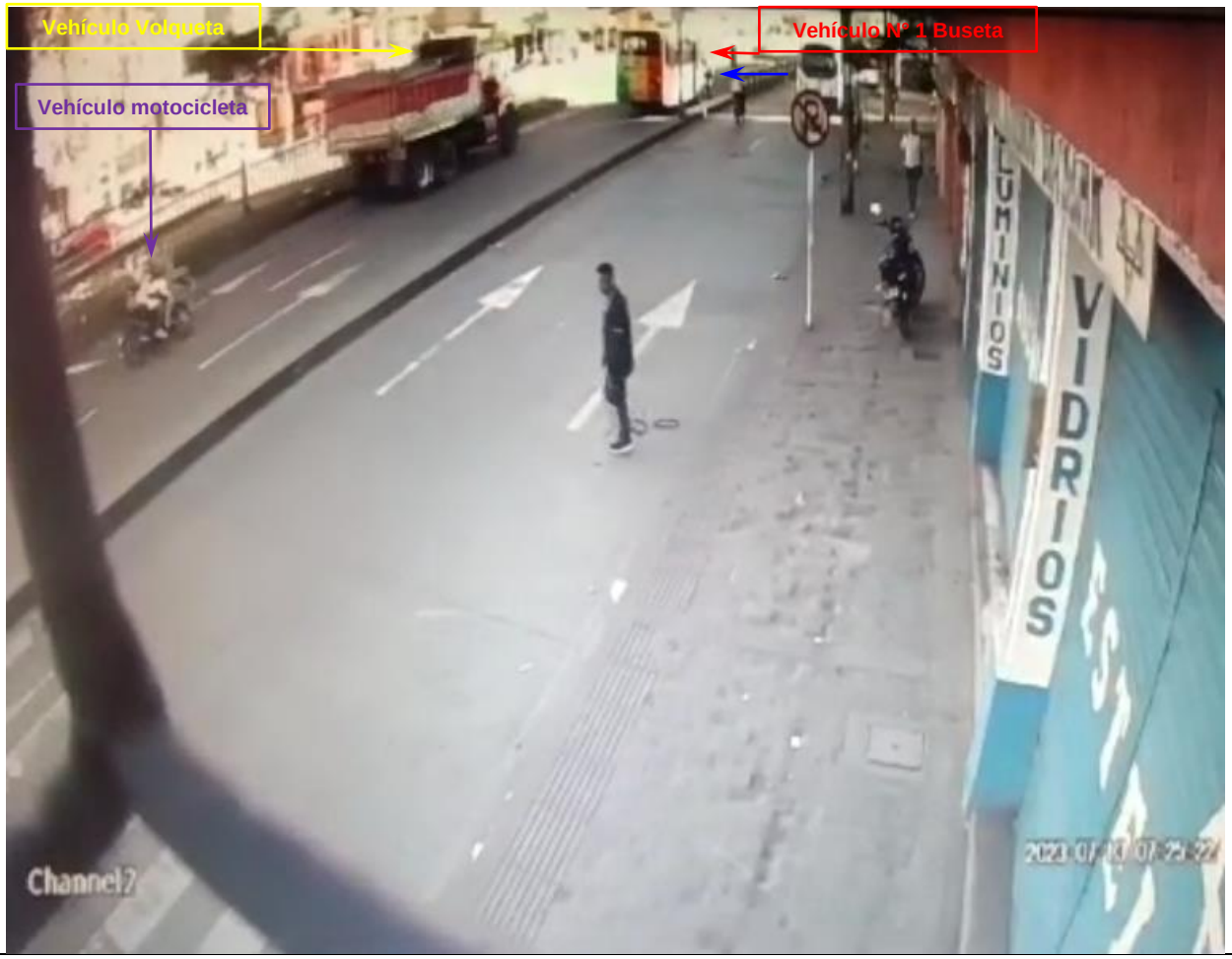
**Fotograma N° 2:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual desde el carril izquierdo de la calzada va pasando al carril derecho de la misma, la flecha de color **azul** indica la continuidad del peatón en el separador de la calzada

**Fotograma N° 3:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual desde el carril izquierdo de la calzada va pasando al carril derecho de la misma, la flecha de color **azul** indica la continuidad del peatón en el separador de la calzada

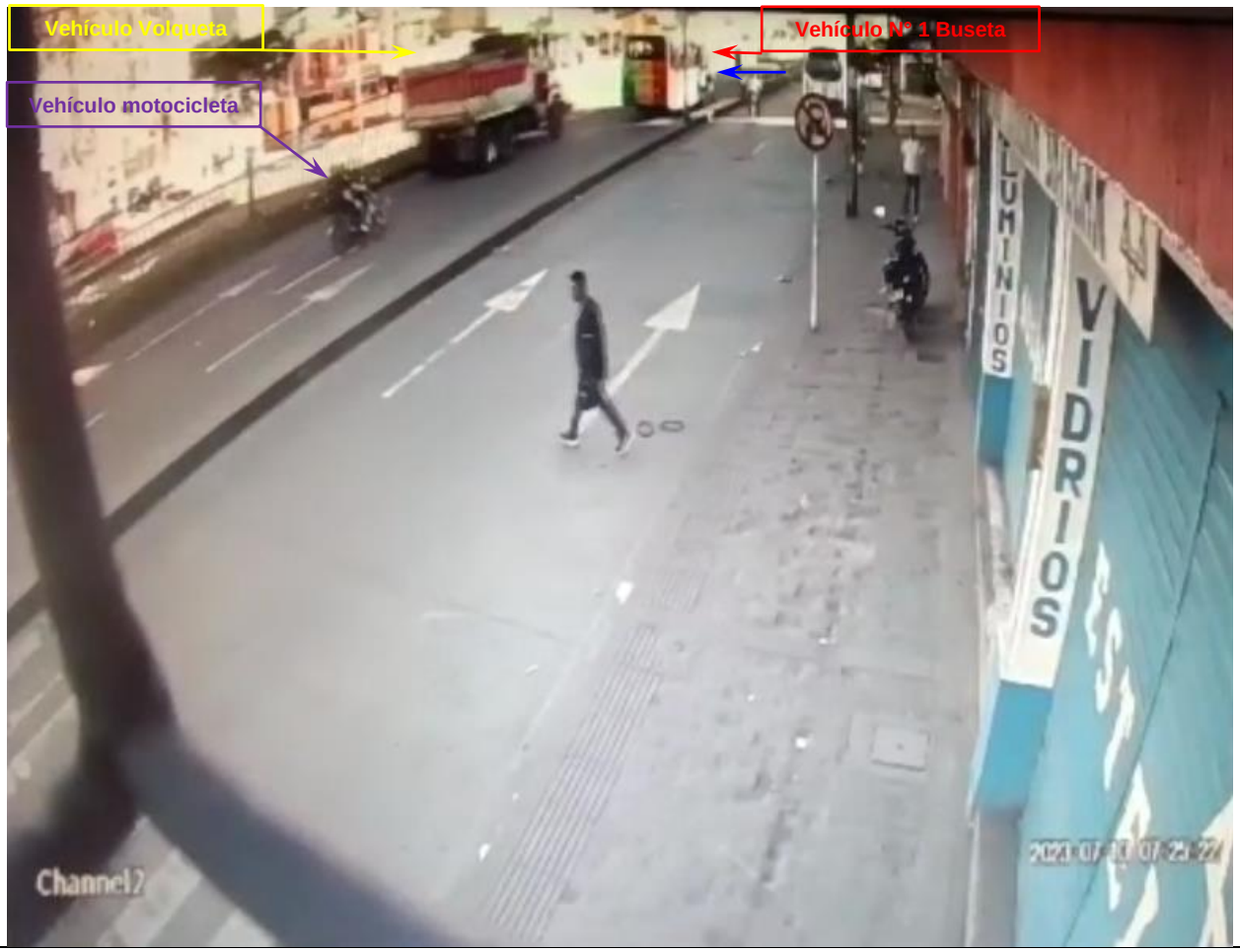
**Fotograma N° 4:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual ya ha pasado al carril derecho de la calzada central con el fin de recoger al pasajero el cual se encuentra en el separador de las dos calzadas de circulación tal como se señala con la flechad e color **azul**

