

# ÍNDICE

PÁG.

DEMANDA	1 - 15
PODER DEMANDA	16
<u>PRUEBAS</u>	
RESOLUCIÓN NO 41793 DE 2019	19
RESOLUCIÓN 1892 DEL 26 DE FEBRERO DE 2020	23
COPIA DE EVALUACIÓN DE PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DEL SEÑOR FREDY YESSID VALLEJO.	30
COPIA DEL RECURSO DE REPOSICIÓN INTERPUESTO EN CONTRA DE LA RESOLUCIÓN 41793 DEL 2 DE DICIEMBRE DE 2019 VÍA CORREO ELECTRÓNICO	36
COPIA DE AUTORIZACIONES DE SERVICIO NO. 3037803, 3037815 Y 3037820 DEL 19 DE FEBRERO DE 2019, EMITIDAS POR AXA COLPATRIA.	38
COPIA DEL DERECHO DE PETICIÓN PRESENTADO A LA ARL AXA COLPATRIA, EL DÍA 24 DE ABRIL DE 2020, JUNTO CON PANTALLAZO DEL ENVÍO VÍA CORREO ELECTRÓNICO.	41
COPIA DE RESPUESTA A SOLICITUD DE REEMBOLSO POR PARTE DE LA ARL AXA COLPATRIA DE FECHA 26 DE AGOSTO DE 2020.	47
COPIA DE LOS OFICIOS CON RADICADOS NO. 201633110798041 DEL 29 DE ABRIL DE 2016 Y 201633111158451 DEL 23 DE JUNIO DE 2016, EMITIDOS POR LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE FONDOS DE LA PROTECCIÓN SOCIAL.	49
RECIBO DE CONSIGNACIÓN EN BANCO BBVA, POR LOS VALORES DE \$387.600 Y \$31.800 COBRADOS POR LA ADRES, A FAVOR DE LA SUBCUENTA DEL SEGURO DE RIESGOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO (ECAT).	51
COPIA DEL SOAT DE LA MOTOCICLETA IDENTIFICADA CON LAS PLACAS LOE37B.	52
COPIA DEL CERTIFICADO DE TRASPASO DE PROPIEDAD NO. 1348530.	53
REGISTROS CIVILES DE NACIMIENTO	54
CEDULAS DEMANDANTES	57
COPIA RECIBO DE EMPOPASTO	63
DECLARACIÓN JURAMENTADA	64
CONSTANCIA PROCURADURIA	67
COPIA DE HISTORIA CLÍNICA DEL SEÑOR FREDY YESSID VALLEJO	71





DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL  
DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL PASTO

OFICINA JUDICIAL

RADICACIÓN:

JUZGADO O CORPORACIÓN:

Juzgado Administrativo

CLASE DE PROCESO:

Nulidad y restablecimiento  
del derecho

APODERADO:

NOMBRE (S):

Valery Samantha

PRIMER APELLIDO:

Enriquez

SEGUNDO APELLIDO:

Narvaez

T.P. No.

332.469

C.C. No.

1.085.332.136

CORREO:

valerysamantha-21@hotmail.com

DIRECCIÓN

Los Eliseos M3 D C. 4

TELÉFONO (S)

3176932844

DEMANDANTES:

NOMBRE (S):

Aida Graciela

PRIMER APELLIDO:

Rosero

SEGUNDO APELLIDO:

Montenegro

C.C. No.

30.726.023

CORREO:

DIRECCIÓN

TELÉFONO (S)

NOMBRE (S):

Fredy Yessid

PRIMER APELLIDO:

Vallejo Rosero

SEGUNDO APELLIDO:

C.C. No.

1.085.276.010

CORREO:

DIRECCIÓN

TELÉFONO (S)

Ingrid Carolina

Vallejo Rosero

C.C.

59.310.136

DEMANDADOS:

NOMBRE (S):

ADRES

PRIMER APELLIDO:

DIRECCIÓN

SEGUNDO APELLIDO:

TELÉFONO (S)

C.C. No.

901037916-1

CORREO:

NOMBRE (S):

ARL COLPATRIA

PRIMER APELLIDO:

DIRECCIÓN

SEGUNDO APELLIDO:

TELÉFONO (S)

C.C. No.

860.002.183-9

CORREO:



**CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA  
DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE LA RAMA JUDICIAL PASTO**

**OFICINA JUDICIAL**

San Juan de Pasto, 22 de octubre de 2020

**RADICACIÓN:**

JUZGADO O CORPOACIÓN:

**JUZGADO ADMINISTRATIVO**

CLASE DE PROCESO:

**NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO  
DEL DERECHO**

**APODERADO:**

NOMBRE Y APELLIDOS: **VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ**

CEDULA DE CIUDADANIA: **1.085.332.136**      EXPEDIDA EN **PASTO (N)**

TARJETA PROFESIONAL **332.469**

**DEMANDANTES:**

**AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO**      **C.C. 30.726.023 de Ipiales (N)**

**FREDY YESSID VALLEJO ROSERO**      **C.C 1.085.276.010 de Pasto (N)**

**INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO**      **C.C. No. 59.310.136 de Pasto (N)**

**DEMANDADOS:**

- **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE  
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES**
- **ARL AXA COLPATRIA**

**LA DEMANDA CONSTA DE:**

ORIGINAL DEMANDA      FOLIOS 15

MEDIDAS PREVIAS      SI ( X )      NO ( )      EN      FOLIOS



Pasto, Octubre de 2020

Señor

**JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DE PASTO (REPARTO)**

E. S. D

**MEDIO DE CONTROL:** Nulidad y Restablecimiento del Derecho

**DEMANDANTE:** Aida Graciela Rosero Montenegro y otros

**DEMANDADO:** Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES y ARL AXA Colpatria

**VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ**, mayor de edad e identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.332.136 de Pasto, abogada en ejercicio e inscrita con Tarjeta Profesional No. 332.469 del C. S. de la J., actuando en nombre y representación de los señores AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, FREDY YESSID VALLEJO ROSERO, e INGRID CAROLINA VALLEJO, de conformidad con el poder adjunto debidamente conferido, con mi acostumbrado respeto acudo a usted con el fin de instaurar demanda contencioso administrativa a través del medio de control de NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO prevista en el artículo 138 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, en contra de la ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES representada legalmente por la Directora General, y en contra de la ARL AXA COLPATRIA, representada legalmente por el Gerente General, o por quien haga sus veces al momento de la notificación de la presente demanda, para que previos los tramites del proceso ordinario, surtido con audiencia y citación del Ministerio Público y la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, se declare la nulidad de los actos administrativos contenidos en las Resoluciones No. 41793 del 2 de diciembre de 2019, y No. 1892 del 26 de febrero de 2020, por medio de las cuales se ordena un cobro en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, derivado del pago de la reclamación reconocida por la ADRES, por concepto de “gastos médico – quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios” pagados en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, y así mismo reclamar indemnización por los perjuicios morales a los que haya lugar.

### **INDIVIDUALIZACIÓN DE LAS PARTES**

#### **PARTES DEMANDANTES:**

- AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, identificada con C.C. No. 30.726.023 de Ipiales (N)
- FREDY YESSID VALLEJO ROSERO, identificado con C.C. No. 1.085.276.010 de Pasto (N)
- INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO, identificada con C.C. No. 59.310.136 de Pasto (N)



### **PARTES DEMANDADAS:**

- ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES, entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente.
- ARL AXA COLPATRIA, compañía de seguros generales, seguros de vida, salud y riesgos laborales (ARL)

### **PRETENSIONES**

**PRIMERA.-** Se ORDENE a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES revocar en todas sus partes los actos administrativos contenidos en las Resoluciones No. 41793 del 2 de diciembre de 2019, y No. 1892 del 26 de febrero de 2020, por medio de las cuales se ordenó un cobro en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, derivado del pago de la reclamación reconocida por la ADRES, por concepto de “*gastos médico – quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios*” pagados en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, con ocasión al accidente laboral acaecido el día 10 de junio de 2015.

**SEGUNDA. -** Como consecuencia de lo anterior declaración y a título de restablecimiento del derecho se ORDENE a la ARL AXA COLPATRIA, reconocer en su totalidad el cobro efectuado por la ADRES en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, madre del señor FREDY YESSID VALLEJO, por concepto de prestaciones médicas que el Hospital Departamental de Nariño ofreció en accidente laboral acaecido el día 10 de junio de 2015.

**TERCERA. –** Se ORDENE a la ADRES y/o a la ARL AXA COLPATRIA, reembolsar a favor de los convocantes las sumas ordenadas mediante los Oficios No. 201633110798041 del 29 de abril de 2016 y No. 201633111158451 del 23 de junio de 2016, correspondientes a la suma de \$387.600 y \$31.800; valores que fueron cancelados en el año 2016 por los demandantes, a favor de la Subcuenta del Seguro de Riesgos Catastróficos y Accidentes de Tránsito (ECAT).

**CUARTA. –** A título de indemnización por perjuicios morales, se CONDENE a la ADRES y a ARL AXA COLPATRIA, a cancelar en favor de los demandantes la suma de 30 (treinta) S.M.L.M.V. correspondiente al valor de VEINTISÉIS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVENTA PESOS (\$ 26.334.090), o en su lugar el valor que el juez considere pertinente de manera proporcional al daño acaecido.

**QUINTO.-** ORDENAR a las demandadas, dar cumplimiento a la sentencia, en el término previsto en el artículo 192 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.



**SEXTO.-** CONDENAR a las entidades demandadas a pagar las costas procesales que se llegaren a generar en el presente proceso.

### HECHOS

1. El señor FREDY YESSID VALLEJO, prestó sus servicios a favor de la Empresa ADMITEL LTDA, durante aproximadamente 9 años, empresa en donde desempeñó funciones como: visitas a clientes, recepción de pedidos, carga de productos, recepción y entrega de dinero; periodo durante el cual estuvo afiliado por su empleador en la Administradora de Riegos Laborales ARL AXA COLPATRIA.
2. El día 10 de junio de 2015, cuando el señor FREDY YESSID VALLEJO, se encontraba en ejercicio de sus funciones laborales, padeció un accidente laboral mientras se transportaba en una motocicleta identificada con las placas LOE37B, de propiedad de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, quien funge como madre del señor FREDY YESSID VALLEJO.
3. En esa misma fecha, el señor FREDY YESSID VALLEJO, fue trasladado al Hospital Departamental de Nariño, dentro del cual le fue diagnosticado "fractura de la epífisis inferior del radio (Colles,Smith)", recalcando además que el mencionado hospital prestó todos sus servicios medico asistenciales y quirúrgicos tal y como consta en la historia clínica anexa a la presente demanda.
4. Posteriormente, el ente hospitalario ejerció un cobro al Fondo de solidaridad y garantía – FOSYGA, ahora denominado ADRESS, por concepto de gastos médico asistenciales prestados a favor del señor FREDY YESSID VALLEJO; lo anterior teniendo en cuenta que el SOAT de la motocicleta se encontraba vigente hasta el día 9 de junio de 2015, es decir, se venció hasta unas horas antes de la ocurrencia del accidente laboral.
5. Una vez realizados todos los exámenes al señor FREDY YESSID VALLEJO, y teniendo en cuenta que a consecuencia del accidente laboral el mencionado perdió movilidad en sus manos, se solicitó calificación de Pérdida de Capacidad Laboral - PCL, ante la entidad que en su momento era la Administradora de Riesgos Laborales, esto es la ARL AXA COLPATRIA.
6. Mediante autorizaciones de servicio No. 3037803, 3037815 y 3037820 del 19 de febrero de 2019, AXA COLPATRIA autorizó el traslado, y alojamiento en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, quien se dirigió a la ciudad de Cali a fin de asistir a citas de calificación de PCL.
7. Mediante Evaluación de pérdida de capacidad laboral - PCL, del 25 de febrero de 2019, la "Comisión médica medicina laboral ARL AXA COLPATRIA, calificó al señor FREDY YESSID VALLEJO, con un porcentaje de 13.98 % de PCL por accidente de origen laboral.
8. Posteriormente, mediante Resolución 41793 del 2 de diciembre de 2019, la ADRES ordenó un cobro derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas por la misma en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, (madre del señor FREDY VALLEJO), por concepto de "gastos



*médico – quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios”* pagados en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, cobro que oscila al valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL QUINIETOS PESOS MAS INTERESES (\$3.926.500.00) más los intereses que se generen hasta la fecha de su cancelación.

9. Frente a la Resolución 41793 del 2 de diciembre de 2019, se interpuso oportunamente recurso de reposición, sustentando que el accidente fue catalogado como laboral y que además mis representados debieron cancelar sumas de dinero que no fueron justificadas por la ADRES; sin embargo, mediante Resolución 1892 del 26 de febrero de 2020, el acto recurrido fue confirmado en todas sus partes.

10. El día 24 de abril de 2020, se presentó petición ante la ARL AXA COLPATRIA, vía correo electrónico a fin de que esta última reconozca y pague el cobro realizado por la ADRES en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO; lo anterior teniendo en cuenta que la ARL en ningún momento canceló valor alguno a favor del accidentado por concepto de indemnización por pérdida de capacidad laboral o similar.

11. Posteriormente, el día 2 de junio de 2020, se solicitó ante la ARL reembolso por primera vez, petición frente a la cual mediante oficio notificado el día 26 de agosto de 2020, la entidad dio respuesta manifestando que no era posible resolver favorablemente la solicitud argumentando que la mencionada reconoció las obligaciones derivadas del accidente y además reiteró los argumentos establecidos por la ADRES al momento de realizar el cobro.

12. Lo anterior demuestra que la ARL indiscutiblemente ha evitado realizar un exhaustivo análisis del caso, pues como es de conocimiento de la entidad al tratarse de un accidente ya catalogado como laboral la importancia no radica en si el trabajador se movilizaba en un vehículo de la empresa, de su propiedad o en uno de servicio público, **pues lo relevante no es el vehículo en que se accidentó, sino la actividad que desarrollaba al momento de accidentarse.**

13. Es importante recalcar que tras la ocurrencia del accidente laboral del que fue víctima el señor FREDY YESSID VALLEJO, el mismo, fue desvinculado de la empresa donde laboraba, es así como al ocasionarle el accidente laboral una pérdida de movilidad en sus manos, hasta la fecha le ha sido imposible conseguir un trabajo estable.

14. Aunado a lo anterior, en el año 2016, la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social ADRES, notificó mediante Oficios con radicados No. 201633110798041 del 29 de abril de 2016 y 201633111158451 del 23 de junio de 2016, la cancelación de dos sumas de dinero a favor de la Subcuenta del Seguro de Riesgos Catastróficos y Accidentes de Tránsito (ECAT), una por el valor de \$387.600 y la otra por \$31.800, sumas que fueron canceladas oportunamente y que además generaron un detrimento económico en mis representados, pues como se menciona anteriormente, su situación laboral y económica no era la más favorable.

**15.** Por lo anterior, el sustento económico para la familia disminuyó en gran porcentaje; hoy en día es su hermana INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO, quien se encarga económicamente de su hermano FREDY YESSID VALLEJO junto con su sobrina y su madre AIDA GRACIELA ROSERO, por tal motivo han tenido que vender algunos de sus bienes que de alguna manera generaban ingresos para su hogar, como lo fue la venta de la motocicleta identificada con placas LOE37B en el año 2016, tal y como se evidencia en el Certificado de traspaso de propiedad No. 1348530, lo anterior para cubrir los cobros realizados por la ADRES y demás gastos del hogar.

**16.** Pese a la notificación de los actos administrativos emitidos por la ADRES mediante las Resoluciones objeto de nulidad, mis representados se han visto presionados moral y económicamente, pues como en reiteradas veces se lo ha mencionado la situación económica de mis prohijados es insuficiente, y el hecho de tener que cancelar un alta suma de dinero derivada de las Resoluciones No. 41793 del 2 de diciembre de 2019 y 1892 del 26 de febrero de 2020, generaron angustias y desespero en el hogar.

**17.** Teniendo en cuenta lo sustentado, considero que la ARL AXA COLPATRIA, es la encargada de efectuar el cobro realizado por la ADRES, pues se trató de un ACCIDENTE CATALOGADO COMO LABORAL, y es la ARL la responsable de cubrir los procedimientos médicos tal y como lo establece la normatividad, es decir, el pago encaminado a sufragar los costos medico quirúrgicos reclamados por la ADRES no se encuentra en cabeza de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO.

**18.** El día 8 de octubre de 2020, la procuraduría 207 judicial para asuntos administrativos, realizó continuación de audiencia de conciliación extrajudicial dentro de la cual se declaró fracasada la etapa de conciliación; la constancia fue expedida el día 9 de octubre del presente año, razón por la cual se entiende agotado el requisito de procedibilidad.

## **NORMAS VIOLADAS**

### **1. De orden Constitucional:**

Artículos 1, 2, 48, 29, 49 y 209 Constitución Política de Colombia

### **2. De orden Legal:**

- Ley 1562 de 2012: *"Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional"*

- Ley 776 del 17 de diciembre de 2002, *"Por la cual se dictan normas sobre la organización, administración y prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales"*

- Decreto 1295 de 1994: *"Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales"*

- Decreto 2943 de 2013, artículo 1, inciso 2; Señala que son las Administradoras de Riesgos Laborales las encargadas de reconocer las incapacidades temporales que se ocasionen desde el día siguiente al diagnóstico de la enfermedad como de origen laboral **o de ocurrido el accidente de trabajo**, sea en el sector público o privado.

### **CONCEPTO DE VIOLACIÓN**

#### **Frente a la expedición de los actos administrativos de forma irregular por parte de la ADRES**

Mediante la Ley 776 del 17 de diciembre de 2002, por la cual se dictan normas sobre la organización, administración y prestaciones del Sistema General de Riesgos Profesionales, el Congreso de Colombia estableció que toda persona que se encuentre afiliada al Sistema General de Riesgos laborales, y que además sea víctima de un accidente laboral o accidente de trabajo y que como consecuencia de ello padezca una incapacidad, una invalidez o muerte, esta persona tendrá derecho a que mediante el Sistema General de Riesgos Laborales le sean brindados todos los servicios asistenciales y le sean reconocidas las prestaciones económicas a los que hubiere lugar, lo anterior más aun cuando tales circunstancias se encuentren discriminadas en el Decreto Ley 1295 de 1994 y referida Ley.

Normatividad que fue desconocida por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, toda vez que, mediante Resoluciones No. 41793 del 2 de diciembre de 2019 y 1892 del 26 de febrero de 2020, la mencionada entidad decidió realizar un cobro en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, quien funge como madre del señor FREDY YESSID VALLEJO, lo anterior teniendo en cuenta que al momento de los hechos la madre del accidentado era la propietaria del vehículo en el cual se transportaba el señor FREDY VALLEJO y en el cual se produjo el accidente de catalogado como LABORAL.

Aunado a lo anterior, es pertinente recalcar que pese a que en el recurso de reposición interpuesto por la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, en contra de la Resolución No. 41793 del 2 de diciembre de 2019, se manifestó que dicho accidente fue catalogado como LABORAL, y que además la ARL es la encargada de asumir los costos derivados del accidente laboral, como lo es el cubrimiento de la asistencia quirúrgica, farmacéutica y terapéutica de la persona afectada; la ADRES confirmó el acto administrativo recurrido omitiendo la normatividad establecida y ya referenciada, en consecuencia no existe asidero legal para continuar con el cobro en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, pues en los actos administrativos objeto de la presente solicitud se adoptaron como único argumento información que reposa en una base de datos, en tal sentido las consideraciones del acto administrativo demandado adolece de nulidad por falsa motivación.

Es así, que mediante Sentencia T-959/05, expediente T-1011736, Magistrado Ponente: Dr. MARCO GERARDO MONROY CABRA, se estableció:



"Ahora bien, las características y el orden de cubrimiento de lesiones por accidentes de tránsito<sup>[10]</sup> pueden sintetizarse de la siguiente manera:

(i) Cuando ocurre un accidente de tránsito, todos los establecimientos hospitalarios o clínicos y las entidades de seguridad y previsión social de los subsectores oficial y privado del sector salud están obligados a prestar la atención médica en forma integral a los accidentados<sup>[11]</sup>, desde la atención inicial de urgencias hasta su rehabilitación final, lo cual comprende atención de urgencias, hospitalización, suministro de material médico, quirúrgico, osteosíntesis, órtesis y prótesis, suministro de medicamentos, tratamiento y procedimientos quirúrgicos, servicios de diagnóstico y rehabilitación<sup>[12]</sup>; (ii) las aseguradoras, como administradoras del capital con el cual se cubre los tratamientos médicos, no son las encargadas de prestar el tratamiento médico directamente; (iii) la institución que haya recibido al paciente, considerando el grado de complejidad de la atención que requiera el accidentado, es responsable de la integridad de la atención médico – quirúrgica; (iv) suministrada la atención médica por una clínica u hospital, éstos están facultados para cobrar directamente a la empresa aseguradora que expidió el SOAT, los costos de los servicios prestados, hasta por el monto fijado por las disposiciones pertinentes, es decir, 500 salarios mínimos diarios legales vigentes al momento del accidente;<sup>[13]</sup> (v) agotada la cuantía para los servicios de atención cubierta por el SOAT y tratándose de víctimas politraumatizadas o que requieran servicios de rehabilitación, la institución que ha brindado el servicio puede reclamar ante el Fondo de Solidaridad y Garantía FOSYGA, subcuenta de riesgos catastróficos y accidentes de tránsito, hasta un máximo equivalente 300 salarios mínimos diarios legales vigentes al momento del accidente<sup>[14]</sup>; (vi) superado el monto de 800 salarios mínimos diarios legales vigentes indicados, la responsabilidad del pago de los servicios recae sobre la Empresa Promotora de Salud, la empresa de medicina prepagada **o la Administradora de Riesgos Profesionales, en los casos en los que el accidente haya sido calificado como accidente de trabajo, a la que se encuentre afiliada la víctima**<sup>[15]</sup>, o, eventualmente, al conductor o propietario del vehículo, una vez haya sido declarada su responsabilidad por vía judicial<sup>[16]</sup>."

**(...) Negrillas fuera de texto**

En conclusión, los documentos aportados en la presente solicitud prueban que el deber de sufragar el cobro realizado por la ADRES, se encuentra en cabeza de la ARL AXA COLPATRIA, en su calidad de Administradora de Riesgos Laborales del señor FREDDY VALLEJO, al momento de la ocurrencia de los hechos, es decir a fecha 10 de junio de 2015, pues como se lo ha reiterado mediante Evaluación de pérdida de capacidad laboral - PCL, del 25 de febrero de 2019, la Comisión médica de medicina laboral ARL AXA COLPATRIA, calificó al señor FREDY YESSID VALLEJO, con un porcentaje de 13.98 % de PCL por **accidente de origen laboral**, por esta razón no existe fundamento para que mi representada pueda considerarse la responsable

de ejecutar el pago preceptuado en los actos demandables, en tanto que el hecho de ser la propietaria del vehículo involucrado en el accidente laboral no obedece a esa naturaleza.

Sumado a ello y conforme a la normativa expuesta con anterioridad, se considera que pese a que el SOAT de la moto identificada con placas LOE37B, en la cual sufrió el accidente laboral el señor FREDDY VALLEJO, se encontraba vigente hasta el día anterior a la ocurrencia del accidente, ello no conlleva a que sea su propietaria quien responda por todos los daños ocasionados al accidentado, más aún cuando se trató de un accidente con ocasión a la ejecución de una actividad meramente laboral, por ello no existe duda de que la ADRES debió ejercer el cobro ante la ARL AXA COLPATRIA y no ante mi mandante la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO.

### **Funciones y/ actuaciones a realizar por parte de las Administradoras de Riesgos Laborales**

Mediante Decreto Ley 1295 de 1994, se determinó la organización y administración del Sistema General de Riesgos Laborales, que además se encuentra concebido como una estructura integrada por diversas entidades públicas y privadas, así como por normas sustanciales y procedimentales, destinadas a *“prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de las enfermedades y los accidentes que puedan ocurrirles con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollan”*. Este objetivo tiene como propósito mejorar cada vez más las condiciones de seguridad y de salud que afrontan los empleados y así con ello procurar no sólo la actividad laboral en condiciones de dignidad, sino también cubrir los costos generados por el acaecimiento de siniestros. Para esto, el legislador estableció los siguientes objetivos del sistema General de Riesgos Profesionales:

- a) Establecer las actividades de promoción y prevención tendientes a mejorar las condiciones de trabajo y salud de la población trabajadora, protegiéndola contra los riesgos derivados de la organización del trabajo que puedan afectar la salud individual o colectiva en los lugares de trabajo tales como los físicos, químicos, biológicos, ergonómicos, psicosociales, de saneamiento y de seguridad.
- b) Fijar las prestaciones de atención de la salud de los trabajadores y las prestaciones económicas por incapacidad temporal a que haya lugar frente a las contingencias de accidente de trabajo y enfermedad profesional.
- c) Reconocer y pagar a los afiliados las prestaciones económicas por incapacidad permanente parcial o invalidez, que se deriven de las contingencias de accidente de trabajo o enfermedad profesional y muerte de origen profesional.

d) Fortalecer las actividades tendientes a establecer el origen de los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales y el control de los agentes de riesgos ocupacionales.

Ahora bien, la función de las administradoras de riesgos laborales (ARL) se ejecuta de manera coordinada con las entidades promotoras de salud. **La actividad que deben prestar las ARL se desarrolla a través de servicios asistenciales para trabajadores que sufran un accidente de trabajo o una enfermedad profesional.** Sólo en estos eventos les corresponde **ofrecer o suministrar: asistencia médica, quirúrgica y farmacéutica; servicios de hospitalización; servicio odontológico; suministro de medicamentos, prótesis y órtesis, su mantenimiento y reparación; servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento; rehabilitación física y profesional; y gastos de traslado “necesarios para la prestación de estos servicios”.** Para estos efectos, **deben suscribir convenios con las entidades promotoras de salud y reembolsar los valores propios de atención,** todo dentro de un marco de eficacia que garantice la continuidad en la prestación del servicio.

Es así, que la Corte Constitucional, M. P. Doctora CRISTINA PARDO SCHLESINGER, mediante sentencia T-417/17 del 29 de junio de 2017, Expediente T- 6.011.883, establece que: ***“Las prestaciones asistenciales y económicas derivadas de un accidente de trabajo o de una enfermedad profesional, serán reconocidas y pagadas por la administradora en la cual se encuentre afiliado el trabajador en el momento de ocurrir el accidente o, en el caso de la enfermedad profesional, al momento de requerir la prestación.”***

Es por esta razón que se considera que la ARL AXA COLPATRIA, es la encargada de realizar el reembolso total del pago que mediante acto administrativo proferido por la ADRES, tuviere que hacer la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, madre del señor FREDY YESSID VALLEJO, como resultado de los servicios prestados por el ente hospitalario “Hospital Departamental de Nariño”, a consecuencia del accidente laboral acaecido el día 10 de junio de 2015. Además, me permito recalcar que tal y como lo establece la ley, la mencionada Administradora de Riesgos Laborales cuenta con un régimen legal que le permite superar las dificultades relacionadas con aspectos de competencia, cobertura, funciones y demás elementos que hacen parte de la ejecución de este servicio. Dicho esto, no es posible que la compañía se niegue a cancelar valores por concepto de acceso a tratamientos y medicamentos brindados en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, mismos que fueron indispensables para el mejoramiento de su salud.

### **Expedición mediante falsa motivación**

Sobre la causal de falsa motivación, el H. Consejo de Estado se ha pronunciado de la siguiente manera:

*“En efecto, la falsa motivación, cómo lo ha reiterado la Sala, se relaciona directamente con el principio de legalidad de los actos y con el control de los hechos determinantes de la decisión administrativa.*



*Para que prospere la pretensión de nulidad de un acto administrativo con fundamento en la causal denominada falsa motivación es necesario que se demuestre una de las dos circunstancias: a) O bien que los hechos que la Administración tuvo en cuenta como motivos determinantes de la decisión no estuvieron debidamente probados dentro de la actuación administrativa; o b) que la Administración omitió tener en cuenta hechos que sí estaban demostrados y que si hubiesen sido considerados habrían conducido a una decisión sustancialmente diferente.*

*Ahora bien, los hechos que fundamentan la decisión administrativa deben ser reales y la realidad, por supuesto, siempre será una sola. Por ende, **cuando los hechos que tuvo en cuenta la Administración para adoptar la decisión no existieron o fueron apreciados en una dimensión equivocada, se incurre en falsa motivación porque la realidad no concuerda con el escenario fáctico que la Administración supuso que existía al tomar la decisión.***

*Todo lo anterior implica que quién acude a la jurisdicción para alegar la falsa motivación, debe como mínimo, señalar cuál es el hecho o hechos que el funcionario tuvo en cuenta para tomar la decisión y que en realidad no existieron, o, en qué consiste la errada interpretación de los hechos."<sup>1</sup>*

## PRUEBAS

Solicito se tengan como pruebas las documentales que se relacionan a continuación:

1. Copia de las Resoluciones 41793 del 2 de diciembre de 2019, y 1892 del 26 de febrero de 2020.
2. Copia de Historia Clínica del señor FREDY YESSID VALLEJO.
3. Copia de Evaluación de pérdida de capacidad laboral del señor FREDY YESSID VALLEJO.
4. Copia del recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución 41793 del 2 de diciembre de 2019 vía correo electrónico.
5. Copia de autorizaciones de servicio No. 3037803, 3037815 y 3037820 del 19 de febrero de 2019, emitidas por AXA COLPATRIA.
6. Copia del Derecho de petición presentado a la ARL AXA COLPATRIA, el día 24 de abril de 2020, junto con pantallazo del envío vía correo electrónico.
7. Copia de respuesta a solicitud de reembolso por parte de la ARL AXA COLPATRIA de fecha 26 de agosto de 2020.
8. Copia de los Oficios con radicados No. 201633110798041 del 29 de abril de 2016 y 201633111158451 del 23 de junio de 2016, emitidos por la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social.
9. Recibo de consignación en banco BBVA, por los valores de \$387.600 y \$31.800 cobrados por la ADRES, a favor de la Subcuenta del Seguro de Riesgos Catastróficos y Accidentes de Tránsito (ECAT).
10. Copia del SOAT de la motocicleta identificada con las placas LOE37B.
11. Copia del Certificado de traspaso de propiedad No. 1348530.
12. Copia recibo de energía

---

<sup>1</sup> Consejo de Estado. Sala de lo Contencioso Administrativo. Sección Cuarta. Consejero Ponente: Hugo Fernando Bastidas Bárcenas. Sentencia del 15 de marzo de 2012. Radicación número: 25000-23-27-000-2004-92271-02(16660)

- 13. Copia de los registros de nacimiento del señor FREDY YESSID VALLEJO, y la señora INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO.
- 14. Copia de la cédula de ciudadanía de los señores: AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, FREDDY YESSID VALLEJO e INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO.
- 15. Constancia audiencia de conciliación Prejudicial de fecha 9 de octubre de 2020.

**Declaración extraproceso:**

Solicito señor Juez, se sirva incorporar la Declaración Extraproceso del señor: FREDY YESSID VALLEJO ROSERO, el objeto de esta prueba es acreditar los perjuicios morales causados a los demandantes.

**ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA**

La cuantía de la demanda se estima por el valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL QUINIETOS PESOS (\$3.926.500.00), MAS LOS INTERESES GENERADOS hasta la fecha de su cancelación, correspondiente al cobro ejercido por la ADRES por concepto de gastos médico – quirúrgicos realizados a favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, como consecuencia del accidente laboral acaecido el día 10 de junio de 2015 y que le compete pagar a la ARL AXA COLPATRIA, así:

<i>Numero de reclamación</i>	<i>Fecha de pago</i>	<i>Valor unitario</i>	<i>Valor total</i>
10097782	23/02/2016	\$ 432.900,00	
10220669	01/08/2016	\$ 2.974.600,00	
10246951	20/09/2016	\$ 82.500,00	
10246957	20/09/2016	\$ 82.500,00	\$ 3.926.500,00
10246971	20/09/2016	\$ 123.000,00	
10246979	20/09/2016	\$ 66.000,00	
10174753	18/05/2018	\$ 82.500,00	
10174761	18/05/2018	\$ 82.500,00	

**COMPETENCIA**

De conformidad con lo señalado en el artículo 157 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, en razón a la cuantía que estimada, es usted, señor juez, el competente para conocer del presente asunto.

**SOLICITUD MEDIDA CAUTELAR**

De conformidad con lo establecido en el artículo 231 de la Ley 1437 de 2011, cuyo contenido hoy en día permite solicitar la medida cautelar dentro del escrito inicial de la demanda, por violación de las disposiciones invocadas en el presente escrito, de manera atenta solicito se sirva SUSPENDER PROVISIONALMENTE LOS EFECTOS de los actos administrativos contenidos en la **Resolución No. 1892 del 26 de febrero de 2020**, la cual confirma en todas sus partes la **Resolución No. 41793 del 2 de diciembre de 2019**, por medio de

las cuales se ordenó un cobro en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, derivado del pago de la reclamación reconocida por la ADRES, por concepto de "gastos médico – quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios" pagados en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO como consecuencia de accidente laboral acaecido el día 10 de junio de 2015.

Se solicita esta medida teniendo en cuenta que los actos administrativos en su parte resolutive establecen que:

*"ARTÍCULO PRIMERO. - Ordenar el cobro en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, identificada con cedula de ciudadanía No. 30.726.02, por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL QUINIETOS PESOS M/CTE., (\$3.926.500.00), **más los intereses causados a partir de la fecha de ejecutoria del presente acto administrativo y hasta la fecha de su cancelación...**"*

(...)

**(Negritas fuera del texto)**

De acuerdo a lo anterior, esta medida procede teniendo en cuenta las disposiciones superiores invocadas en la presente demanda, pues al confrontarlas con los actos administrativos se evidencia la violación de las normas que a continuación se relacionan:

- Ley 1562 de 2012: "Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional"
- Decreto 1295 de 1994: "Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales"
- Decreto 2943 de 2013, artículo 1, inciso 2; Señala que son las Administradoras de Riesgos Laborales las encargadas de reconocer las incapacidades temporales que se ocasionen desde el día siguiente al diagnóstico de la enfermedad como de origen laboral **o de ocurrido el accidente de trabajo**, sea en el sector público o privado.