**Fotograma N° 5:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual ya ha pasado al carril derecho de la calzada central con el fin de recoger al pasajero el cual se encuentra en el separador de las dos calzadas de circulación tal como se señala con la flecha de color **azul** quien se dispone a embarcar al mismo

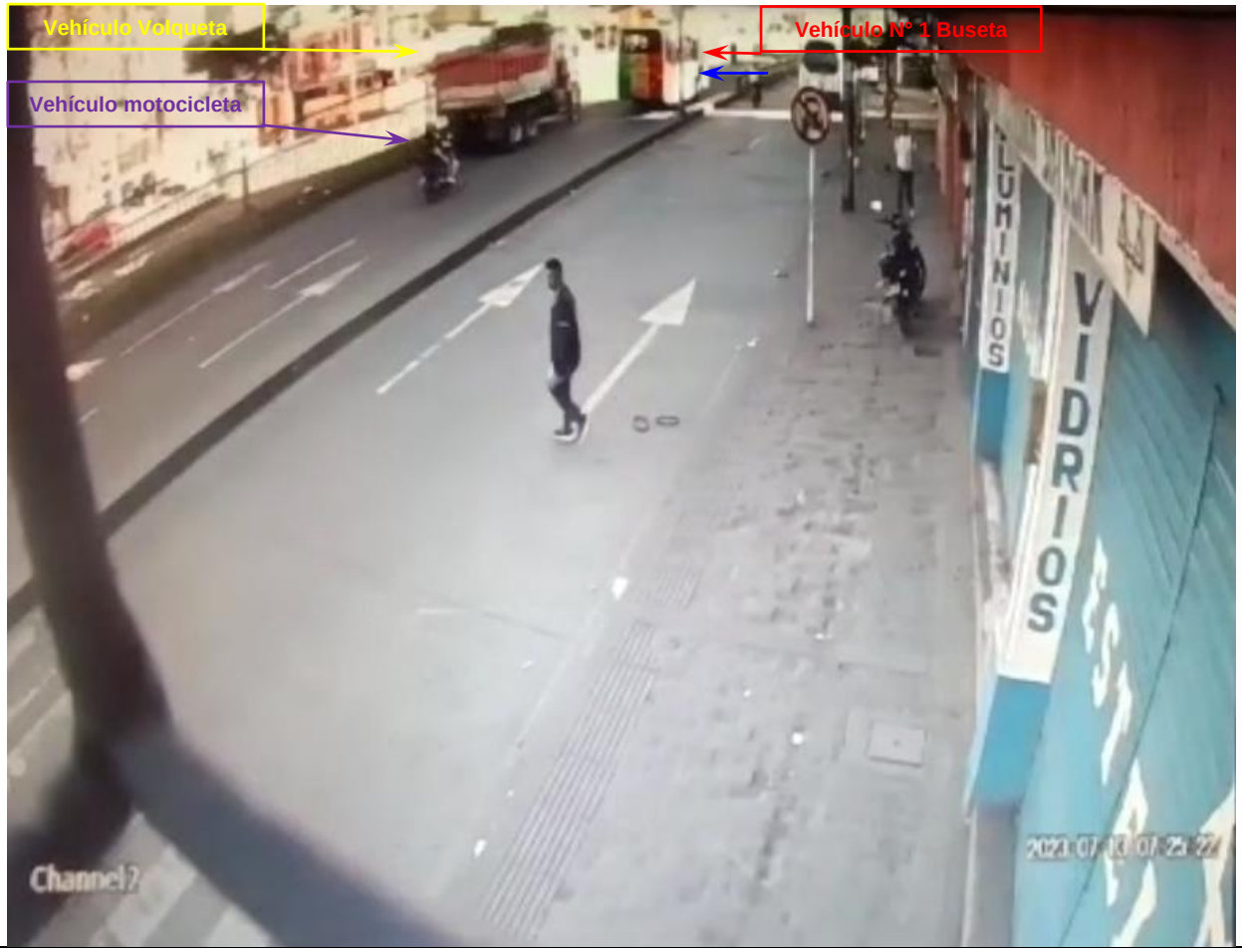
**Fotograma N° 6:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual se ha detenido por completo para recoger un pasajero el cual se encuentra sobre el separador como se indica con la flecha de color **azul**, la flecha de color **amarillo** indica el tránsito de un vehículo clase volqueta la cual se moviliza por la calzada central, carril izquierdo sentido Sur-Norte




**Fotograma N° 7:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta indicada con la flecha de color **rojo** la cual se ha detenido por completo para recoger un pasajero el cual se encuentra sobre el separador como se indica con la flecha de color **azul**, la flecha de color **amarillo** indica el tránsito de un vehículo clase volqueta la cual se moviliza por la calzada central, carril izquierdo sentido Sur-Norte, la flecha de color **morado** indica el desplazamiento de una motocicleta la cual se moviliza por el carril izquierdo de la calzada




**Fotograma N° 8:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta indicada con la flecha de color **rojo** la cual se ha detenido por completo para recoger un pasajero él se encuentra ascendiendo al vehículo como se indica con la flecha de color **azul**, la flecha de color **amarillo** indica el tránsito de un vehículo clase volqueta la cual se moviliza por la calzada central, carril izquierdo sentido Sur-Norte, la flecha de color **morado** indica el desplazamiento de la motocicleta quien desde el carril izquierdo se encuentran pasando al carril derecho de la calzada.