Por lo anterior, considero que es necesario decretar esta solicitud de medida cautelar teniendo en cuenta que la finalidad de la misma es garantizar provisionalmente el objeto del proceso, que se centra principalmente en la declaratoria de nulidad del acto administrativo cuyo resultado genera afectaciones sobre los derechos de mis representados si, se tiene en cuenta que en la actualidad mis poderdantes no cuentan con ingresos suficientes para solventar el cobro por parte de la ADRES, más aun cuando la obligación recae sobre la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, quien es una mujer de la tercera edad, desempleada y sin lugar a dudas la misma no cuenta con ingresos que le permitan efectuar el cobro establecido en los actos administrativos.

Finalmente, solicito Señor Juez se sirva decretar la presente medida cautelar toda vez que, si los actos acusados continúan surtiendo sus efectos, una vez se profiera un fallo de fondo y en firme, cabe la posibilidad de que se cause y/o genere un detrimento o perjuicio económico a los demandantes, pues hasta la fecha tan y como lo manifiesta el señor FREDY YESSID VALLEJO ROSERO, en declaración extraprocesal de fecha 21 de octubre de 2020, adjunta al presente escrito de demanda, la familia ha pasado por momentos de frustración al padecer situaciones económicas insuficiente e inestables que no les han permitido solventar sus necesidades diarias, por el contrario, el escaso y único ingreso con el que cuentan es destinado a los gastos del hogar requeridos para su supervivencia.

### **JURAMENTO**

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que de conformidad con la información manifestada por mis representados, no se ha promovido demanda administrativa contra los actos citados o por idénticos hechos y pretensiones relacionados en la presente acción.

### **ANEXOS**

1. Poder otorgado por los peticionarios.
2. Los relacionados en el acápite de pruebas

### **NOTIFICACIONES**

APODERADO Y SUS DEMANDANTES: Autorizo notificaciones a través de la dirección de correo electrónico: [valerysamanta-21@hotmail.com](mailto:valerysamanta-21@hotmail.com); Dirección: Barrio Los Elíseos Mz D Casa 4 – Pasto; Cel. 3176932844.

ENTIDADES DEMANDADAS:

Mi representado y la suscrita en la Calle 18 A No. 4-50 Conjunto residencial los Elíseos Mz D, C 4 de la Ciudad de Pasto (N). Correo Electrónico: [valerysamanta-21@hotmail.com](mailto:valerysamanta-21@hotmail.com) Celular: 3176932844.

La ADRES, en la Avenida Calle 26 # 69 - 76 Torre 1 Piso 17 Bogotá D.C, correos electrónicos:

[correspondencia1@adres.gov.co](mailto:correspondencia1@adres.gov.co)

[correspondencia2@adres.gov.co](mailto:correspondencia2@adres.gov.co)

La ARL AXA COLPATRIA: Carrera 7 No. 24 -89 Piso 25 Bogotá D.C, correos Electrónicos: [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co)  
[arlcoldpatria@axacolpatria.co](mailto:arlcoldpatria@axacolpatria.co)

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DE LA NACIÓN: En la calle 7 No. 75-63 Centro Empresarial C-75 de la ciudad de Bogotá, o al correo electrónico: [procesos@defensajuridica.gov.co](mailto:procesos@defensajuridica.gov.co)



Me suscribo de usted,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Valery E', with a horizontal line drawn underneath the letters.

---

**VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ**

C.C. 1.085.332.136 de Pasto

T.P. 332.469 C. S. de la J.

Pasto, Octubre de 2020

Señor:

**JUEZ ADMINISTRATIVO ORAL DE PASTO**

E. S. D.

REF.: **MEMORIAL PODER**

Nosotros, **AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 30726023, **FREDY YESSID VALLEJO ROSERO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.276.010 e **INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO** identificada con cédula de ciudadanía No. 59.310.136, por medio del presente escrito, con nuestro acostumbrado respeto, informamos a usted que conferimos poder especial, amplio y suficiente a la Doctora **VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.332.136 de Pasto (N), Abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional No. 332469 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestro nombre y representación instaure demanda contencioso administrativa a través del medio de control de NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO prevista en el artículo 138 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, en contra de la **ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES** representada legalmente por la Directora General y en contra de la **ARL AXA COLPATRIA**, representada legalmente por el Gerente General, o por quien haga sus veces al momento de la notificación de la presente demanda, para que previos los tramites del proceso ordinario, surtido con audiencia y citación del Ministerio Público y la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, se declare la nulidad de los actos administrativos contenidos en las Resoluciones No. 41793 del 2 de diciembre de 2019, y No. 1892 del 26 de febrero de 2020, por medio de las cuales se ordena un cobro en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, derivado del pago de la reclamación reconocida por la ADRES, por concepto de "gastos médico – quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios" pagados en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, y así mismo reclame indemnización por los perjuicios morales a los que haya lugar.

Nuestra apoderada cuenta con todas las facultades de ley para interponer la demanda, reformarla, adicionarla, conciliar, presentar recursos, solicitudes, memoriales, desistir, sustituir, solicitar y aportar todo tipo de pruebas y a renunciar, de igual manera a interponer el proceso ejecutivo si a ello hubiere lugar. El presente poder se extiende para que mi apoderado pueda ejecutar todos los actos y procedimientos necesarios para el cabal cumplimiento de su encargo, sin que pueda decirse que no obra con poder suficiente para el efecto.



Atentamente,

*Ayda Rosero M.*  
**AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO**  
C.C. No. 30.726.023 de Ipiales (N)

*Fredy Yessid Vallejo Rosero*  
**FREDY YESSID VALLEJO ROSERO**  
C.C. No. 1.085.276.010 de Pasto (N)

*Ingrid Carolina Vallejo Rosero*  
**INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO**  
C.C. No. 59.310.136 de Pasto (N)

Acepto,

*Valery E.*  
**VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ**  
CC. 1.085.332.136 de Pasto  
T.P. No. 332.469 de H. C. S. de la J  
Correo: valerysamanta-21@hotmail.com



# DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

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



22277

En la ciudad de Pasto, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veintiuno (21) de octubre de dos mil veinte (2020), en la Notaría Dos (2) del Círculo de Pasto, compareció:

INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0059310136 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Ingrid Vallejo Rosero*

----- Firma autógrafa -----



71hfrf2utfz9

21/10/2020 - 09:41:00:153



FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1085276010 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Freddy Yessid Vallejo Rosero*

----- Firma autógrafa -----



3po4r6e7050z

21/10/2020 - 09:41:43:961



AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0030726023 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Aida Graciela Rosero Montenegro*

----- Firma autógrafa -----



30fl8n4o9gkd

21/10/2020 - 09:42:42:222



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados 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.

Este folio se asocia al documento que contiene la siguiente información PODER.

*Danny Ricardo Huertas Cañizares*



DANNY RICARDO HUERTAS CAÑIZARES  
Notario dos (2) del Círculo de Pasto - Encargado

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 71hfrf2utfz9





# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES

## RESOLUCIÓN NÚMERO 41793 DE 2019

(02 de diciembre de 2019)

*Por la cual se ordena un cobro derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES.*

### EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

En ejercicio de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas mediante los artículos 5° de la Ley 1066 de 2006, 2.6.1.4.3.14. y 2.6.4.2.1.21. del Decreto 780 de 2016, 11 del Decreto 1429 de 2016, la Resolución ADRES 037 de 2018, 16 de la Resolución ADRES 16571 de 2019, Resolución ADRES 22051 de 2019 y,

### CONSIDERANDO

Que los eventos catastróficos de origen natural, los eventos terroristas y la atención de víctimas de accidentes de tránsito se encuentran amparados por el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, y que de acuerdo con la estructura original del Sistema –prevista en el artículo 167 de la Ley 100 de 1993 y en el Decreto 1283 de 1996–, los pagos por estos conceptos se efectuaban con cargo a una de las subcuentas del FOSYGA.

Que el artículo 48 de la Constitución Política, establece que corresponde al Estado garantizar la seguridad social y la vida de sus ciudadanos. En este sentido, cuando las personas que sufran daños corporales causados en accidentes de tránsito ocurridos dentro del territorio nacional y sus respectivos beneficiarios cuando se produce el fallecimiento, tendrán derecho a los servicios y prestaciones establecidos en el artículo 193 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas que lo adicionen o modifiquen, bien sea con cargo a la entidad aseguradora que hubiere expedido el SOAT, respecto de los daños causados por el vehículo automotor asegurado y descrito en la carátula de la póliza, o con cargo a la Subcuenta ECAT del entonces FOSYGA hoy ADRES, para las víctimas de accidentes de tránsito de vehículos no asegurados o no identificados

En el mismo sentido, el artículo 143 de la Ley 1438 de 2011 respecto de la prueba de accidente de tránsito, dispone: “(...) Para la prueba del accidente de tránsito ante la aseguradora del SOAT, **será suficiente la declaración del médico de urgencias sobre este hecho**, en el formato que se establezca para el efecto por parte del Ministerio de la Protección Social, sin perjuicio de la intervención de la autoridad de tránsito y de la posibilidad de que la aseguradora del SOAT realice auditorías posteriores.(...)”

Que el artículo 66 de la Ley 1753 de 2015, creó la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, la cual entró en operación el 1° de agosto de 2017, en consecuencia a partir de esa fecha tuvo efectos la supresión del Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA dispuesta por el artículo 66 ibídem, por lo que todas las referencias normativas a la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social -DAFPS del Ministerio de Salud y Protección Social al FOSYGA o las subcuentas que lo conformaban, deben entenderse hechas a nombre de la ADRES.



Continuación: "Por la cual se ordena un cobro derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES."

Que de conformidad con la parte motiva del Decreto 2265 de 2017 la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, fue creada como una entidad adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, encargada de administrar los recursos que hacen parte del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA, del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud - FONSAET, los que financien el aseguramiento en salud, los copagos por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo y los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Unidad conforme lo establece el Artículo 2.6.4.2.1.21. del Decreto 780 de 2016.

Que en la actualidad la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) – ADRES efectúa el pago de las obligaciones reconocidas con fundamento en las reclamaciones presentadas por concepto de gastos médico-quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios con fundamento en el artículo 2.6.1.4.2.3 del Decreto 780 de 2016, que señala

*"Artículo 2.6.1.4.2.3 Cobertura. Las cuantías correspondientes a los servicios de salud prestados a las víctimas de accidentes de tránsito, de evento catastrófico de origen natural, de evento terrorista o de otro evento aprobado, serán cubiertas por la compañía aseguradora del SOAT o por la subcuenta ECAT del FOSYGA, según corresponda así:*

*2. Por la subcuenta ECAT del FOSYGA, cuando los servicios se presten como consecuencia de un accidente de tránsito en el que el vehículo involucrado no se encuentre identificado o no esté asegurado con la póliza del SOAT, en un valor máximo de ochocientos (800) salarios mínimos legales diarios vigentes (smldv), al momento de la ocurrencia del accidente de tránsito."*

Que el artículo 1º del Decreto Ley 1032 de 1991, en concordancia con la Ley 769 de 2002, por la cual se expide el Código Nacional de Tránsito Terrestre, reformado por la Ley 1383 de 2010, establece que, para transitar por el territorio nacional, todo vehículo automotor debe estar amparado por un seguro obligatorio vigente que cubra los daños corporales que se causen a las personas en accidentes de tránsito.

Que el parágrafo del artículo 2.6.1.4.3.14 del Decreto 780 de 2016, establece la obligación de adelantar las acciones pertinentes para recuperar las sumas pagadas con cargo a los recursos del SGSSS por los servicios de salud, indemnizaciones y gastos con ocasión de los accidentes de tránsito, en contra de los propietarios de los vehículos que hubieren incumplido la obligación de adquirir el SOAT y de las personas que estuvieren conduciendo dichos vehículos no asegurados al momento de los accidentes

*"Parágrafo: De conformidad con lo previsto en el artículo 1668 del Código Civil, el Fosyga se entiende subrogado en los derechos de quien hubiere recibido cualquier suma de la Subcuenta ECAT de dicho Fondo por concepto de pago de los servicios de salud, indemnizaciones y gastos de que trata el presente Capítulo, con ocasión del incumplimiento del propietario del vehículo de la obligación de adquirir el SOAT. No obstante, la persona que conducía el vehículo no asegurado al momento del accidente será solidaria por todo concepto de responsabilidad que le asista al propietario del vehículo por cuenta del incumplimiento de la obligación de adquirir el SOAT. En estos casos, el adelantará las acciones pertinentes contra el propietario del vehículo para la fecha del accidente, encaminadas a recuperar las sumas que haya pagado por los servicios de salud, indemnizaciones y gastos de que trata el presente Capítulo y contra el conductor si lo estima pertinente."*

Que el artículo 114 del Decreto Ley 019 de 2012, consagra que:

*"El cobro de los créditos a favor del FOSYGA correspondientes a las reclamaciones reconocidas y pagadas por la nación - Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA con ocasión de los daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito, como consecuencia del incumplimiento de la obligación de contar con el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT vigente, estará a cargo*



Continuación: "Por la cual se ordena un cobro derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES."

del Ministerio de Salud y Protección Social quien mediante acto administrativo ordenará el cobro y podrá hacerlo efectivo a través de la jurisdicción coactiva a través de procedimiento administrativo de cobros coactivos."

Que mediante el artículo 16 de la Resolución 16751 de 2019, la Directora General de la ADRES, ordenó:

"... Delegar en el jefe de la Oficina Asesora Jurídica la función de expedir los actos los actos administrativos mediante los cuales ordene el cobro de obligaciones a favor de la ADRES o de otras entidades subrogadas por esta, así como resolver los recursos que se presenten contra estos actos administrativos y adelantar el trámite de recaudo de cartera en la etapa persuasiva y coactiva, de todas las obligaciones que se generen a favor de la ADRES".

Que el día 10/06/2015, el vehículo automotor de placa LOE37B de propiedad del(la) señor(a) AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 30.726.023, se vio involucrado en un accidente de tránsito y no contaba con Póliza de Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito- SOAT- legal y vigente, lo que originó que la ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES, pagara dineros correspondientes a reclamaciones reconocidas por concepto de gastos médico-quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE., (\$3.926.500.00).

Que en consecuencia de lo descrito en el párrafo anterior, el(la) señor(a) AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, adeuda al SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - SGSSS la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE., (\$3.926.500.00).

Que por lo anterior y para efectos de ejercer la facultad de cobro, se hace necesario que la ADRES a través del presente acto administrativo, constituya un título ejecutivo a favor del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - SGSSS, derivado del pago de las reclamaciones con cargo a los recursos administrados por esta entidad, antes señaladas.

Que, en mérito de lo expuesto,

#### RESUELVE

**ARTÍCULO PRIMERO.-** Ordenar el cobro en contra del(la) señor(a) AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 30.726.023, por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE., (\$3.926.500.00), más los intereses causados a partir de la fecha de ejecutoria del presente acto administrativo y hasta la fecha de su cancelación, derivados del pago de la reclamación(es) reconocida(s) y pagada(s) por la ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD- ADRES, por concepto de gastos médico-quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios, que se relacionan a continuación:

NÚMERO DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PAGO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10097782	23/02/2016	\$432.900.00	\$3.926.500.00
10220669	01/08/2016	\$2.974.600.00	
10246951	20/09/2016	\$82.500.00	
10246957	20/09/2016	\$82.500.00	
10246971	20/09/2016	\$123.000.00	
10246979	20/09/2016	\$66.000.00	
10174753	18/05/2018	\$82.500.00	
10174761	18/05/2018	\$82.500.00	

**ARTÍCULO SEGUNDO.** El presente acto administrativo debidamente ejecutoriado presta mérito ejecutivo y sirve de base para iniciar el cobro persuasivo y coactivo.

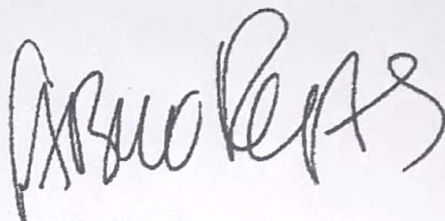
Continuación: "Por la cual se ordena un cobro derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas por la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES."

**ARTÍCULO TERCERO.** Notificar el contenido de la presente resolución conforme a los artículos 67 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**ARTÍCULO CUARTO.** Advertir que contra la presente resolución procede únicamente el recurso de reposición ante esta Oficina, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, conforme lo establece en el artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C., el 02 de diciembre de 2019.



**FABIO ERNESTO ROJAS CONDE**

Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) -  
ADRES

Revisó: Angelica Valderrama M.

Elaboró: Angélica B.



La salud  
es de todos

Minsalud



S119102602200600231000003943800

Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 0000039438

Fecha: 26/02/2020

Página 1 de 1

Bogotá D.C.,

Señor(a):

**AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO**

[carolinavallejo0821@hotmail.com](mailto:carolinavallejo0821@hotmail.com)

**ASUNTO: Notificación Electrónica Resolución No. 1892 del 26 de febrero de 2020. "Por medio de la cual se resuelve un recurso de reposición"**

En cumplimiento de lo dispuesto en los artículos 56 y 67 numeral 1 de la Ley 1437 de 2011 y actuando conforme a la aceptación para ser notificado por este medio que hizo directamente, se procede a efectuar la notificación del contenido de la **Resolución No. 1892 del 26 de febrero de 2020**, adjuntando al presente, copia del acto administrativo notificado.

Se informa que tal como lo establece el artículo tercero de la **1892 del 26 de febrero de 2020**, contra la misma no procede Recurso alguno.

Es de advertir, que la presente notificación se entenderá surtida, una vez, la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES, tenga el acuse de apertura del presente correo, para lo cual deberá en el momento de la recepción y apertura del correo aceptar el acuse correspondiente.

**IMPORTANTE:** La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que usted realice la apertura del contenido del presente correo electrónico, por lo tanto, no tendrá que presentarse en nuestras instalaciones.

Cordialmente,

**FABIO ERNESTO ROJAS CONDE**

Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES**

Revisó: Jaqueline Montero Rojas

Elaboró: Lady Romero Bocanegra





**ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN  
SALUD – ADRES**

**RESOLUCIÓN NÚMERO 1892 – DE 2020**

**(26 FEB 2020)**

Por medio de la cual se resuelve un recurso de reposición

**EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS  
DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES**

En ejercicio de sus atribuciones legales, en especial las conferidas por los artículos 112 de la Ley 6 de 1992, 5 de la Ley 1066 de 2006, 114 del Decreto Ley 019 de 2012, en desarrollo el parágrafo del artículo 2.6.1.4.3.14 del Decreto 780 de 2016, numeral 4º del artículo 11 del Decreto 1429 de 2016 y el artículo 16º de la Resolución 16571 de 2019, y

**CONSIDERANDO**

**1. ANTECEDENTES**

- 1.1. Que la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud-ADRES, mediante Resolución 41793 del 02 de diciembre de 2019, ordenó el cobro en contra de la señora AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO identificada con la cédula de ciudadanía 30.726.023, por la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISÉIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE. (\$3.926.500,00), más los intereses causados a partir de la ejecutoria de dicho acto administrativo y hasta la fecha de su cancelación, por concepto de gastos médicos, quirúrgicos, hospitalarios y/o indemnización reconocidos y pagados por el entonces Fondo de Solidaridad y Garantía – FOSYGA, derivados del accidente de tránsito ocurrido el 10 de junio de 2015 en el cual se vio involucrado el vehículo de placa LOE37B, de propiedad la señora AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO, vehículo que para la fecha de los hechos, no contaba con una póliza de seguro obligatorio SOAT.
- 1.2. Que según soportes que reposan en el expediente la señora AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO fue notificada de la citada resolución por correo electrónico el 13 de febrero de 2020.
- 1.3. Que la señora AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO, ya identificada, interpuso recurso de reposición en contra de la Resolución 41793 del 02 de diciembre de 2019, con escrito radicado en esta entidad bajo el CAS 92578-Y2K2X9 del 17 de febrero de 2020.

**2. PROCEDENCIA DEL RECURSO.**

Una vez analizado el recurso interpuesto por la señora AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO, en contra de la Resolución 41793 del 02 de diciembre de 2019, se encuentra que, este reúne los requisitos legales para ser estudiado de conformidad con lo establecido en los artículos 76 y 77 de la Ley 1437 de 2011, (Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo).

Con fundamento en la delegación de que trata el artículo 16 de la Resolución 16571 del 04 de junio de 2019, corresponde a la Oficina Asesora Jurídica de la ADRES, la competencia para resolver el recurso de reposición interpuesto, de acuerdo con lo señalado en el artículo 4 del acto administrativo recurrido.

**3. DEL RECURSO INTERPUESTO**



Continuación "Por medio de la cual se resuelve un recurso de reposición"

En prevalencia de los derechos al debido proceso y de defensa y contradicción, esta oficina procede a estudiar los argumentos esbozados por el recurrente, en el escrito mediante el cual sustenta el recurso de reposición que nos ocupa, donde señala entre otros, que:

- "El accidente de tránsito mencionado en la resolución, fue catalogado en su momento como un accidente laboral, toda vez, que se presentó con ocasión de la ejecución de una actividad meramente laboral y así fue reportado por la empresa para la cual laboraba el señor Fredy Vallejo y en consecuencia fue atendido con cargo a la ARL AXA COLPATRIA.
- Después de ser atendido el paciente, nunca se nos notificó acerca de la existencia y nunca firmamos factura alguna, no nos fue entregada copia de ningún documento distinto a la fórmula médica.
- En el año 2016, mediante radicados No. 201633111158451 y 201633110798041, fui notificada de que debía pagar las sumas de \$387.600 y \$31.800, valores que fueron pagados el 28 de julio de 2016 y el 24 de mayo de 2016, mediante consignación en banco BBVA (anexo consignaciones), sin embargo, nunca me fueron entregadas las respectivas facturas ni ningún tipo de soporte de este cobro.
- Prueba de que la ARL fue notificada del accidente y de que esta accedió a asumir los costos derivados del accidente laboral, es que indemnizó al afectado Fredy Vallejo por la pérdida de movilidad en sus manos."

En virtud de todo lo anteriormente expuesto, no entiende como cuatro años y medio después de ocurrido el accidente se viene a pretender cobrar un valor con fundamento en unas facturas que por una parte nunca firmó ni aceptó y por otra parte, dado su carácter de título valor a la fecha de emisión de la resolución se encuentran prescritas en lo que al mérito ejecutivo se refiere, por lo que solicita se revise el caso y se reverse la resolución, exonerándola de los pagos que se pretenden efectuar.

#### 4. CONSIDERACIONES DE ESTE DESPACHO.

En relación con los argumentos planteados por el recurrente, es pertinente señalar que los mismos, en ningún modo desvirtúan, que para la fecha en que ocurrió el accidente de tránsito, esto es, el 10 de junio de 2015, la señora AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO identificada con la cédula de ciudadanía 30.726.023, no era la propietaria del vehículo automotor de placa LOE37B, que se vio involucrado en el citado accidente, ni que el mismo, estuviese amparado con una póliza de seguro obligatorio SOAT, legal y vigente para el momento del accidente.

Sobre el particular, es necesario reiterar, lo señalado en la Resolución 41793 del 02 de diciembre de 2019, en el sentido de informar que, el cobro de la obligación endilgada, tiene fundamento en el artículo 114<sup>1</sup> del Decreto Ley 019 de 2012, el cual facultó al Ministerio de Salud y Protección Social, para ordenar, mediante acto administrativo, el cobro de los créditos a favor del entonces FOSYGA, hoy la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES, correspondiente a las reclamaciones reconocidas y pagadas por la Nación - Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA, con ocasión de los daños corporales y/o indemnización por muerte y gastos funerarios, causados en Accidentes de Tránsito, como consecuencia del incumplimiento de quien ostenta la obligación de contar con el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT vigente.

Ahora bien, es importante indicar que de conformidad con las normas que regulan el proceso de cobro que nos ocupa, se tiene que quien figure ante el Estado como propietario de un vehículo, es la persona responsable de cumplir con las obligaciones que se deriven de tal derecho, por consiguiente, el propietario inscrito de un automotor carente de SOAT que resulte involucrado en un accidente de

<sup>1</sup> ARTÍCULO 114. REPETICIÓN DE CREDITOS A FAVOR DEL FOSYGA. El cobro de los créditos a favor del FOSYGA correspondientes a las reclamaciones reconocidas y pagadas por la Nación -Fondo de Solidaridad y Garantía -FOSYGA con ocasión de los daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito, como consecuencia del incumplimiento de la obligación de contar con el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito -SOAT vigente, estará a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social quien mediante acto administrativo ordenará el cobro y podrá hacerlo efectivo a través de la jurisdicción coactiva a través de procedimiento administrativo de cobros coactivos.

## Continuación "Por medio de la cual se resuelve un recurso de reposición"

tránsito, le corresponde asumir la responsabilidad frente a los gastos médicos, quirúrgicos, farmacéuticos y hospitalarios, que reciban los afectados en calidad de beneficiarios o víctima de tales siniestros, los cuales en su debido tiempo fueron asumidos por el Estado a través del entonces FOSYGA, siendo por lo tanto procedente adelantar el proceso de repetición, toda vez que a la fecha, la señora Ayda Graciela, sigue registrando en el Registro Único Nacional de Tránsito- RUNT, como titular del citado automotor.

Herramientas Ayuda

Consulta de automotores por propietario

Consulta de automotores por propietario

Consulta de vehículos por número de identificación

Consulta Automotor

Consultar Evidencia de Placa

MI Usuario

Cancelar Sesión

Filtros de búsqueda

Tipo documento: Cédula Ciudadanía

Nro. documento: 30726023

Buscar

Nro. placa: LOE37B

Nombre/Razón social: AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO

Detalles del vehículo

Nro. placa	LOE37B	Clase del vehículo	MOTOCICLETA
Marca	SUZUKI	Línea	AX 150
Carrocería	SIN CARROCERÍA	Servicio	Particular
Color	NEGRO	Modelo	2005
Cilindrada	50	Capacidad pasajeros	1
Capacidad carga	5	Peso bruto vehicular	0
Nro. serie		Nro. motor	1E9FMG5215484
VIN		Nro. chasis	3P0BE11A48C252285
Estado vehículo	ACTIVO	Organismo de tránsito	OPTO ACTIVO TTYTTE MOPAL PASTO
Fecha matrícula	25/03/2008	Nro. última licencia de tránsito	10000106751
Vehículo realizó autoevaluación	SI	Importador Nacional	NACIONAL
SOAT	NO VIGENTE	Autodectación aprobada por el organismo de tránsito	SI
Posee remisión	NO		

Aunado a lo anterior, se precisa que el cobro de la obligación endilgada no genera una responsabilidad objetiva, civil o penal, por el contrario, al decir que la obligación recae sobre quien figure ante el Estado como propietario, se refiere a la responsabilidad administrativa atribuida a quien, incumpliendo su deber legal, permita la circulación de un vehículo que estando a su nombre, no cuente con una póliza SOAT legal y vigente al momento de un accidente de tránsito.

Concretamente, sobre la obligatoriedad que todo vehículo automotor, debe estar amparado con póliza SOAT, el artículo 192 del Decreto 663 de 1993 - Estatuto Orgánico del Sistema Financiero-, en concordancia con el artículo 42 de la Ley 769 de 2002, establece que todo vehículo que transite en el Territorio Nacional debe estar amparado por UN SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO - SOAT vigente, así: "(...) **OBLIGATORIEDAD. Para transitar por el territorio nacional todo vehículo automotor debe estar amparado por un seguro obligatorio vigente que cubra los daños corporales que se causen a las personas en accidentes de tránsito. (...).**

Por expresa disposición del artículo 48 de la Constitución Política, corresponde al Estado garantizar la seguridad social y la vida de sus ciudadanos. En este sentido, cuando las personas que sufran daños corporales causados en accidentes de tránsito ocurridos dentro del territorio nacional y sus respectivos beneficiarios cuando se produce el fallecimiento, tendrán derecho a los servicios y prestaciones establecidos en el artículo 193 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas que lo adicionen o modifiquen, bien sea con cargo a la entidad aseguradora que hubiere expedido el SOAT, respecto de los daños causados por el vehículo automotor asegurado y descrito en la carátula de la póliza, **o con cargo a la Subcuenta ECAT del entonces FOSYGA hoy ADRES, para las víctimas de accidentes de tránsito de vehículos no asegurados o no identificados.**

De manera específica y para el caso que nos ocupa, por tratarse de un accidente de tránsito ocurrido el 24/07/2016, donde se vio involucrado el vehículo automotor de placa LOE37B, carente de SOAT, de propiedad de la señora AYDA GRACIELA, conforme a las normas que regulan el tema, es el Estado a través del entonces FOSYGA hoy la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, quien asumió los gastos por los servicios médicos prestados a las víctimas

Continuación "Por medio de la cual se resuelve un recurso de reposición"

de accidente de tránsito, hasta los montos establecidos en el Decreto 056 de 2015, norma que se encuentran actualmente compilada en el Decreto 780 de 2016.

De esta forma, el nexo causal existente entre el propietario del vehículo, la ausencia de póliza de seguro SOAT legal y vigente al momento del accidente, y el hecho de que los gastos asistenciales o indemnizatorios derivados del mismo, hayan sido asumidos con recursos del entonces FOSYGA hoy la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, generan los presupuestos legales para el ejercicio del subrogado de derecho para repetir contra el titular del automotor por el valor de los gastos respectivos.

Teniendo en cuenta que, expedido y una vez notificado el acto administrativo que ordena el cobro de conformidad con lo establecido en el artículo 69 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), se concede la oportunidad legal de controvertir la decisión en ella contenida, formulando los descargos a través del recurso de reposición interpuesto, conforme a lo cual y teniendo en cuenta el carácter ejecutorio del acto administrativo, le corresponde al recurrente la carga de probar los argumentos y así mismo solicitar la impugnación del mismo, ante la jurisdicción de lo contencioso administrativo.

Frente a la manifestación de la señora AYDA GRACIELA, es preciso señalar que de acuerdo con los soportes documentales que reposan en el expediente, la ADRES autorizó el pago de las reclamaciones, contenidas en la Resolución 41793 del 02 de diciembre de 2019, en cumplimiento de las normas que regulan el tema, tal como se observa en el estado de cuenta expedido por la ADRES, así:

Numero Identificación	Nombres	Placa	Fecha Accidente	Número Reclamación	Fecha Giro	Valor	Estado
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10097782	23/02/2016	432,900.00	VIGENTE
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10111470	29/02/2016	31,800.00	CANCELADO
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10132454	01/06/2016	57,600.00	CANCELADO
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10132460	01/06/2016	82,500.00	CANCELADO
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10132477	01/06/2016	82,500.00	CANCELADO
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10192365	29/06/2016	82,500.00	CANCELADO
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10220689	01/08/2016	2,974,600.00	VIGENTE
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10220678	01/08/2016	82,500.00	CANCELADO
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10246951	20/09/2016	82,500.00	VIGENTE
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10246957	20/09/2016	82,500.00	VIGENTE
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10246971	20/09/2016	123,000.00	VIGENTE
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10246979	20/09/2016	66,000.00	VIGENTE
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10174753	18/05/2018	82,500.00	VIGENTE
30726023	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO	LOE37B	10/06/2015	10174761	18/05/2018	82,500.00	VIGENTE

En cuanto a la manifestación de la recurrente en el sentido de no haber firmado ni aceptado facturas; es importante señalar, que para acreditar la ocurrencia de un accidente de tránsito, basta con la declaración o informe del médico de urgencias respecto a las reclamaciones que se adelanten ante las compañías de seguros del SOAT, entidades que frente a eventos de esta naturaleza donde resultan involucrados vehículos no asegurados, vienen a ser remplazadas por el Fondo de Solidaridad y Garantía- FOSYGA –

Continuación "Por medio de la cual se resuelve un recurso de reposición"

Subcuenta ECAT, por lo que para brindar los servicios médico quirúrgicos respectivos, de los pacientes víctimas de accidentes de tránsito y para su posterior trámite administrativo inherente al cobro de las reclamaciones que las IPS adelantan ante el FOSYGA hoy ADRES, referente a la prestación de los servicios asistenciales de las víctimas de accidentes de tránsito con vehículo no asegurado, únicamente es necesaria la declaración del médico de urgencias, siendo por lo tanto procedente el proceso de repetición.

Ahora, frente a la solicitud de prescripción, es de aclarar que el cobro de las obligaciones endilgadas está regulado por lo señalado en el numeral 4 del artículo 817 del Estatuto Tributario Nacional, modificado por el numeral 4 del artículo 35 de la Ley 1739 de 2014, el cual dispone: "La acción de cobro de las obligaciones fiscales, prescribe en el término de cinco (5) años, contados a partir de:

(...)

4. La fecha de ejecutoria del respectivo acto administrativo de determinación o discusión", dicha norma se aplica teniendo en cuenta que los efectos jurídicos que generan el cobro, se consolidan una vez se agote la actuación administrativa, a partir de ese momento, se puede hablar de título ejecutivo y no antes, por lo tanto, una vez en firme la resolución que ordena el cobro por vía coactiva que nos atañe, iniciará el cómputo del término para que se configure la figura jurídica de la prescripción, situación que no se presenta en este caso, por lo que no le asiste razón a la recurrente."

Finalmente, concluye el despacho que la actuación administrativa en el presente asunto se desarrolló en cumplimiento del principio de legalidad y con el pleno respeto de los derechos fundamentales y constitucionales al debido proceso y derecho a la defensa, los cuales se han visto plenamente ejercitados con la interposición del recurso de reposición objeto del presente pronunciamiento, no obstante, con el mismo, se reitera, que no se aportó prueba alguna que permita concluir que el vehículo automotor de placa LOE37B para el 10 de junio de 2015, fecha del accidente de tránsito que nos ocupa, se encontrara amparado con Póliza de Seguro Obligatorio SOAT legal y vigente, o que de su propiedad no fuera titular la señora AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO; razón por la cual, es procedente adelantar el proceso de repetición.

En virtud de lo anteriormente expuesto esta Oficina,

#### RESUELVE

**ARTICULO PRIMERO. – Confirmar** en todas sus partes la Resolución 41793 del 02 de diciembre de 2019, por las razones expuestas en la parte motiva del presente acto administrativo.