**Fotograma N° 9:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta indicada con la flecha de color **rojo** la cual se ha detenido por completo para recoger un pasajero el cual se encuentra ascendiendo al vehículo como se indica con la flecha de color **azul**, la flecha de color **amarillo** indica el tránsito de un vehículo clase volqueta la cual se moviliza por la calzada central, carril izquierdo sentido Sur-Norte, la flecha de color **morado** indica el desplazamiento de la motocicleta quien desde el carril izquierdo se encuentran pasando al carril derecho de la calzada.

**Fotograma N° 10:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta indicada con la flecha de color **rojo** la cual se ha detenido por completo para recoger un pasajero el cual se encuentra ascendiendo al vehículo como se indica con la flecha de color **azul**, la flecha de color **amarillo** indica el tránsito de un vehículo clase volqueta la cual se moviliza por la calzada central, carril izquierdo sentido Sur-Norte, la flecha de color **morado** indica el desplazamiento de la motocicleta quien desde el carril izquierdo se encuentran pasando al carril derecho de la calzada con el fin de sobre pasar a la volqueta.

**Fotograma N° 11:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual se encuentra detenida por completo sobre el carril derecho de la calzada, misma forma se aprecia el tránsito de una volqueta la cual se moviliza por el carril izquierdo de la calzada, el corchete de color **rojo** indica que los dos vehículos ocupan los dos carriles de circulación, el ovalo de color **verde** indica el desplazamiento del vehículo N° 2: Motocicleta, donde se aprecia claramente que tiene obstaculizado los dos carriles de circulación por los dos vehículos que se encuentran delante.

**Fotograma N° 12:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual se encuentra detenida por completo sobre el carril derecho de la calzada, misma forma se aprecia el tránsito de una volqueta la cual se moviliza por el carril izquierdo de la calzada, el corchete de color **rojo** indica que los dos vehículos ocupan los dos carriles de circulación, el ovalo de color **verde** indica el choque del vehículo N° 2: Motocicleta con el vehículo N° 1: Buseta.

**Fotograma N° 13:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual se encuentra detenida por completo sobre el carril derecho de la calzada, misma forma se aprecia el tránsito de una volqueta la cual se moviliza por el carril izquierdo de la calzada, el corchete de color **rojo** indica que los dos vehículos ocupan los dos carriles de circulación, el ovalo de color **verde** indica el choque del vehículo N° 2: Motocicleta con el vehículo N° 1: Buseta.

**Fotograma N° 14:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual se encuentra detenida por completo sobre el carril derecho de la calzada, misma forma se aprecia el tránsito de una volqueta la cual se moviliza por el carril izquierdo de la calzada, el corchete de color **rojo** indica que los dos vehículos ocupan los dos carriles de circulación, el ovalo de color **verde** indica el choque del vehículo N° 2: Motocicleta con el vehículo N° 1: Buseta, además se aprecia la caída de los ocupante de la motocicleta sobre el pavimento

**Fotograma N° 15:** En esta imagen se observa el vehículo N° 1: Buseta la cual se encuentra detenida por completo sobre el carril derecho de la calzada, el ovalo de color **verde** indica el choque del vehículo N° 2: Motocicleta con el vehículo N° 1: Buseta, además se aprecia la caída de los ocupante de la motocicleta sobre el pavimento.

**11.11. Ubicación del lugar de los hechos con el programa virtual google earth, mediante coordenadas**

Captura de pantalla del programa virtual Google Earth, que permite ubicar el lugar de los hechos y visualizar la topografía del sitio en mención con las coordenadas N 2°26'33'' W 76°36'54.5'' que fueron tomadas el día de la inspección al lugar de los hechos.

**11.12. Inspección al lugar de los hechos**

El día 12 de noviembre de 2023, se realizó desplazamiento hasta el lugar delos hechos, ubicado en la Carrera 17 con calle 7 Barrio Valencia Popayán; Una vez en el sitio se procede a realizar una observación ocular realizando un recorrido en sentido Norte-Sur y viceversa, donde se aprecia las características de la vía y sus componentes, las cuales se describen a continuación, mismas características que se inscribieron en el Informe Policial de accidentes de tránsito.

| CARACTERÍSTICAS | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| Fecha de la inspección | 12 de noviembre de 2023 |
| Lugar | Carrera 17 con calle 7 Barrio Valencia Popayán |
| Sector (Urbano-Rural) | Urbano |
| Coordenadas | N 2°26'33'' W 76°36'54.5'' |
| Diseño<br>(Glorieta, intersección, puente, tramo de vía) | Tramo de vía |
| Geométricas<br>(Recta, curva, plana, pendiente, anden, berma) | Recta-Plana |
| Utilización | Un solo sentido de circulación |
| Calzadas | Tres; Los hechos ocurrieron en la calzada central |
| Carriles | Dos en cada calzada |
| Material | Asfalto |
| Estado y condiciones de la vía | En buen estado |
| Bermas | Separador de calzada |
| Condiciones de tiempo | Seca |
| Dispositivos luminosos | No aplica |

| SEÑALIZACIÓN | |
|---|---|
| Vertical | • Semáforo: Los semáforos son señales luminosas que indican quién debe pasar o detenerse<br>• Señal de transito prohibido parquear al costado derecho de la calzada |
| Horizontal | • Paso peatonal<br>• Línea central segmentada que separa los dos carriles de circulación de cada una de las calzadas<br>• Flechas indicadoras del sentido del transito |