**ARTÍCULO SEGUNDO. – Notificar** a la señora AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO al correo electrónico [carolinavallejo0821@hotmail.com](mailto:carolinavallejo0821@hotmail.com), conforme el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**ARTÍCULO TERCERO. – Advertir** que contra la presente resolución no procede recurso alguno.

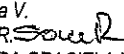
Dada en Bogotá D.C., a los

26 FEB 2020  
NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

FABIO ERNESTO ROJAS CONDE

Jefe de la Oficina Asesora Jurídica de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) - ADRES

Revisó: Angélica V.

Elaboró: Sonia R. 

Expediente: AYDA GRACIELA ROSERO MONTERO C.C. 30.726.023





**EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE  
LA CAPACIDAD LABORAL Y  
OCUPACIONAL**



Datos de Impresión		
No. Sinistro		20150048081
Fecha	Hora	Usuario
25/02/2019	10 : 18	VLAYAA
REGIONAL VALLE DEL CAUCA		

Información General de la Evaluación			
Dictamen No.	25803	Fecha de dictamen	2019/02/23
Entidad remitente	ARL AXA COLPATRIA	Fecha de recepción de solicitud	2019/02/23

Datos Personales del Evaluado			
Sinistro	20150048081	Fecha Sinistro	2015/06/10
Nombre	FREDY YESSID VALLEJO ROSERO	Género	Masculino
Identificación	1085276010	Edad	29 AÑOS 6 MESES 21 DIAS
Dirección		Barrio	
Teléfono	0	Estado Civil	SOLTERO
Escolaridad	NINGUNA	EPS	E.P.S. SALUDCOOP
Ciudad Residencia	BOGOTA D.C.	Empresa donde ocurrió el siniestro	ADMITHEL LTDA

**Antecedentes de Exposición Laboral**

Documentos Tenidos en Cuenta para Evaluar
CERTIFICADO DE LABORES
CONCEPTO DE SALUD OCUPACIONAL
EPICRISIS O RESUMEN DE HISTORIA CLINICA
EXAMENES PARACLINICOS
OTROS
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diagnósticos Motivo de Evaluación		
Diagnóstico	Descripción	Observaciones
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	BILATERAL

Paraclínicos		
Fecha examen	Descripción	Observaciones

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

FREDY YESSID VALLEJO ROSERO CC 1085276010

Hoja 1 de 6



Contraremitencias			
Fecha envío	Proveedor	Especialidad	Observaciones
2019/02/22	ALFREDO ESTEBAN SAA LUNA	FISIATRIA	EXTENSION 70 GRADOD FLEXION 60 DESVIACION RADIAL 10 T ULNAR 25 PRONSOSUPINO PESE A RESISTENCIA COMPLETA. REFIERE DOLO ENR ADIO DSTAL DERECHO SN RUBIOT CALOR ALODINIAA FUERZA 4 -/5. EN MSD AMAS E MUÑECA NORMALES. AGARE COMPLETO FUERZ 4+/5. NINGUN SIGNSO DE SDRC. IDX SECUELA DE FRACTURA DERADIO DISTAL DERECHO, DOLOR RESIDUAL, FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO COSOLIDADA. PLAN TTO DEREHABILITACION YA REALZIADO DOY ALTA, APLICA CALIFICAR PCL .
2015/11/06	HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO	ORTOPEDIA	ORTOPEDIA 06/11/2015 RX CON FRACTURA CONSOLIDADA CONSIDERA EVOLUCION FAVORABLE ALTA

#### Circunstancias de Modo, Tiempo y Lugar

CONSULTA CON ML DEL 23-08-2018 DR. NESTOR TORO WHITE EN UN ACCIDENTE DE TRANSITO ME FRACTURE LAS MUÑECAS

#### Motivo de Consulta y Enfermedad Actual

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

FREDY YESSID VALLEJO ROSERO CC 1085276010

**Examen Físico**

**GRUPO INTERDISCIPLINARIO ARL**

Dominancia: DERECHA

Fecha Exámen: 2019/02/23

BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA CONCIENTE ORIENTADO INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. M SUP DERECHO: CICATRIZ DISTAL EN CARA ANTERIOR DE ANTEBRAZO NORMOTROFICA 10 CM, NO DEFORMIDADES MUÑECA OFRECE RESITENCIA, GONIOMETRIA CON MANIOBRAS DE VERIFICACION SE EVIDENCIA EXTENSION 70°, FLEXION 60 DESVIACION RADIAL 10 T ULNAR 25 PRONOSUPINACION COMPLETA, PESE A RESISTENCIA COMPLETA. REFIERE DOLOR EN RADIO DISTAL DERECHO SIN RUBOR CALOR, NI ALODINIA, FUERZA 4 -/5. EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUERDOS LOS AMAS DE MUÑECA NORMALES. AGARRE COMPLETO FUERZ 4+/5. NINGUN SIGNO DE SDRG.

Deficiencias			
Número Orden	Descripción	Porcentaje asignado	Capítulo, Numeral, Literal, Tabla
1	DOLOR SOMATICO. SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO BILATERAL CONSOLIDADAS.	10.00	TAB 12.5 CLASE 1
2	LIMITACION ARTICULAR MUÑECA DERECHA. SECUELAS DE FRACTURA DE RADIO DERECHO OPERADO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CONSOLIDADA. DOMINANCIA INCLUIDA	2.40	TAB 14.3 CLASE 1
	<b>Valor Total Deficiencia</b>	<b>6.08</b>	Sumatoria x 0,5 (Anexo Técnico Decreto 1507/2014 Numeral 5)

**ROL OCUPACIONAL Y OTRAS AREAS OCUPACIONALES**

**Clasificación de las restricciones en función de edad cronológica por edad cumplida al momento de calificar**

N° Categoría *	2		Calificación	0.50
Porcentaje **	0.50			

**Clasificación de las restricciones en el rol laboral**

N° Categoría *	2		Calificación	5.00
Porcentaje **	5.00			

**Clasificación de las restricciones en función de la autosuficiencia económica**

N° Categoría *	2		Calificación	1.00
----------------	---	--	--------------	------

**EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

FREDY YESSID VALLEJO ROSERO CC 1085276010

Hoja 4 de 6



PACIENTE DE 29 AÑOS LABORABA EN LA EMPRESA ADMITEL LTDA, EN EL CARGO DE VENDEDOR TIENDA A TIENDA (DESVINCULADO). ANTIGÜEDAD EN EL CARGO: 9 AÑOS. ACTIVIDADES: VISITAR A CLIENTES, RECEPCIONAR PEDIDOS, AYUDAR A CARGAR PRODUCTOS, RECEPCION Y ENTREGA DE DINERO. LATERALIDAD: DIESTRO. REQUERIMIENTOS MOTRICES DE LA ACTIVIDAD: POSTURA PRINCIPAL BIPEDA, DESPLAZAMIENTO EN MOTO, MOVIMIENTOS UNI Y BIMANUALES. USUARIO CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO DURANTE SU JORNADA LABORAL EN EL QUE SE FRACTURA LAS MUÑECAS. ATENCION INICIAL EL DIA 10-06-2015 EN LA CLINICA LOS ANDES EN DONDE SEGÚN REFIERE NO TENIAN DISPONIBLE SERVICIO DE RADIOLOGIA POR LO SE INMOVILIZO CON FERULAS Y FUE REMITIDO AL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO DONDE SE DIO MANEJO ANALGESICO Y SE ORDENO RX DE LAS MANOS Y MUÑECAS EN LAS QUE SE DOCUMENTO FRACTURA DE RADIO DERECHO INTRAARTICULAR DESPLAZADA Y CON MINUTA POR LO QUE FUE VALORADO POR ORTOPEDIA (DR. MARTINEZ) QUE Y EN MUÑECA IZQUIERDA FRACTURA DE RADIO NO DESPLAZADA POR LO QUE SE CONSIDERO QUE REQUERIA MANEJO QUIRURGICO PARA LESION EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO POR LO QUE SE PROGRAMO OPERACION INTERVENCION QUIRURGICA POR ORTOPEDIA (DR. PATIÑO) SIENDO INTERVENIDO QUIRURGICAMENTE EL DIA 13-06-2015 REALIZANDO REDUCCION ABIERTA+ FIJACION CON CLAVOS DE KRISCHNER Y PLACA BLOQUEDA DE TITANIO SIN DADO DE ALTA CON RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, INMOVILIZACION CON FERULA, CITA DE CONTROL EN 15 DIAS POR CONSULTA EXTERNA E INCAPACIDAD POR 28 DIAS. \*\*\*\*\*EL DIA 13-07-2015 ASISTIO A CONTROL POR ORTOPEDIA (DR. PATIÑO) QUE CONSIDERA RETIRO DE FERULA IZQUIERDA Y CITA A CONTROL EN 4 SEMANAS Y ORDENA 10 SESIONES DE FISIOTERAPIA PARA LAS MUÑECAS. EL DIA 10-08-2015 ASISTIO A CONTROL POR ORTOPEDIA (DR. PATIÑO) QUE RETIRA CLAVOS DE KRISCHNER Y ORDENA 20 SESIONES DE TERAPIA FISICA. \*\*\*\*\*EL DIA 09-11-2015 ASISTIO A CONTROL POR ORTOPEDIA (DR. PATIÑO) QUE VALORA CON RX DE LA MUÑECA Y MANO DERECHA EN LA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE RADIO CONSOLIDADA POR LO QUE CONSIDERA EVOLUCION FAVORABLE Y EMITE ALTA. \*\*\*\*\*EL DIA 06-11-2015 ASISTIO A CONTROL POR ORTOPEDIA (DR. PATIÑO) QUE VALORA CON RX DE LA MUÑECA Y MANO DERECHA EN LA QUE DOCUMENTA FRACTURA DE RADIO CONSOLIDADA POR LO QUE CONSIDERA EVOLUCION FAVORABLE Y EMITE ALTA. REFIERE PRESENTAR DOLOR EN LA MANO Y MUÑECA DERECHA DE INTENSIDAD 8/10 EN EVA QUE AUMENTA LA MANIPULACION. \*\*\*\*\* SE TRATA DE USUARIO DE 29 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE LABORAL HACE 3 AÑOS Y 2 MESES QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO Y TERAPIA FISICA. DADO DE ALTA POR ORTOPEDIA. SE CONSIDERA QUE EL USUARIO HA ALCANZADO SU MAXIMO NIVEL DE RECUPERACION MEDICA POR LO QUE SE DA ALTA POR MEDICINA LABORAL PARA PASAR EL CASO A CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL. ACCIDENTE LABORAL 10-06-2015. ACCIDENTE EN MOTO CON CAIDA SOBRE MANO. DX FRACTURA DE RADIO DISTAL DE RADIO. TTO CERRADO MSI Y RA + OTS DERECHA. REFIERE QUE ACTUALMENTE NO ESTA LABORANDO PRESENTA DOLOR RESIDUAL EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO LIMITACION AGARRE EN MSI ADECUADA FUNCION. CITADO PARA VALORACION DE SECUELAS.

#### Detalle de las ABC y AVD

INDEPENDIENTE

#### Antecedentes Personales y Familiares

Tipo Antecedente	Descripción
------------------	-------------

EVALUACIÓN DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

FREDY YESSID VALLEJO ROSERO CC 1085276010

Hoja 3 de 6



Porcentaje **	1.00	
---------------	------	--

**Relación por otras áreas ocupacionales y sus puntajes máximos individuales**

<b>MOVILIDAD</b>	<b>Calificación</b>	<b>0.70</b>
------------------	---------------------	-------------

No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Porcentaje	0.00	0.00	0.20	0.00	0.20	0.10	0.00	0.00	0.10	0.10

<b>CUIDADO PERSONAL</b>	<b>Calificación</b>	<b>0.30</b>
-------------------------	---------------------	-------------

No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Porcentaje	0.00	0.10	0.00	0.10	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

<b>VIDA DOMÉSTICA</b>	<b>Calificación</b>	<b>0.40</b>
-----------------------	---------------------	-------------

No. Categoría	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Porcentaje	0.00	0.00	0.10	0.00	0.10	0.10	0.10	0.00	0.00	0.00

**Total 1.40**

Descripción	Porcentaje
DEFICIENCIAS	6.08
EDAD	0.50
ROL LABORAL	5.00
AUTOSUFICIENCIA ECONOMICA	1.00
OTRAS AREAS OCUPACIONALES	1.40
<b>Total</b>	<b>13.98</b>

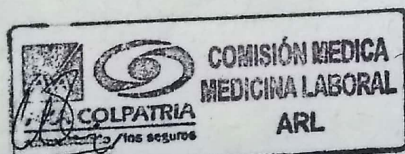
Diagnósticos Motivo de Evaluación		
Código	Diagnóstico	Origen
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	ACCIDENTE DE TRABAJO

## Análisis del Caso

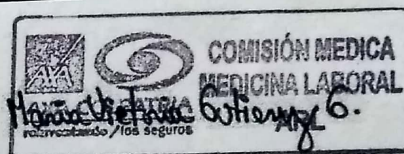
SE CALIFICA PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DE ACCIDENTE DE TRABAJO POR FRACTURA DE AMBOS RADIOS POR CAIDA EN MOTO. FUE OPERADO DE RADIO DERECHO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CON LIMITACION LEVE DE LA MOVILIDAD DE MUÑECA DERECHA Y DOLOR RESIDUAL. LA MUÑECA IZQUIERDA ES COMPLETAMENTE NORMAL. \*\*\* PACIENTE ACTUALMENTE CON MAXIMA MEJORIA MEDICA ALCANZADA DETERMINADA POR SUS MEDICOS TRATANTES, QUIENES CONSIDERAN NO HAY MAS TRATAMIENTOS NI DE REHABILITACION ADICIONALES A REALIZAR\*\*\*\*\* LA PRESENTE CALIFICACION SE HACE CON BASE EN LAS TABLAS DEL MANUAL UNICO DE CALIFICACION DE INVALIDEZ SEGÚN DECRETO 1507/2014. SE HACE NOTIFICACION A LA EPS CORRESPONDIENTE

Fecha estructuración PCL

2019/02/23



SIMON WILFREDO  
REY MUÑOZ  
MEDICINA LABORAL  
REGIONAL CALI



MARIA VICTORIA  
GUTIERREZ GARCIA  
ENFERMERIA  
REGIONAL CALI



ALFREDO ESTEBAN  
SAA LUNA  
FISIATRIA  
REGIONAL BOGOTA

San Juan de Pasto, febrero 17 de 2020

Señores:  
ADRES  
Bogotá D.C.

**REFERENCIA: RADICADO 0000038745**

**RECURSO DE REPOSICION RESOLUCION 41793 DE 2019**

**Mi nombre es AYDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO identificada con C.C 30.726.023 de Pasto:**

Me permito hacer las siguientes precisiones, referentes a la resolución mencionada en el asunto.

- El accidente de tránsito mencionado en la resolución, fue catalogado en su momento como un accidente laboral, toda vez, que se presentó con ocasión de la ejecución de una actividad meramente laboral y así fue reportado por la empresa para la cual laboraba el señor Fredy Vallejo y en consecuencia fue atendido con cargo a la ARL AXA COLPATRIA.
- Después de ser atendido el paciente, nunca se nos notifico acerca de la existencia y nunca firmamos factura alguna, no nos fue entregada copia de ningún documento distinto a la formula médica.
- En el año 2016, mediante radicados No. 201633111158451 y 201633110798041, fui notificada de que debía pagar las sumas de \$387.600 y \$31.800, valores que fueron pagados el 28 de julio de 2016 y el 24 de mayo de 2016, mediante consignación en banco BBVA (anexo consignaciones), sin embargo nunca me fueron entregadas las respectivas factura ni ningún tipo de soporte de este cobro.
- Prueba de que la ARL fue notificada del accidente y de que esta accedió a asumir los costos derivados del accidente laboral, es que indemnizo al afectado Fredy Vallejo por la pérdida de movilidad en sus manos.

En virtud de todo lo anteriormente expuesto, no entiendo como hoy cuatro años y medio después de ocurrido el accidente se viene a pretender cobrar un valor con fundamento en unas facturas que por una parte nunca firme ni acepte y por otra parte, dado su carácter de título valor a la fecha de emisión de la resolución se encuentran prescritas en lo que al mérito ejecutivo se refiere.

Solicito se revise mi caso y se reverse la resolución, exonerándome de los pagos que se pretenden efectuar.

Atentamente,

AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO  
C.C. 30.726.023 de Pasto





SEÑORES:

891303834 AFILIADOS PALMIRA S.A  
8903597  
CALLE 30N NO 2A 29  
CALI

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SINIESTRO: 20150048081	FECHA: 2015/06/10	FECHA DE EXPEDICIÓN	AUTORIZACIÓN No.
		2019/02/19 11:27:31	3037803

SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:

AFILIACIÓN: 108011 CEDULA CIUDADANIA: 1085276010 FREDY YESSID VALLEJO ROSERO

## INFORMACIÓN DEL SERVICIO

MÉDICO REMITENTE: 860351566 SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA LA1


CÓDIGO	SERVICIO
72	TRANSPORTE
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES; REDONDO

## OBSERVACIONES

SE AUTORIZA TRASLADO PASTO - CALI IDA Y REGRESO PACIENTE ASISTE A CITAS DE MEDICO LABORAL - FISIATRIA Y CALIFICACION // SM / ORDEN VALIDA E MAIL SIN SELLO NI FIRMA  
VIGENCIA 30 DIAS

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

  
AAALMEIDAM  
COORDINACIÓN DE USUARIOS  
CALLE 30N NO 2A 29  
CALI



## SEÑORES:

17084717 ARGEMIRO RAIÑOS GUZMAN  
3146619574  
CALLE 34 NO 96 79  
CALI

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SINIESTRO: 20150048081	FECHA: 2015/06/10	FECHA DE EXPEDICIÓN 2019/02/19 11:31:04	AUTORIZACIÓN No. 3037815
------------------------	-------------------	--	-----------------------------

SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:

AFILIACIÓN: 108011 CEDULA CIUDADANIA: 1085276010 FREDY YESSID VALLEJO ROSERO

## INFORMACIÓN DEL SERVICIO

MÉDICO REMITENTE: 860351566 SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA LA1


CÓDIGO	SERVICIO
72	TRANSPORTE
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
S31302	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES; REDONDO

## OBSERVACIONES

SE AUTORIZA TRASLADO DENTRO DE LA CIUDAD DE CALI ASI: 22/02/2019 TERMINAL - CARRERA 40 # 5A 88 BARRIO TEQUENDAMA - CALLE 23 NTE # 6A - 17 - HOSPEDAJE Y EL 23/02/2019 HOSPEDAJE - CARERA 40 # 5 A 88 TEQUENDAMA - TERMINAL / PACIENTE ASISTE A CITAS DE MEDICO LABORAL - FISIATRIA Y CALIFICACION LOS DIAS 22 Y 23 DE FEBRERO / SM / ORDEN VALIDA E MAIL SIN SELLO NI FIRMA VIGENCIA 30 DIAS SOLICITAR LOS SERVICIOS 24 A 48 HORAS ANTES TEL. 3146619574

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

  
AAALMEIDAM  
COSENA DE USUARIOS  
SERVICIO AL PACIENTE



SEÑORES:

65705248 CUIDADOS EN CASA FUENTE DE VID  
6671528  
AV 6A NORTE 25N 39  
CALI

## AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SINIESTRO: 20150048081	FECHA: 2015/06/10	FECHA DE EXPEDICIÓN	AUTORIZACIÓN No.
		2019/02/19 11:33:01	3037820

SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:

AFILIACIÓN: 108011 CEDULA CIUDADANIA: 1085276010 FREDY YESSID VALLEJO ROSERO

## INFORMACIÓN DEL SERVICIO

MÉDICO REMITENTE: 860351566 SOCIEDAD MEDICO QUIRURGICA LA1

CÓDIGO	SERVICIO
57	HOSPEDAJE
CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO
CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
14	ESTANCIAS

## OBSERVACIONES

SE AUTORIZA HOSPEDAJE CON ALIMENTACION COMPLETA 1 DIA INGRESA 22/02/2019 Y EGRESO 23/02/2019 / PACIENTE ASISTE A CITAS DE MEDICO LABORAL - FISIATRIA Y CALIFICACION LOS DIAS 22 Y 23 DE FEBRERO /SM / ORDEN VALIDA E MAIL SIN SELLO NI FIRMA  
VIGENCIA 30 DIAS

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:

AAALMEIDAM



San Juan de Pasto, abril de 2020

Señores

**ARL AXA COLPATRIA**  
La ciudad

#### **REFERENCIA: DERECHO DE PETICIÓN**

**VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ**, persona mayor de edad, identificada con C.C No. 1.085.332.136 de la ciudad de Pasto (N), Abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional No. 332469 del Consejo Superior de la Judicatura, en virtud del poder especial conferido por el señor **FREDY YESSID VALLEJO ROSERO**, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.085.276.010 de Pasto (N), con residencia y domicilio en la ciudad de Pasto, acudo ante ustedes a quienes respetuosamente,

#### **MANIFIESTO:**

Que por medio del presente escrito y en ejercicio del derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia y en las disposiciones normativas previstas en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 1755 del día 30 de junio de 2015, elevo petición formal para que se decreten las pretensiones que se persiguen, mismas que son respaldadas con fundamento en los siguientes:

#### **I. HECHOS**

1. El señor **FREDY YESSID VALLEJO**, presto sus servicios a favor de la Empresa **ADMITEL LTDA**, durante aproximadamente 9 años, desempeñando funciones como: visitas a clientes, recepción de pedidos, carga de productos, recepción y entrega de dinero; periodo durante el cual estuvo afiliado por su empleador en la **ARL AXA COLPATRIA**.

2. El día 10 de junio de 2015, el señor **FREDY YESSID VALLEJO**, sufrió un accidente de tránsito mientras se encontraba en ejercicio de sus funciones laborales, accidente que ocurrió aproximadamente a las 7:00 am, cuando se dirigía de su sede laboral hacia su correspondiente ruta de trabajo en una motocicleta identificada con las placas **LOE37B**, de propiedad de la señora

AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, quien funge como madre del señor FREDY YESSID VALLEJO.

3. En esa misma fecha, el señor FREDY YESSID VALLEJO, fue trasladado de urgencias al Hospital Saludcoop, sin embargo, en la misma no fue atendido toda vez que no había disponibilidad de Radiólogo para RX.

4. Posteriormente, fue trasladado al Hospital Departamental de Nariño, entidad que diagnosticó al señor FREDY YESSID VALLEJO, con "*fractura de la epífisis inferior del radio (Colles,Smith)*", y que prestó todos los servicios médicos al accidentado.

5. Una vez atendido el señor FREDY YESSID VALLEJO, el ente hospitalario recobró al Fondo de solidaridad y garantía – FOSYGA, ahora denominado ADRESS, a fin de que esta última cubra los costos de los servicios médicos prestados por el mencionado Hospital.

6. Es importante aclarar que el Hospital Departamental de Nariño, solicitó la cobertura de sus servicios prestados al entonces FOSYGA, toda vez que el SOAT de la motocicleta se encontraba vigente hasta el día 9 de junio de 2015, es decir, se venció hasta unas horas antes de la ocurrencia del accidente.

7. Una vez realizados todos los exámenes al señor FREDY YESSID VALLEJO, y tratándose de un accidente que ocurrió mientras se encontraba en horario laboral (**accidente laboral**), el mencionado solicitó calificación de Pérdida de Capacidad Laboral - PCL, ante en su momento ARL COLPATRIA.

8. Mediante autorizaciones de servicio No. 3037803, 3037815 y 3037820 del 19 de febrero de 2019, AXA COLPATRIA, autorizó el traslado, y alojamiento con alimentación en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, quien se dirigió a la ciudad de Cali a fin de asistir a citas de medico laboral – fisioterapia y calificación de PCL.

9. Mediante Evaluación de pérdida de capacidad laboral - PCL, del 25 de febrero de 2019, la "Comisión médica medicina laboral ARL AXA COLPATRIA, califica al señor FREDY YESSID VALLEJO, con un porcentaje de 13.98 % de PCL por accidente de origen laboral.

10. Teniendo en cuenta lo anterior, resulta necesario reiterar que fue el ADRES, quien se encargó de efectuar el pago de las obligaciones reconocidas por la entidad prestadora del servicio de salud, pago que se



efectuó por concepto de "gastos médico – quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios que se relacionan así:

Numero de reclamación	Fecha de pago	Valor unitario	Valor total
10097782	23/02/2016	\$ 432.900,00	\$ 3.926.500,00
10220669	01/08/2016	\$ 2.974.600,00	
10246951	20/09/2016	\$ 82.500,00	
10246957	20/09/2016	\$ 82.500,00	
10246971	20/09/2016	\$ 123.000,00	
10246979	20/09/2016	\$ 66.000,00	
10174753	18/05/2018	\$ 82.500,00	
10174761	18/05/2018	\$ 82.500,00	

Lo anterior conforme a lo establecido en la Resolución 41793 del 2 de diciembre de 2019, por medio de la cual la ADRES ordena un cobro derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas por la misma en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, acto frente al cual se interpuso recurso de reposición y que fue confirmado en todas sus partes mediante Resolución 1892 del 26 de febrero de 2020.

**12.** Teniendo en cuenta lo sustentado anteriormente considero que la ARL AXA COLPATRIA, es la encargada de efectuar el cobro realizado por la ADRES, pues se trató de un ACCIDENTE CATALOGADO COMO LABORAL, y es la ARL la encargada de cubrir los procedimientos médicos tal y como lo establece la normatividad colombiana.

**13.** Por lo tanto, la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, madre del señor FREDY YESSID VALLEJO, no es la responsable de sufragar los costos medico quirúrgicos reclamados por la ADRES.

Con fundamento en los anteriores hechos, respetuosamente solicito a Ustedes, se sirvan resolver favorablemente las siguientes:

## II. PETICIONES

Solicito se sirvan reconocer el cobro realizado por la ADRES mediante las Resoluciones 41793 del 2 de diciembre de 2019, y 1892 del 26 de febrero de 2020, por medio de las cuales se "ordena un cobro derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas" a favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, por concepto de prestaciones medicas que el Hospital Departamental de Nariño ofreció en accidente laboral acaecido el día 6 de junio de 2015.

### III. ANEXOS

- Copia de la cédula de ciudadanía del señor FREDY YESSID VALLEJO
- Copia de autorizaciones de servicio No. 3037803, 3037815 y 3037820 del 19 de febrero de 2019, emitidas por AXA COLPATRIA
- Copia de Evaluación de pérdida de capacidad laboral del señor FREDY YESSID VALLEJO
- Copia de las Resoluciones 41793 del 2 de diciembre de 2019, y 1892 del 26 de febrero de 2020.

### IV. FUNDAMENTO JURIDICO

- Constitución Política:
  - "ARTICULO 48. La Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la Ley."
- Decreto 1295 de 1994, "Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales"
  - Artículo 1°. Definiciones: Sistema General de Riesgos Laborales: Es el conjunto de entidades públicas y privadas, normas y procedimientos, destinados a prevenir, proteger y atender a los trabajadores de los efectos de las enfermedades y los accidentes que puedan ocurrirles con ocasión o como consecuencia del trabajo que desarrollan.

Las disposiciones vigentes de salud ocupacional relacionadas con la prevención de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales y el mejoramiento de las condiciones de trabajo hacen parte integrante del Sistema General de Riesgos Laborales.
- Ley 1562 de 2012, "Por el cual se determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales"
- Sentencia T-417/17, Expediente T- 6.011.883, Magistrada Ponente: CRISTINA PARDO SCHLESINGER:

"Ahora bien, la función de las administradoras de riesgos laborales (ARL) se ejecuta de manera coordinada con las entidades promotoras de salud. **La actividad que deben prestar las ARL se desarrolla a través de servicios asistenciales para trabajadores que sufran un accidente de trabajo o una enfermedad profesional.**[23] Sólo en estos eventos les corresponde ofrecer o suministrar: asistencia



médica, quirúrgica y farmacéutica; servicios de hospitalización; servicio odontológico; suministro de medicamentos, prótesis y órtesis, su mantenimiento y reparación; servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento; rehabilitación física y profesional; y gastos de traslado "necesarios para la prestación de estos servicios".[24] Para estos efectos, deben suscribir convenios con las entidades promotoras de salud y reembolsar los valores propios de atención, todo dentro de un marco de eficacia que garantice la continuidad en la prestación del servicio."

**(...) Negritas fuera de texto**

- Sentencia T-959/05, expediente T-1011736, Magistrado Ponente: Dr. MARCO GERARDO MONROY CABRA:

"Ahora bien, las características y el orden de cubrimiento de lesiones por accidentes de tránsito<sup>[10]</sup> pueden sintetizarse de la siguiente manera:

(i) Cuando ocurre un accidente de tránsito, todos los establecimientos hospitalarios o clínicos y las entidades de seguridad y previsión social de los subsectores oficial y privado del sector salud están obligados a prestar la atención médica en forma integral a los accidentados<sup>[11]</sup>, desde la atención inicial de urgencias hasta su rehabilitación final, lo cual comprende atención de urgencias, hospitalización, suministro de material médico, quirúrgico, osteosíntesis, órtesis y prótesis, suministro de medicamentos, tratamiento y procedimientos quirúrgicos, servicios de diagnóstico y rehabilitación<sup>[12]</sup>; (ii) las aseguradoras, como administradoras del capital con el cual se cubre los tratamientos médicos, no son las encargadas de prestar el tratamiento médico directamente; (iii) la institución que haya recibido al paciente, considerando el grado de complejidad de la atención que requiera el accidentado, es responsable de la integridad de la atención médico – quirúrgica; (iv) suministrada la atención médica por una clínica u hospital, éstos están facultados para cobrar directamente a la empresa aseguradora que expidió el SOAT, los costos de los servicios prestados, hasta por el monto fijado por las disposiciones pertinentes, es decir, 500 salarios mínimos diarios legales vigentes al momento del accidente;<sup>[13]</sup> (v) agotada la cuantía para los servicios de atención cubierta por el SOAT y tratándose de víctimas politraumatizadas o que requieran servicios de rehabilitación, la institución que ha brindado el servicio puede reclamar ante el Fondo de Solidaridad y Garantía FOSYGA, subcuenta de riesgos catastróficos y accidentes de tránsito, hasta un máximo equivalente 300 salarios mínimos diarios legales vigentes al momento del accidente<sup>[14]</sup>; (vi) superado el monto de 800 salarios mínimos diarios legales vigentes indicados, la responsabilidad del pago de los servicios recae sobre la Empresa Promotora de Salud, la empresa de medicina prepagada o la **Administradora de Riesgos Profesionales,**

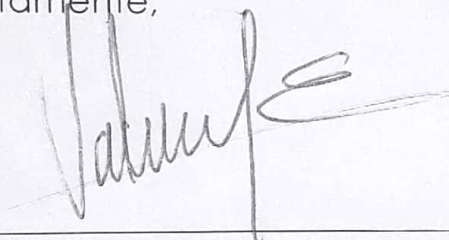
**en los casos en los que el accidente haya sido calificado como accidente de trabajo, a la que se encuentre afiliada la víctima<sup>[15]</sup>, o, eventualmente, al conductor o propietario del vehículo, una vez haya sido declarada su responsabilidad por vía judicial<sup>[16]</sup>."**

**(...) Negrillas fuera de texto**

## **V. NOTIFICACIONES**

Recibiré las correspondientes notificaciones en la dirección: Barrio Los Elíseos, manzana D, casa 4 de la ciudad de Pasto (N); correo electrónico valerysamanta-21@hotmail.com, celular 3176932844.

Atentamente,



---

**VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ**  
**CC N° 1.085.332.136 Pasto (N)**  
**T.P No. 332.469 del C.S. de la J.**



Bogota D.C. 26 de agosto de 2020

Doctora

**VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ**

[Valerysamanta-21@hotmail.com](mailto:Valerysamanta-21@hotmail.com)

Barrios los Elíseos Manzana D- Casa 4

Móvil: 3176932844

REFERENTE: RESPUESTA DERECHO DE PETICIÓN  
FREDY YESSID VALLEJO C.C: 1085276010

Respetada señora Enríquez

Reciba un cordial saludo de AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

De manera respetuosa nos referiremos al derecho de petición presentado ante esta compañía ARL-Axa Colpatría Seguros de Vida S.A., a través del cual solicita, **“...se sirvan reconocer el cobro realizado por ADRES mediante las Resoluciones 41793 del 2 de diciembre de 2019 y 1892 del 26 de febrero del 2020 por medio de las cuales se “ordena un cobro derivado de las reclamaciones reconocidas y pagadas” a favor del señor FREDY YESSID VALLEJO, por concepto de prestaciones médicas que el Hospital Departamental de Nariño ofreció en accidente laboral el día 6 de junio de 2015”.**

Al respecto nos permitimos informa que luego de realizar la validación de la documentación aportada, no es posible resolver de manera favorable su solicitud, en razón a que el recobro que está adelantando el ADRES, corresponde a la cobertura que debió asumir dicha entidad por el evento acaecido el día 10 de junio de 2015, donde en el vehículo de placa LOE37B de propiedad de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, identificada con cedula de ciudadanía No. 30.726.023, conducido en su momento por el señor FREDY YESSID VALLEJO, se vio involucrado en accidente de tránsito, al **NO** tener vigente la Póliza De Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito SOAT.

Es importante precisar que a la Administradora del Riesgos Laborales únicamente, le corresponde asumir los gastos en exceso de la cobertura citada del SOAT<sup>1</sup>, la cual se deriva de la obligación que

<sup>1</sup> Parágrafo 1°, Artículo 9° del decreto 059 de 2015, *Los pagos por los servicios de salud que excedan los topes de cobertura establecidos en el presente artículo, serán asumidos por la Entidad Promotora de Salud del Régimen Contributivo o Subsidiado a la que se encuentre afiliada la víctima, por la entidad que administre el régimen exceptuado de que trata el artículo 279 de la Ley 100 de 1993, cuando la víctima pertenezca al mismo, o por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) a la que se encuentra afiliada la víctima, cuando se trate de in accidente laboral.*

Oficina principal: Carrera 7 No. 24 - 89 • Bogotá D.C. - Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)

**Línea Integral de Atención al Cliente:**

Teléfonos: (57-1) 423 5757 en Bogotá y 01 8000 512620 para el resto del país. • [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co)

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12B No. 7 - 90 piso 2, Bogotá D.C., Teléfono: (57-1) 745 6300 extensiones: 4910, 4911, 4830, 4959, 3412. Fax: Op. 1 ext. 3473, [cfinanciero@defensoria.com.co](mailto:cfinanciero@defensoria.com.co)





recae sobre el propietario del vehículo para tener vigente los documentos exigidos por el Ministerio de Tránsito y Transporte para la movilización de los vehículos en el territorio Nacional.