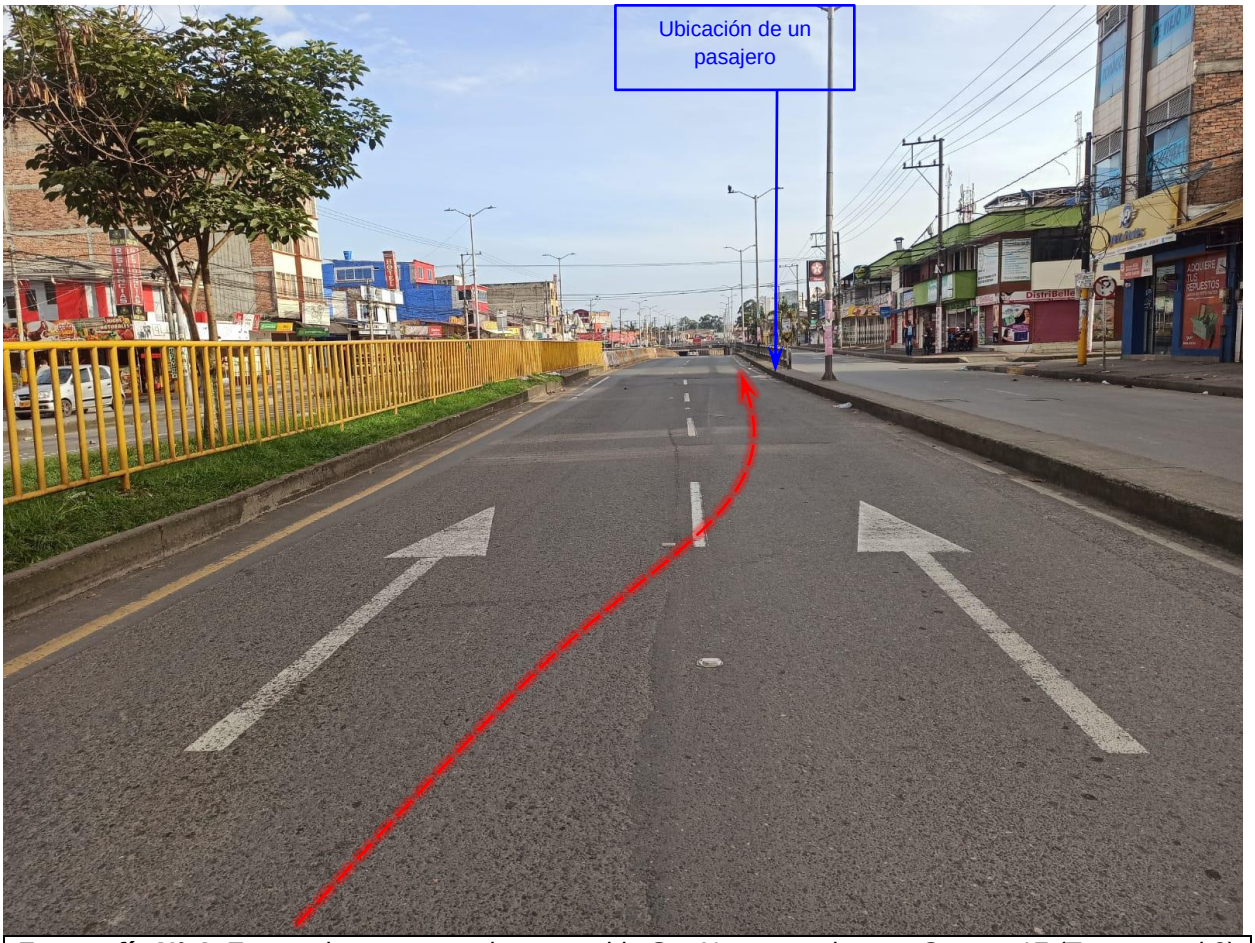
**11.13. Imágenes fotográficas que fueron tomadas el día de la inspección al lugar de los hechos**

Se procede a instalar la cámara fotográfica en el trípode que ofrece firmeza, estabiliza y evita su movimiento al tomar las imágenes fotográficas en tierra, en sentido Norte-Sur y posteriormente en sentido Sur-Norte, realizando las tomas de manera secuencial.

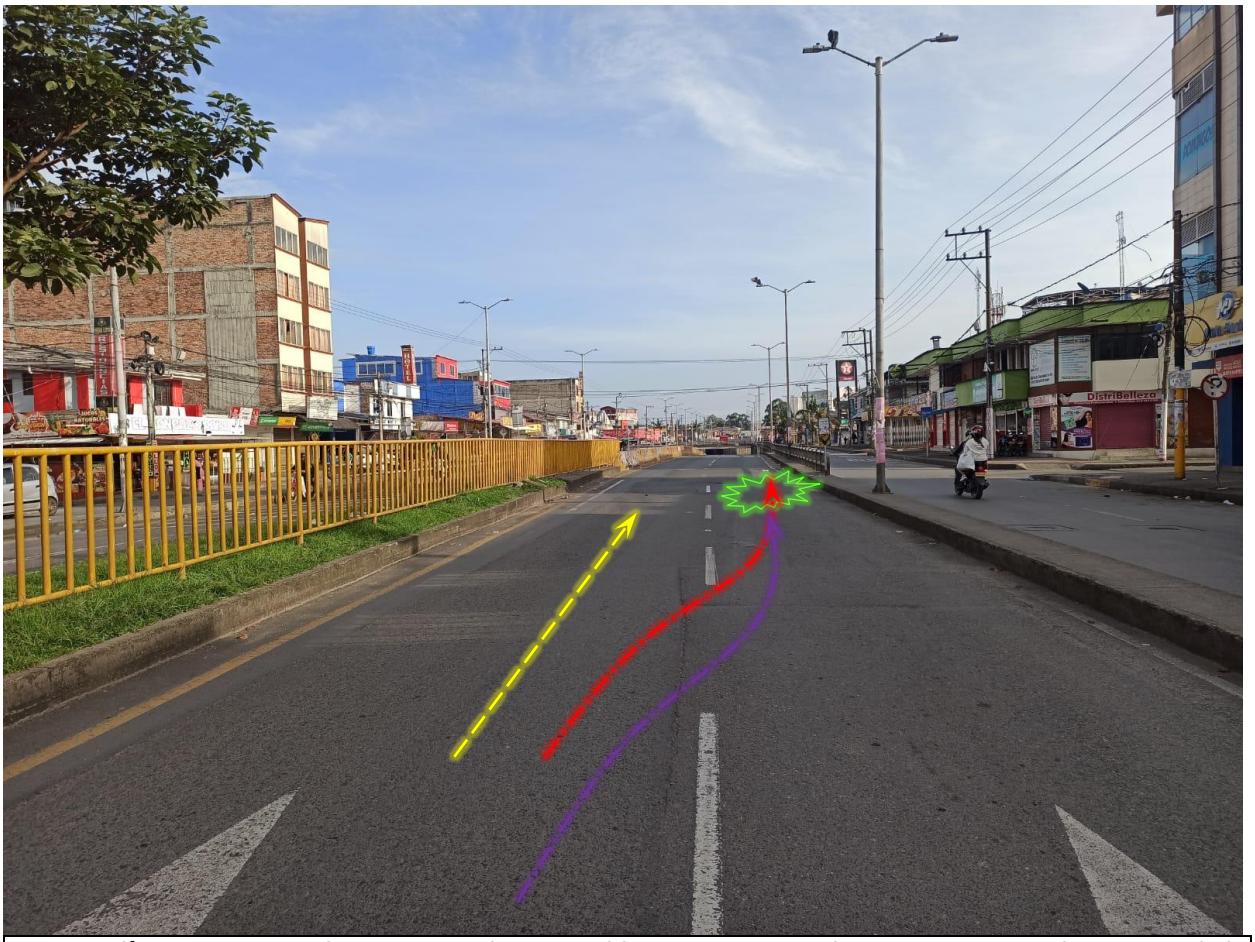
**Fotografía N° 1:** En esta imagen tomada en sentido Sur-Norte, se observa Carrera 17 (Transversal 9) donde se aprecia dos calzadas, cada calzada con dos carriles en un mismo sentido de circulación, la flecha de color **rojo** indica la trayectoria y maniobra realizada por el vehículo microbús, quien desde el carril izquierdo pasa al carril derecho con el fin de recoger un pasajero.

**Fotografía N° 2:** En esta imagen tomada en sentido Sur-Norte, se observa Carrera 17 (Transversal 9) donde se aprecia la calzada izquierda con los dos carriles de circulación en sentido Sur-Norte, la flecha de color **rojo** indica la trayectoria y maniobra realizada por el vehículo microbús, quien desde el carril izquierdo pasa al carril derecho con el fin de recoger un pasajero.

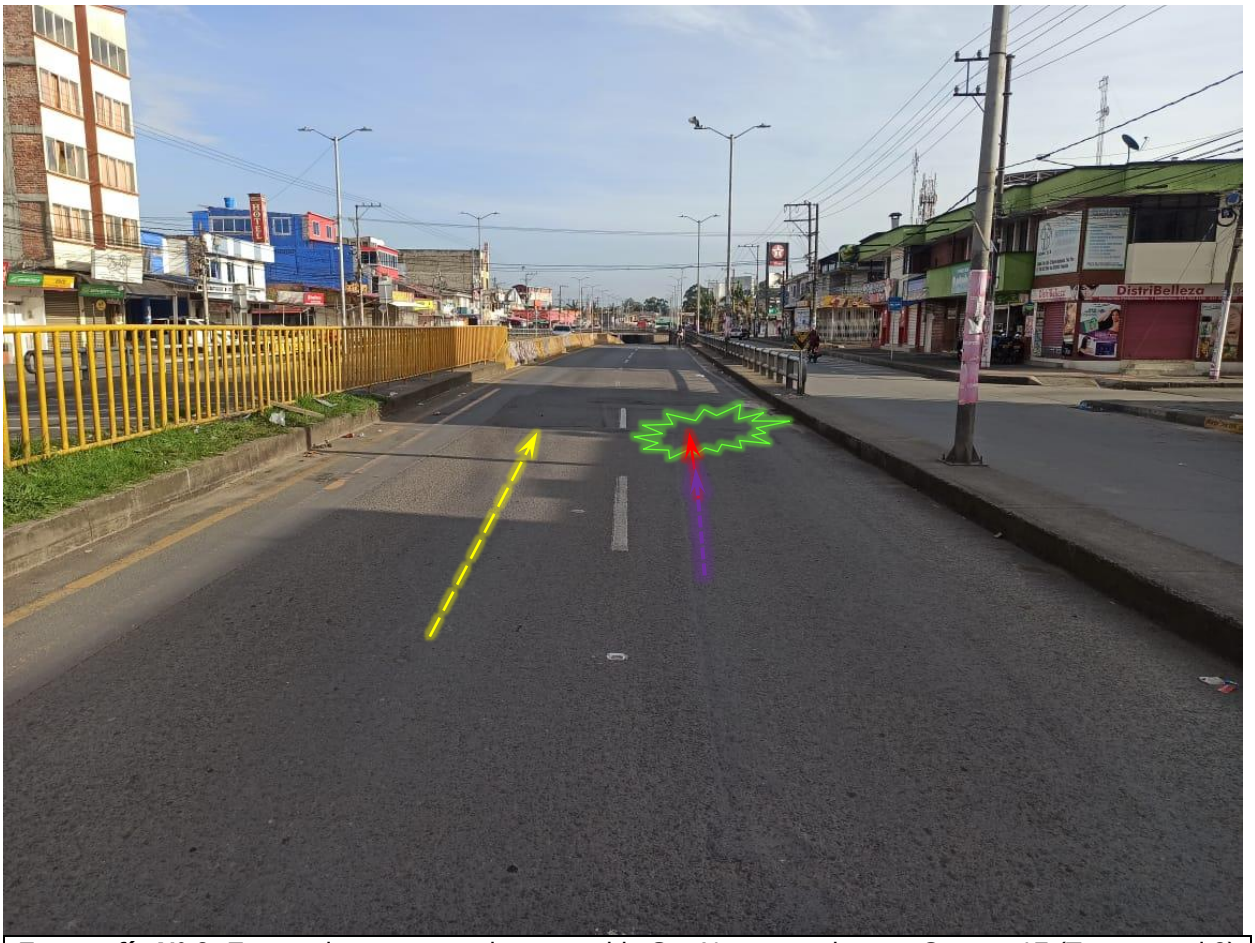
**Fotografía N° 3:** En esta imagen tomada en sentido Sur-Norte, se observa Carrera 17 (Transversal 9) donde se aprecia la calzada izquierda con los dos carriles de circulación en sentido Sur-Norte, además se observa un paso peatonal, la flecha de color **rojo** indica la trayectoria y maniobra realizada por el vehículo microbús, quien desde el carril izquierdo pasa al carril derecho con el fin de recoger un pasajero.