Ahora bien, con respecto a los servicios por hospedaje y alimentación, se señala, que estos han sido autorizados por esta Administradora del Riesgos Laborales, teniendo en cuenta que no hacen parte de la cobertura SOAT, de acuerdo a lo establecido en el Decreto 056 de 14 de enero de 2015, Título III del I al VI. La cobertura corresponde a los siguientes amparos:

Gastos Médicos, Indemnizaciones por incapacidad Total o Permanente, Indemnizaciones por Auxilio Funerario y Gastos de Transporte a la Institución Prestadora de Salud desde el sitio de la ocurrencia.

Con respecto a lo indicado en el en el Decreto 056 de 14 de enero de 2015, también determina que *“Los pagos por los servicios de salud que excedan los topes de cobertura establecidos en el presente artículo, serán asumidos por la Entidad Promotora de Salud del Régimen Contributivo o Subsidiado a la que se encuentra afiliada la víctima, por la entidad que administre el régimen exceptuado de que trata el artículo 279 de la Ley 100 de 1993 cuando la víctima pertenezca al mismo, o por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL), a la que se encuentra afiliada, cuando se trate de un accidente laboral.”*

Aunado a lo anterior, es preciso indicar que esta ARL reconoció sus obligaciones derivadas del accidente laboral acaecido al señor Fredy Yessid Vallejo, al prestar la atención asistencial y económica objeto de cobertura.

Según los anteriores términos hemos presentado derecho a su petición

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Isabel Tibaduiza Puentes".

**ISABEL TIBADUIZA PUENTES**

Líder Auditoria Técnica Asistencial SOAT-ARL- SALUD  
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

Elaboro: Milena Rodriguez A

Oficina principal: Carrera 7 No. 24 - 89 • Bogotá D.C. - Colombia • [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co)

**Línea Integral de Atención al Cliente:**

Teléfonos: (57-1) 423 5757 en Bogotá y 01 8000 512620 para el resto del país. • [servicioalcliente@axacolpatria.co](mailto:servicioalcliente@axacolpatria.co)

Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero ubicada en la Calle 12B No. 7 - 90 piso 2, Bogotá D.C., Teléfono: (57-1) 745 6300 extensiones: 4910, 4911, 4830, 4959, 3412. Fax: Op. 1 ext. 3473, [cfinanciero@defensoria.com.co](mailto:cfinanciero@defensoria.com.co)

**REMITENTE**

Nombre/ Razón Social:  
MINISTERIO DE SALUD Y  
PROTECCIÓN SOCIAL -  
MINISTERIO DE SA  
Dirección: CARRERA 13 # 32 - 76

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

Departamento: BOGOTÁ D.C.

Código Postal: 11031120

Envío: PE000702383CO

**DESTINATARIO**

Nombre/ Razón Social:  
AIDA GRACIELA ROSERO  
MONTENEGRO

Dirección: KR 06 A 17 - 39

Ciudad: PASTO

Departamento: NARIÑO

Código Postal:

Fecha Pre-Admisión:

05/05/2016 09:28:42

Mé. Transporte Lic. de carga 0000200 del 20/1/16

Mé. T. de Carga Expres. 000017 del 08/1/16



MINSALUD



**TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS**  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: 201633110798041

Fecha: 2016-04-29

Bogotá D.C.,

Señor(a):

**AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO**

KR 06 A # 17 - 39

PASTO - NARIÑO

**ASUNTO: CC - 30726023 - RECLAMACIONES RECONOCIDAS Y PAGADAS POR EL FOSYGA POR CONCEPTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PAQUETE: 21003, RECLAMACION(ES): 10111470. FECHA DE ACCIDENTE 10/06/2015 VEHICULO PLACA LOE37B.**

Respetado(a) señor(a):

Conforme a reclamación(es) presentada(s) con cargo a los recursos de la Subcuenta ECAT del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA se determinó que el automotor de placas LOE37B de su propiedad, ocasionó daños a terceros en accidente de tránsito que debieron ser asumidos por la Nación a través del FOSYGA, y donde el Consorcio SAYP 2011, administrador fiduciario del citado fondo, canceló a la HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE, por la atención brindada a FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 7 del Decreto 3990 de 2007, norma vigente para la época de los hechos, hoy prevista en el artículo 40 del Decreto 056 de 2015, este Ministerio procede al cobro de toda suma de dinero que haya pagado con cargo a los recursos de la subcuenta ECAT del FOSYGA, con ocasión del incumplimiento de constituir el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT, el cual recae en todo vehículo automotor que transiten por el territorio colombiano, a fin de amparar los daños corporales que se causen a las personas en accidentes de tránsito, sean peatones, pasajeros o conductores.

En virtud de lo anteriormente señalado, es su obligación cancelar los costos generados por el accidente mencionado, consignando el valor de \$ 31.800, dentro de los 30 días siguientes de la notificación del presente requerimiento, en el Banco BBVA, Cuenta Corriente número 309013522 a nombre de SAYP ECAT FOSYGA Nit. 900.462.447-5, remitiendo copia de la consignación a la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social por vía fax (57-1) 3305000 Ext. 1913, o al correo electrónico [coactivopersuasivo@Minsalud.gov.co](mailto:coactivopersuasivo@Minsalud.gov.co), o a la dirección Carrera 13 No. 32 - 76 en la ciudad de Bogotá D.C. Para mayor información puede comunicarse al PBX: (57-1) 3305000 Ext. 1939 - 1972 - 2221.

En caso de no efectuar el pago, se iniciará el cobro por los medios jurídicos que la ley otorga, con los intereses moratorios y gastos que cause su cobranza.

Si ya canceló o realizó facilidad de pago haga caso omiso a este comunicado y remita vía fax el comprobante de la o las consignaciones al correo electrónico antes citado.

Cordialmente,

**ALVARO ROJAS FUENTES**

Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Revisó: GValbuena

Elaboró: GAcosta





Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 201633111158451

Fecha: 2016-06-23

Bogotá D.C.,

Señor(a):

**AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO**

KR 06 A # 17 - 39

PASTO - NARIÑO

**ASUNTO: RECLAMACIONES RECONOCIDAS Y PAGADAS POR EL FOSYGA POR CONCEPTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, PAQUETE: 21008 - 21008 - 21008 - 21008 - 21008, RECLAMACION(ES): 10132454 - 10132477 - 10132460 - 10132460 - 10132477. FECHA DE ACCIDENTE 10/06/2015 VEHICULO PLACA LOE37B.**

Respetado(a) señor(a):

Conforme a reclamación(es) presentada(s) con cargo a los recursos de la Subcuenta ECAT del Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA se determinó que el automotor de placas LOE37B de su propiedad, ocasionó daños a terceros en accidente de tránsito que debieron ser asumidos por la Nación a través del FOSYGA, y donde el Consorcio SAYP 2011, administrador fiduciario del citado fondo, canceló a la HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE, por la atención brindada a FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 7 del Decreto 3990 de 2007, norma vigente para la época de los hechos, hoy prevista en el artículo 40 del Decreto 056 de 2015, este Ministerio procede al cobro de toda suma de dinero que haya pagado con cargo a los recursos de la subcuenta ECAT del FOSYGA, con ocasión del incumplimiento de constituir el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT, el cual recae en todo vehículo automotor que transiten por el territorio colombiano, a fin de amparar los daños corporales que se causen a las personas en accidentes de tránsito, sean peatones, pasajeros o conductores.

En virtud de lo anteriormente señalado, es su obligación cancelar los costos generados por el accidente mencionado, consignando el valor de \$ 387.600, dentro de los 30 días siguientes de la notificación del presente requerimiento, en el Banco BBVA, Cuenta Corriente número 309013522 a nombre de SAYP ECAT FOSYGA Nit. 900.462.447-5, remitiendo copia de la consignación a la Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social por vía fax (57-1) 3305000 Ext. 1913, o al correo electrónico [coactivopersuasivo@Minsalud.gov.co](mailto:coactivopersuasivo@Minsalud.gov.co), o a la dirección Carrera 13 No. 32 - 76 en la ciudad de Bogotá D.C. Para mayor información puede comunicarse al PBX: (57-1) 3305000 Ext. 1939 - 1353 - 2221-1936.

En caso de no efectuar el pago, se iniciará el cobro por los medios jurídicos que la ley otorga, con los intereses moratorios y gastos que cause su cobranza.

Si ya canceló o realizó facilidad de pago haga caso omiso a este comunicado y remita vía fax el comprobante de la o las consignaciones al correo electrónico antes citado.

Cordialmente,

**ALVARO ROJAS FUENTES**

Dirección de Administración de Fondos de la Protección Social

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Revisó: Gvalbuena

Elaboró: GAcosta



**BBVA**

TERM: 0117  
 OFIC: 0806  
 USER: C801931

BBVA  
 RECAUDO DE FACTURAS  
 SAYP ECAT PROCESOS  
 CUENTA : 0013-0309-0100013522

FECHA : 28-07-16  
 CONVENIO: 0005528  
 HORA : 11:02

REFERENCIA NO. 1 0030726023  
 REFERENCIA NO. 2 AYDA G ROSEN  
 REFERENCIA NO. 3 0007309908  
 REFERENCIA NO. 4 00000  
 REFERENCIA NO. 5 02

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

DESCRIPCION : 000000000000000000000000

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

NRO DE CONFIRMACION: 000008630

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO

REFERENCIA DOCUMENTO

IMPORTE

VALOR EFECTIVO

387,600.00

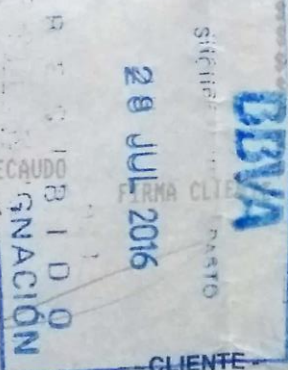
*Freddy Volley*

TOTAL PAGO RECAUDO

387,600.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE



JUN/2013 2110841

**BBVA**

TERM: 0116  
 OFIC: 0806  
 USER: C801931

BBVA  
 RECAUDO DE FACTURAS  
 SAYP ECAT PROCESOS  
 CUENTA : 0013-0309-0100013522

FECHA : 24-05-16  
 CONVENIO: 0005528  
 HORA : 15:34

REFERENCIA NO. 1 0030726023  
 REFERENCIA NO. 2 AYDA G ROSEN  
 REFERENCIA NO. 3 0007309908  
 REFERENCIA NO. 4 00000  
 REFERENCIA NO. 5 02

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

DESCRIPCION : 000000000000000000000000

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

NRO DE CONFIRMACION: 000008105

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO

REFERENCIA DOCUMENTO

IMPORTE

VALOR EFECTIVO

31,800.00



FIRMA Y SELLO CAJERO

FIRMA CLIENTE

- CLIENTE -



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE TRANSPORTE

**LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10006108751**

LIBERTAD Y ORDEN

PLACA <b>LOE37B</b>	MARCA <b>SUZUKI</b>	LÍNEA <b>AX 100</b>	MODELO <b>2008</b>
CILINDRADA CC <b>98</b>	COLOR <b>NEGRO</b>	SERVICIO <b>PARTICULAR</b>	
CLASE DE VEHÍCULO <b>MOTOCICLETA</b>	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE <b>GASOLINA</b>	CAPACIDAD PASAJEROS <b>1</b>
NÚMERO DE MOTOR <b>1E50FMGS0215184</b>	REG. VIN <b>N</b>		
NÚMERO DE SERIE <b>9FSBE11A48C255285</b>	REG. NÚMERO DE CHASIS <b>N</b>	REG. IDENTIFICACIÓN <b>N</b>	
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>ROSETO MONTENEGRO AIDA GRACIELA</b>		IDENTIFICACIÓN <b>C.C. 30728023</b>	

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN  
**1480102065319**

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA  
**25/03/2008**

FECHA EXP. LIC. T.T.O.  
**26/09/2013**

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

**DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO**

**LTD1004501366**

<b>seguros mundial</b> NIT. 850.037.013-6										<b>seguros mundial</b> NIT. 850.037.013-6									
<b>POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO</b>										<b>POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO</b>									
<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> AÑO MES DÍA <b>2014 06 09</b>										<b>FECHA EXPEDICIÓN</b> AÑO MES DÍA <b>2014 06 09</b>									
<b>DESE LAS 00 HORAS DEL</b>										<b>DESE LAS 00 HORAS DEL</b>									
<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR</b> <b>VALLEJO ROSETO, FREDDY YESSID</b>										<b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR</b> <b>VALLEJO ROSETO, FREDDY YESSID</b>									
<b>TELÉFONO TOMADOR</b> <b>7309908</b>										<b>TELÉFONO TOMADOR</b> <b>7309908</b>									
<b>TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR</b> <b>CC</b>										<b>TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR</b> <b>CC</b>									
<b>Nº DOCUMENTO TOMADOR</b> <b>1085276010</b>										<b>Nº DOCUMENTO TOMADOR</b> <b>1085276010</b>									
<b>COD. SUCURSAL EXPEDIDORA</b> <b>83</b>										<b>COD. SUCURSAL EXPEDIDORA</b> <b>83</b>									
<b>CLAVE PRODUCTOR</b> <b>80000578</b>										<b>CLAVE PRODUCTOR</b> <b>80000578</b>									
<b>CUIDAD EXPEDICIÓN</b> <b>52001</b>										<b>CUIDAD EXPEDICIÓN</b> <b>52001</b>									
<b>DIRECCIÓN DEL TOMADOR</b> <b>CRA 6TA A NRO 17-39 VENECIA</b>										<b>DIRECCIÓN DEL TOMADOR</b> <b>CRA 6TA A NRO 17-39 VENECIA</b>									
<b>CRA 6TA A NRO 17-39 VENECIA</b>										<b>CRA 6TA A NRO 17-39 VENECIA</b>									
<b>REEMPLAZA PÓLIZA No.</b> <b>AT 1317 13499031 0</b>										<b>REEMPLAZA PÓLIZA No.</b> <b>AT 1317 13499031 0</b>									
<b>RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2000 DE JUNIO 14 DE</b>										<b>RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2000 DE JUNIO 14 DE</b>									

CLASE VEHÍCULO <b>MOTOCICLETA</b>				SERVICIO <b>PARTICULAR</b>				CILINDRAJE/VATOS <b>98</b>			
MODELO <b>2008</b>		PLACA No. <b>LOE37B</b>		MARCA <b>SUZUKI</b>		LÍNEA VEHÍCULO <b>AX 100</b>		MODELO <b>2008</b>		PLACA No. <b>LOE37B</b>	
Nº MOTOR <b>1E50FMGS0215184</b>				Nº CHASIS ó No. SERIE <b>9FSBE11A48C255285</b>				Nº MOTOR <b>1E50FMGS0215184</b>			
Nº VIN <b>NA</b>				PASAJEROS <b>2</b>				CAPACIDAD TON. <b>0</b>			
PRIMA SOAT <b>\$ 169.600</b>				CONTRIBUCIÓN FOSYGA <b>\$ 84.800</b>				TASA RUMT <b>\$ 1.300</b>			
TOTAL A PAGAR <b>\$ 255.700</b>				TOTAL A PAGAR <b>\$ 255.700</b>				TOTAL A PAGAR <b>\$ 255.700</b>			
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS				B. INCAPACIDAD PERMANENTE				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS			
D. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				E. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				F. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
G. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				H. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				I. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
J. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				K. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				L. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
M. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				N. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				O. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
P. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				Q. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				R. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
S. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				T. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				U. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
V. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				W. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				X. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
Y. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				Z. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AA. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AB. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AC. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AD. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AE. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AF. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AG. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AH. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AI. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AJ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AK. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AL. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AM. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AN. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AO. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AP. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AQ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AR. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AS. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AT. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AU. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AV. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AW. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AX. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				AY. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
AZ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BA. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BB. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
BC. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BD. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BE. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
BF. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BG. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BH. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
BI. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BJ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BK. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
BL. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BM. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BN. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
BO. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BP. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BQ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
BR. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BS. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BT. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
BU. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BV. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BW. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
BX. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BY. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				BZ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CA. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CB. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CC. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CD. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CE. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CF. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CG. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CH. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CI. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CJ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CK. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CL. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CM. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CN. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CO. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CP. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CQ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CR. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CS. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CT. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CU. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CV. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CW. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CX. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CY. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CZ. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CA. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CB. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CC. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CD. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			
CE. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CE. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN				CE. GASTOS DE TRANSPORTACIÓN			



MINTRANSPORTE

**RUNT**

REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO

**CERTIFICADO DE TRASPASO DE PROPIEDAD DE UN VEHÍCULO A PERSONA INDETERMINADA**
**NÚMERO DEL CERTIFICADO** 1348530

**CIUDAD** PASTO

**FECHA EXPEDICIÓN** 17/03/2020 01:27:31

**INFORMACIÓN DEL VENDEDOR**
**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL** AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO