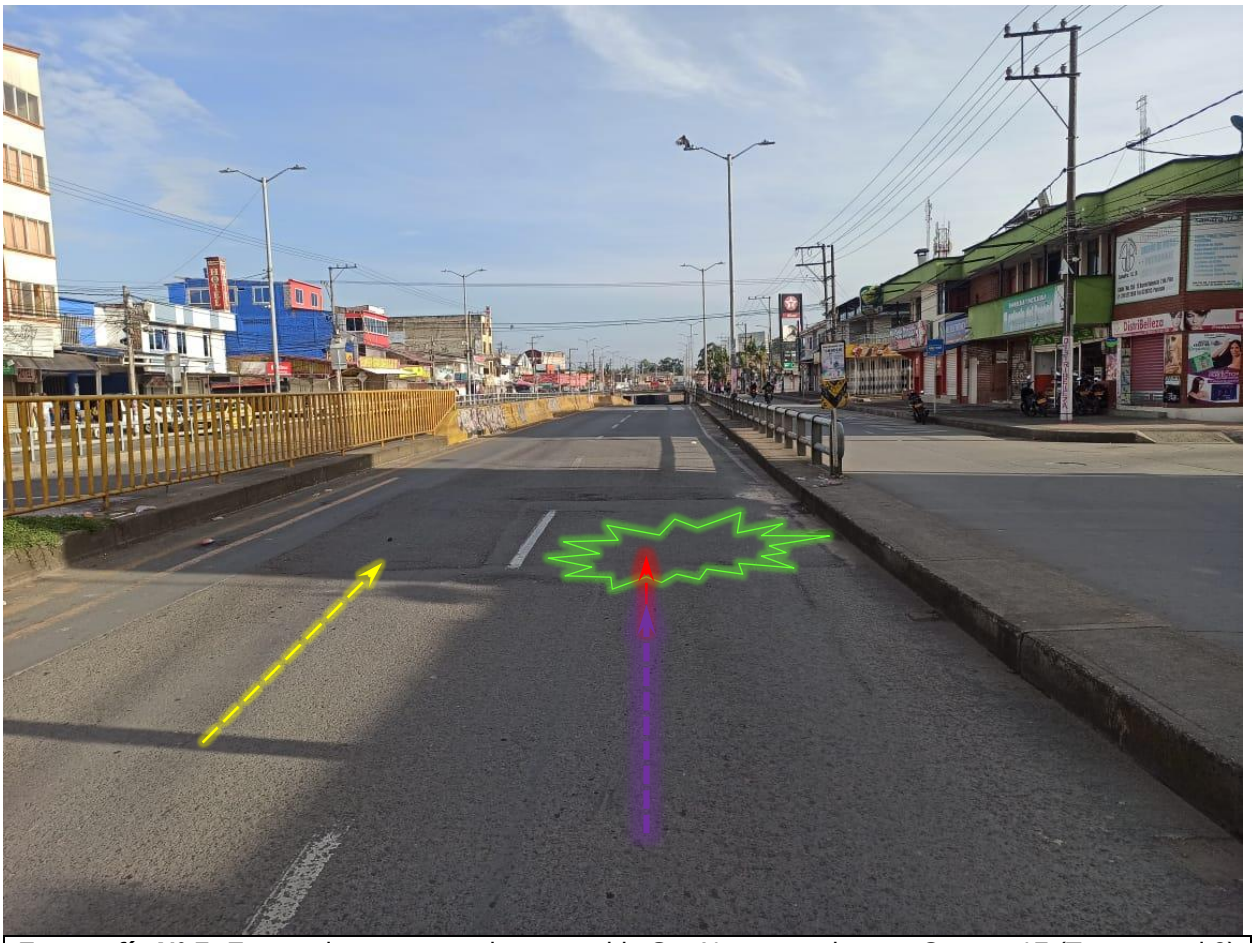

**Fotografía N° 4:** En esta imagen tomada en sentido Sur-Norte, se observa Carrera 17 (Transversal 9) donde se aprecia la calzada izquierda con los dos carriles de circulación en sentido Sur-Norte, la flecha de color **rojo** indica la trayectoria y maniobra realizada por el vehículo microbús, quien desde el carril izquierdo pasa al carril derecho con el fin de recoger un pasajero.



**Fotografía N° 5:** En esta imagen tomada en sentido Sur-Norte, se observa Carrera 17 (Transversal 9) donde se aprecia la calzada izquierda con los dos carriles de circulación en sentido Sur-Norte, la flecha de color **rojo** indica la trayectoria y maniobra realizada por el vehículo microbús, quien desde el carril izquierdo pasa al carril derecho con el fin de recoger un pasajero, la flecha de color **amarillo** indica la trayectoria de una volqueta, la cual se moviliza por el carril izquierdo, la flecha de color **morado** indica el paso del carril izquierdo al carril derecho de la motocicleta, la cual colisiona con el vehículo microbús.




**Fotografía N° 6:** En esta imagen tomada en sentido Sur-Norte, se observa Carrera 17 (Transversal 9) donde se aprecia la calzada izquierda con los dos carriles de circulación en sentido Sur-Norte, la flecha de color **rojo** indica la detención del vehículo microbús con el fin de recoger un pasajero, la flecha de color **amarillo** indica la trayectoria de una volqueta, la cual se moviliza por el carril izquierdo, la flecha de color **morado** indica el desplazamiento de la motocicleta por el carril derecho donde se produce un choque con el vehículo microbús.



**Fotografía N° 7:** En esta imagen tomada en sentido Sur-Norte, se observa Carrera 17 (Transversal 9) donde se aprecia la calzada izquierda con los dos carriles de circulación en sentido Sur-Norte, la flecha de color **rojo** indica la detención del vehículo microbús con el fin de recoger un pasajero, la flecha de color **amarillo** indica la trayectoria de una volqueta, la cual se moviliza por el carril izquierdo, la flecha de color **morado** indica el desplazamiento de la motocicleta por el carril derecho donde se produce un choque con el vehículo microbús.

**11.14. Levantamiento topográfico del lugar de los hechos, los componentes de la vía y la señalización existente**

**11.15. Testigos presenciales de los hechos**

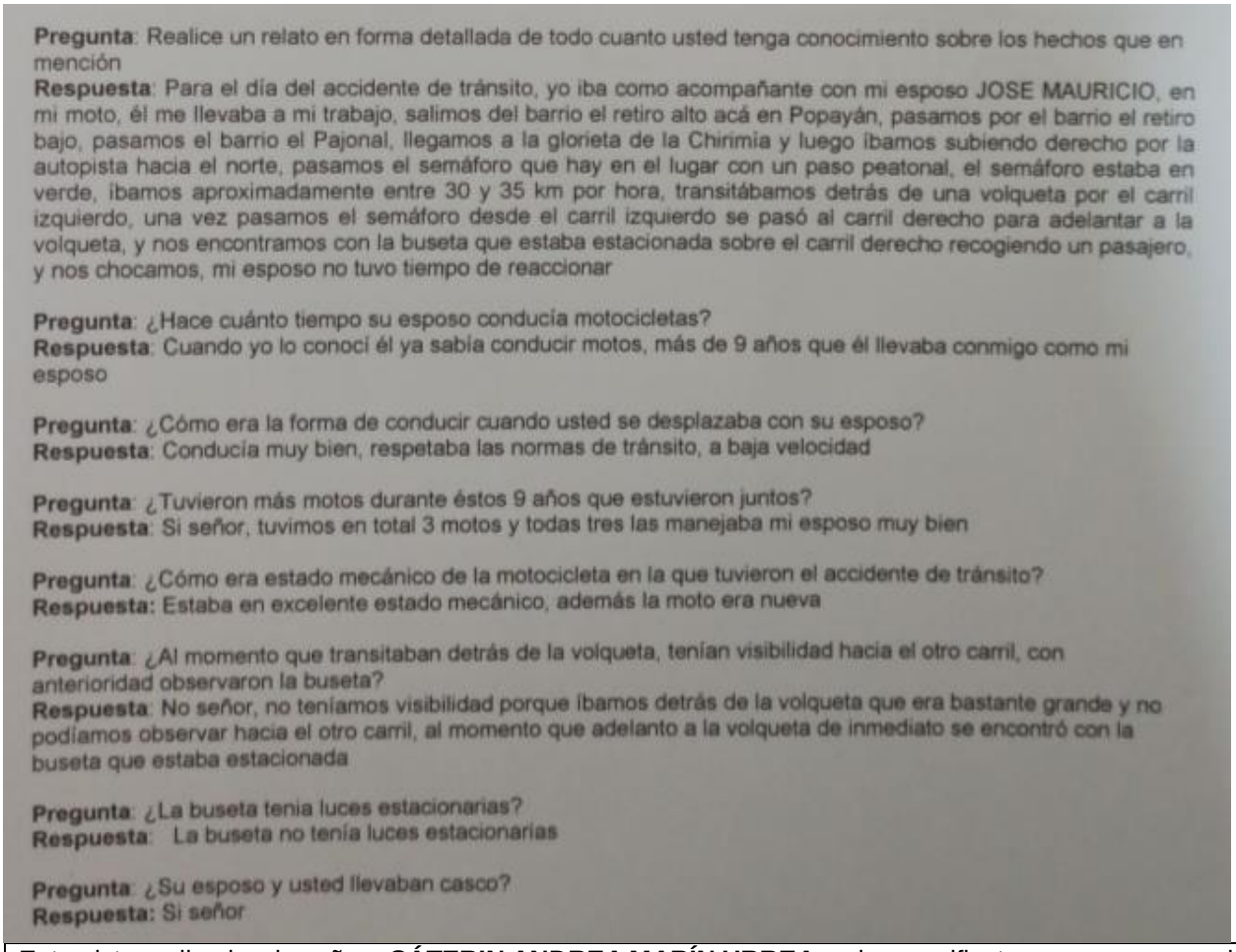
El día 4 de diciembre de 2023, se realizó entrevista a la señora **CÁTERIN ANDREA MARÍN URREA** testigo presencial de los hechos sucedidos

**ENTREVISTA**

Conforme a lo establecido en la ley 906 de 2004 y sus artículos 406, 206, 209, art 125 numeral 9 del C.P.P se da inicio a la presente diligencia

| Fecha de la diligencia | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día | 04 | Mes | Diciembre | Año | 2023 | Hora | 10:41 | Lugar | Calle 23 N° 28-70 Popayán |

| Información del entrevistado | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos | CÁTERIN ANDREA MARÍN URREA | | | | | |
| Documento de identidad | Cedula | Numero | 1061750235 | Expedida en | Popayán | |
| Edad | 31 años | Genero | Hombre | | Mujer | X |
| Fecha de nacimiento | 6 de julio de 1992 | | Lugar de nacimiento | Popayán | | |
| Profesión | | | Oficio | Auxiliar de servicios generales | | |
| Nivel educativo | Bachiller | | Estado civil | Viuda | | |
| Alias | | | | | | |
| Dirección residencia | Calle 23 N° 28-70 Popayán | | | Ciudad | Popayán | |
| Teléfonos | 3146465485 | | | | | |



**Pregunta**: Realice un relato en forma detallada de todo cuanto usted tenga conocimiento sobre los hechos que en mención
**Respuesta**: Para el día del accidente de tránsito, yo iba como acompañante con mi esposo JOSE MAURICIO, en mi moto, él me llevaba a mi trabajo, salimos del barrio el retiro alto acá en Popayán, pasamos por el barrio el retiro bajo, pasamos el barrio el Pajonal, llegamos a la glorieta de la Chirimia y luego íbamos subiendo derecho por la autopista hacia el norte, pasamos el semáforo que hay en el lugar con un paso peatonal, el semáforo estaba en verde, íbamos aproximadamente entre 30 y 35 km por hora, transitábamos detrás de una volqueta por el carril izquierdo, una vez pasamos el semáforo desde el carril izquierdo se pasó al carril derecho para adelantar a la volqueta, y nos encontramos con la buseta que estaba estacionada sobre el carril derecho recogiendo un pasajero, y nos chocamos, mi esposo no tuvo tiempo de reaccionar

**Pregunta**: ¿Hace cuánto tiempo su esposo conducía motocicletas?
**Respuesta**: Cuando yo lo conocí él ya sabía conducir motos, más de 9 años que él llevaba conmigo como mi esposo

**Pregunta**: ¿Cómo era la forma de conducir cuando usted se desplazaba con su esposo?
**Respuesta**: Conducía muy bien, respetaba las normas de tránsito, a baja velocidad

**Pregunta**: ¿Tuvieron más motos durante éstos 9 años que estuvieron juntos?
**Respuesta**: Si señor, tuvimos en total 3 motos y todas tres las manejaba mi esposo muy bien

**Pregunta**: ¿Cómo era estado mecánico de la motocicleta en la que tuvieron el accidente de tránsito?
**Respuesta:** Estaba en excelente estado mecánico, además la moto era nueva

**Pregunta**: ¿Al momento que transitaban detrás de la volqueta, tenían visibilidad hacia el otro carril, con anterioridad observaron la buseta?
**Respuesta**: No señor, no teníamos visibilidad porque íbamos detrás de la volqueta que era bastante grande y no podíamos observar hacia el otro carril, al momento que adelanto a la volqueta de inmediato se encontró con la buseta que estaba estacionada

**Pregunta**: ¿La buseta tenia luces estacionarias?
**Respuesta**: La buseta no tenía luces estacionarias

**Pregunta**: ¿Su esposo y usted llevaban casco?
**Respuesta:** Si señor

Entrevista realizada a la señora **CÁTERIN ANDREA MARÍN URREA**, quien manifiesta que su esposo sabia conducir y tenía una experiencia de 9 años, además habían tenido 3 motocicletas y que las tres las conducía su esposo, era muy respetuoso de las normas de tránsito, a baja velocidad, para el día de los hechos su esposo conducía entre 30 y 35 Km/hora, la buseta estaba estacionada recogiendo un pasajero y no tenía luces estacionarias.

## 12.DINAMICA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

De acuerdo con la información contenida en el material procesal, la información recolectada durante el proceso de investigación y con base en el análisis de los mismos, el diseño de la vía y los elementos o evidencias dentro de esta, se puede inferir en una posible dinámica del accidente de la siguiente manera:

**Vehículo N° 1**: Buseta de placas SHS 520, la cual era conducida por el señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO** Identificado con cedula de ciudadanía N° 1061796027.

**Vehículo N° 2**: Motocicleta de placas UHW 95F, la cual era conducida por el señor **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1061770344.

En las condiciones antes descritas el **vehículo N° 1**, se desplazaba en sentido Sur-Norte, por la carrera 17 (Transversal 9) perímetro urbano Popayán al llegar a la calle 7 Barrio Valencia, sitio caracterizado como una recta, calzada central carril izquierdo, realiza una maniobra de cambio de carril del izquierdo al carril derecho, con el fin de recoger un pasajero que se encontraba en el separador de las dos calzadas (Central y derecha) una vez en el carril derecho, éste se detuvo para recoger el pasajero, en este instante por el carril izquierdo se desplaza una volqueta

en sentido Sur-Norte y detrás de la volqueta por el carril izquierdo de la calzada se desplaza el **vehículo N° 2**, quien realiza una maniobra de cambio de carril del izquierdo al derecho, con el fin de continuar con su recorrido por éste carril, es en este instante que repentinamente se encuentra con el **vehículo N° 1** el cual se encuentra estacionado recogiendo el pasajero, produciéndose un choque entre los dos vehículos, después del impacto los ocupante del **vehículo N° 2** caen al pavimento con lesiones en su humanidad, el **vehículo N° 2** sufre volcamiento y queda debajo del **vehículo N° 1** con daños en su estructura, por su parte el **vehículo N° 1** queda en posición final sobre sus ejes con daños en la parte posterior izquierda.

## 13. RECONSTRUCCIÓN DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO MEDIANTE ANIMACIÓN Y SECUENCIA "3D"

A continuación, se expone una secuencia del accidente de tránsito, donde se representa a los vehículos, la vía y la forma como ocurrieron los hechos, teniendo como base los elementos materiales de prueba y evidencia física anteriormente expuestos, con el software Faro 3D Zone.

## 14.CONCLUSIONES DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA

De acuerdo a los elementos materia de prueba antes descritos, se infiere razonablemente que, en el accidente de tránsito, como está demostrada técnica y testimonialmente se produjo un error humano" por parte del señor **LUIS FELIPE PRADO CAICEDO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1061796027, conductor vehículo N° 1: Buseta de placas SHS 520, toda vez que éste desplegó una conducta que da cuenta del estacionamiento del vehículo en un carril rápido de una calzada, interrumpiendo en normal funcionamiento del tránsito, además es el inicio de un puente deprimido que por su sola naturaleza indican a cualquier conductor conocedor de las normas no solo del tránsito, sino también las normas de sentido común y de la experiencia del conductor que en ese lugar no se puede estacionar así sea una parada momentánea; Convirtiéndose así en la acción generadora de la evolución física del accidente de tránsito, faltando al deber objetivo de cuidado y afectar el principio de confianza del señor **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1061770344, conductor del vehículo N° 2: Motocicleta de placas UHW 95F, convirtiéndose en el factor **determinante** de la ocurrencia del lamentable accidente de tránsito, con la gravedad de sus consecuencias ya conocidas.

También es concluible que por parte del señor **JOSE MAURICIO ALVARAN GARCIA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1061770344, conductor del vehículo N° 2: Motocicleta de placas UHW 95F, no reacciono ante la situación de peligro que se le presento, lo que indica que éste hecho fue de insofacto y lo sorprendió el estacionamiento de la buseta, además la distancia que tuvo fue muy corta para obturar el freno y evitar la colisión, no era posible una maniobra evasiva por cuanto en ese instante la volqueta y la buseta bloqueaban el tránsito de los dos carriles de circulación, de haber podido reaccionar lo hubiese hechos, por cuanto nuestro instinto de conservación hace referencia a la preservación de nuestra vida y de la integridad corporal, la cual es innata en cada ser humano y se trata de un conjunto instintos físicos y mentales, que nos llevan a prever los riesgos y adoptar una defensa incluso antes de concretarse la situación de peligro presente al momento.

## 15.ANEXOS

1. Video explicativo
2. Dictamen pericial
3. Informe policial de accidentes de transito
4. Imágenes fotográficas del día del accidente de transito
5. Video cámara de seguridad
6. Entrevista

Atentamente,

NIXON A. ORTIZ M.
C C 98399965
*Tecnólogo en Investigación de Accidentes de Transito*