**TIPO DE IDENTIFICACIÓN** Cédula Ciudadanía

**No. IDENTIFICACIÓN** 30.726.023

**INFORMACIÓN DEL POSEEDOR / COMPRADOR**
**NOMBRE** PERSONA INDETERMINADA

**LICENCIA DE TRÁNSITO**
**No. LICENCIA** 10006108751

**FECHA MATRICULA** 25/03/2008

**ORGANISMO TRÁNSITO** DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO

**CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

<b>No. PLACA</b>	LOE37B	<b>MARCA</b>	SUZUKI	<b>TIPO CARROCERÍA</b>	SIN
<b>No. MOTOR</b>	1E50FMGS0215184	<b>LÍNEA</b>	AX 100	<b>CLASE DE VEHÍCULO</b>	MOTOCICLETA
<b>No. SERIE</b>		<b>AÑO MODELO</b>	2008	<b>CLASE DE SERVICIO</b>	Particular
<b>No. CHASIS</b>	9FSBE11A48C255285	<b>COLOR</b>	NEGRO	<b>MODALIDAD SERVICIO PASAJEROS</b>	
<b>VIN</b>		<b>CILINDRADA</b>	98	<b>TIPO COMBUSTIBLE</b>	GASOLINA

Organismo de Tránsito que autoriza el traspaso de un vehículo a una persona indeterminada:

DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO

Firma del funcionario que expide el certificado:



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

14367187

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte complementaria
890804	50886

3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA PRIMERA	PASTO	4301

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
VALLEJO	ROSETO	FREDDY YESSID
9 Masculino o Femenino	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
MASCULINO		11 Día 04 12 Mes AGOSTO 13 Año 1.989
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	NARIÑO	PASTO

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
HOSPITAL DEPARTAMENTAL	8.45
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta par. uq, etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
CERTIFICADO MEDICO	DR. OMAR DELGADO
22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
ROSETO MONTENEGRO	AIDA GRACIELA
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
C.C.# 30.726.023 de Pasto	COLOMBIANA
28 Apellidos	29 Nombres
vallejo paredes	VICENTE ALBERTO
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
C.C.# 12.978.877 de Pasto	COLOMBIANO
34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)
C.C.# 30.726.023 de Pasto	Aida Graciela Roseto Montenegro
36 Dirección postal y municipio	37 Nombre
CARRERA 6A No. 17-35 BARRIO VENECIA	AIDA GRACIELA ROSETO MONTENEGRO
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

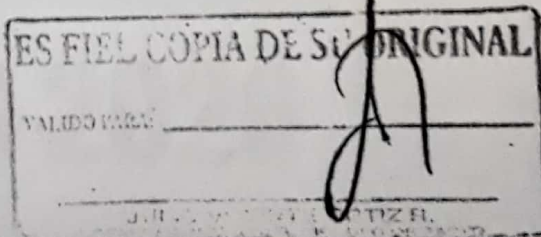
QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO

PO

1.989

OFICINA DE REGISTRO

NOTARIO PRIMERO





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

IDENTIFICACION No:

1 Parte básica 2 Parte complementaria

7438750 830821 03772

3 Municipio y Departamento de Intendencia o Comisaría 4 Código

PASTO NAHIÑO 4302

NOTARIA SEGUNDA

SECCION GENERAL

10 Nombres INGRID CAROLINA

11 Día 21 12 Mes AGOSTO 13 Año 1983

14 Sexo FEMENINO 15 Estado Civil Soltera

16 Municipio PASTO

17 Departamento de Intendencia o Comisaría NAHIÑO

SECCION ESPECIFICA

18 Hora 14pm

19 No. licencia 057

20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento EFRAIN DE LOS RIOS

21 Nombres AIDA GRACIELA

22 Edad (años) 19

23 Nacionalidad COLOMBIANA 24 Profesión u oficio HOGAR

25 Nombres VICENTE ALBERTO

26 Edad (años) 20

27 Nacionalidad COLOMBIANO 28 Profesión u oficio EMPLEADO

29 Identificación (clase y número) c.c.30.726.023 PASTO

30 Identificación (clase y número) c.c.12.978.877 PASTO

31 Dirección postal Kra 6 # 17=39 PASTO

32 Identificación (clase y número)

33 Domicilio (Municipio)

34 Identificación (clase y número)

35 Domicilio (Municipio)

36 Identificación (clase y número)

37 Domicilio (Municipio)

38 Identificación (clase y número)

39 Domicilio (Municipio)

40 Identificación (clase y número)

41 Domicilio (Municipio)

42 Identificación (clase y número)

43 Domicilio (Municipio)

44 Identificación (clase y número)

45 Domicilio (Municipio)

46 Día 09 47 Mes Septiembre

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

QUE EL PRESENTE ORIGINAL QUE REPOSA EN LA NOTARIA SEGUNDA DE PASTO, SE EXPIDE CONFORME A LO PRECISADO EN EL ARTICULO 115 DEL DECRETO LEY 1260 DE 1970, A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR SU PARENTESCO.

12 JUN. 2024

PASTO

NOTARIO ENCARGADO



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





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.726.023

ROSE RO MONTENEGRO

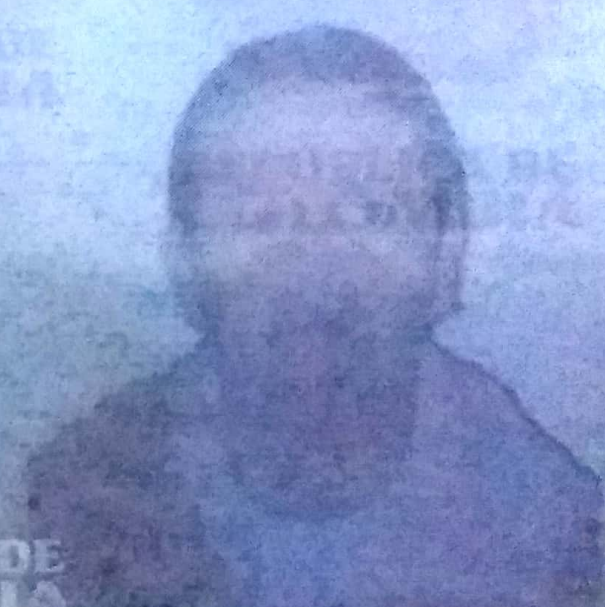
APELLIDOS

AIDA GRACIELA

NOMBRES

Aida Rosero M. DE

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1964****IPIALES**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54**

ESTATURA

**AB+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**30-ABR-1982 PASTO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00122781-F-0030726023-20081105

0005308301A 1

6820010937



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **59.310.136**

**VALLEJO ROSERO**

APELLIDOS

**INGRID CAROLINA**

NOMBRES

*Ingrid Vallejo Rosero*  
FIRMA





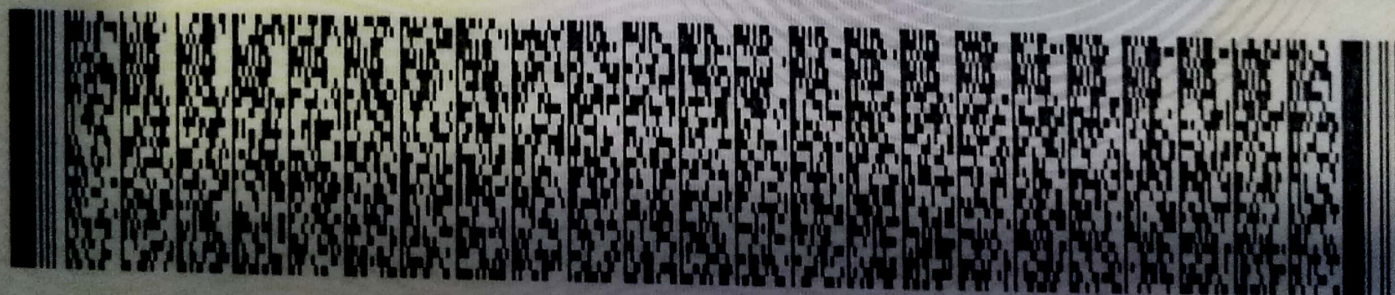
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-AGO-1983****PASTO**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**  
ESTATURA**B+**  
G.S. RH**F**  
SEXO**22-NOV-2001 PASTO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2300100-00158472-F-0059310136-20090603

0012121195A 1

27101587

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.276.010

VALLEJO ROSERO

APELLIDOS

FREDDY YESSID

NOMBRES

Freddy Yessid Vallejo R.

FIRMA





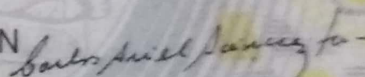
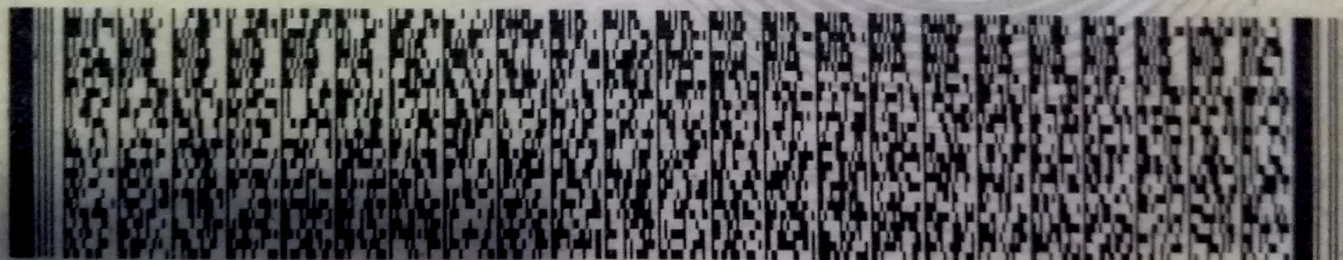


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1989

**PASTO**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80**  
ESTATURA**A+**  
G.S. RH**M**  
SEXO**19-SEP-2007 PASTO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2300100-00093801-M-1085276010-20081012

0004260025A 1

26071977



# PAGUE OPORTUNAMENTE SU FACTURA EVITE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO



agua para toda la vida  
EMPRESA DE OBRAS SANITARIAS  
DE PASTO S.A. E.S.P.  
NIT. 891.200.686-3. NUIR. 1-52001000-2  
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS  
Dirección de Correspondencia:  
Carrera 24 No. 21 - 40. Pasto"



SC-CER733025



FACTURA MENSUAL  
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Nº **18654103**

## INFORMACIÓN GENERAL

NOMBRE	VALLEJO MERCEDES P DE	CÓDIGO	33090
DIRECCIÓN	CR 6 # 17 - 39 VENECIA	RUTA	0251037800
USO	01 RESIDENCIAL	ESTRATO	02 BAJO
PERIODO FACTURADO	06/FEB/2020 05/MAR/2020	MES FACTURADO	MARZO
		CICLO	05

## INFORMACIÓN DE MEDICIÓN

MEDIDOR No.	09005221	DIAMETRO MEDIDOR	1/2 PU	LECTURA ACTUAL	2952	LECTURA ANTERIOR	2928	CONSUMO M <sup>3</sup>	24	CONSUMO PROMEDIO	24
CONSUMO ULTIMOS SEIS MESES	20	23	26	24	24	26	CAUSAL DE NO LECTURA				

## FINANCIACIÓN

CONCEPTO	VALOR FINANCIADO	VALOR CUOTA	SALDO	CUOTAS PAGADAS	CUOTAS PENDIENTES

CONCEPTO	M <sup>3</sup>	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	SUBSIDIO (-) APOORTE (+)	VALOR A PAGAR
<b>ACUEDUCTO</b>					
CARGO FIJO ACUEDUCTO			5,785.24	-2,024.83	3,760.41
CONSUMO BASICO	11	1,746.76	19,214.36	-6,725.07	12,489.29
CONSUMO COMPLEMENTARIO	13	1,746.76	22,707.88	0.00	22,707.88
TASA DE USO BASICO	11	5.62	61.82	-21.67	40.15
TASA COMPLEMENTARIA	13	5.62	73.06	0.00	73.06
<b>SUBTOTAL ACUEDUCTO</b>					<b>39,070.79</b>

<b>ALCANTARILLADO</b>					
CARGO FIJO ALCANTARILLADO			2,236.20	-782.57	1,453.53
CONSUMO BASICO ALCANTARILLADO	11	1,936.92	21,306.12	-7,457.12	13,849.00
CONSUMO COMPLEMENTARIO	13	1,936.92	25,179.96	0.00	25,179.96
TASA RETRIBUTIVA BASICO	11	120.56	1,326.16	-464.20	861.96
TASA RETRIBUTIVA COMPLEMENTARIO	13	120.56	1,567.28	0.00	1,567.28
<b>SUBTOTAL ALCANTARILLADO</b>					<b>42,911.73</b>

<b>OTROS COBROS</b>					
AJUSTE A LA DECENA					-1

<b>SUBTOTAL OTROS COBROS</b>					<b>-1</b>
------------------------------	--	--	--	--	-----------

FACTURAS CON DEUDA	1	SALDO ANTERIOR	0	VALOR ACUED. ALCANT. Y OTROS MES ACTUAL	81,980	TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	<b>81,980</b>
--------------------	---	----------------	---	---	--------	----------------------------------	---------------

ULTIMO PAGO	FECHA	ENTIDAD	VALOR PAGADO
	17/FEB/2020	BANCO DE BOGOTA	87060

<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$100,330</b>	FECHA LIMITE DE PAGO	26/MAR/2020	VALOR EN RECLAMO	0
ACUEDUCTO - ALCANTARILLADO - ASEO					

Empresa Metropolitana de  
Aseo de Pasto S.A. E.S.P.  
NIT. 814.000.704-1 NUIR 1-52001000-3

## Factura de Aseo

No. **12228076**

Fecha Expedición: **13-03-2020**

Vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos

## Información General

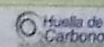
Código:	33090	Und. Res:	1	Und. NO Res:	0
Frec. de Recolección:	3	Mes:	Marzo		
Fecha Ultimo Pago:	17-02-2020	Cupón:	13793427		
Valor Ultimo Pago:	18400	Factor Subsidio:	-30%		
Factor Contribución:	0%	Cuotas Vencidas:	0		
Estrato:	BAJO - ESTRATO 2	Uso:	RESIDENCIAL		

Call Center 01 8000 950096 - servicio@emaspasto@gmail.com - www.emaspasto.com.co

Toneladas por Suscriptor	SYL	LU	RA	RAA	
	.00444016	.00158321	.00271563	.0000591	
TRNA / TAPNA <small>Diferido e Proceso</small>	0	0	0	0	
Costo Fijo	13034.47	Costo Variable	14113.22	Vba	122808.79
Saldo Diferido					\$0

Desglose de conceptos	Valor
-----------------------	-------

SALDO ANTERIOR	\$0
COMERCIALIZACION	\$1,513
RECOLECCION Y TRANSPORTE	\$8,834
BARRIDO Y LIMPIEZA DE AREAS PUBLICAS	\$10,407
DISPOSICION FINAL	\$3,251
TRATAMIENTO DE LIXIVIADOS	\$749
COMERCIALIZACION APROVECHAM	\$454
AJUSTE	\$1
COSTO BASE APROVECHAMIENTO	\$341
COSTO DE PODA DE ARBOLES	\$94
CORTE DE C SPED ZONAS VERDES	\$219
LAVADO DE REAS PUBLICAS	\$116
INSTALACION DE CESTAS	\$227.15
MANTENIMIENTO DE CESTAS	\$1.28
SUBSIDIO ASEO INTEGRAL	-7863.77

Total a Pagar: **\$18,350**





Libertad y Orden

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DE NARIÑO**  
**NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PASTO**



No. 1774

**AUTODECLARACION JURAMENTADA RENDIDA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1557 DE 1989 Y ARTICULO 188 DEL C.G. DEL P.**

En la ciudad de Pasto, Departamento de Nariño, República de Colombia, a (los) **VEINTIUN (21)** día(s) del mes de **OCTUBRE** del dos mil Veinte (2.020), ante mí **DANNY RICARDO HUERTAS CAÑIZARES**, Notario Segundo Encargado del Círculo de Pasto, según Resolución 07961 del 30/09/2020 de la Superintendencia de Notariado y Registro, compareció: **FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía número: **1.085.276.010** expedida en: **PASTO (NARIÑO)**, de estado civil: **SOLTERO**, de **31** años de edad, de profesión u oficio: **DESEMPLEADO**, Domiciliado(a) y residente en: **PASTO (NARIÑO) BARRIO VENECIA, CARRERA 6ª A No. 17-39- CELULAR 3114644346**, con el fin de rendir la presente declaración bajo la gravedad del juramento conforme a lo previsto en los artículos 33 de la Constitución Nacional, 442 del C.P. y 389 del C. de P. P., por cuya gravedad prometió decir la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad en todo cuanto le conste y al efecto **MANIFESTO**:

1º.- Mis generales de ley son las ya expresadas.

2º.- A sabiendas de la responsabilidad legal que implica el jurar en falso, sin tener ninguna clase de impedimento, en forma libre y espontánea y sin ningún apremio **DECLARO**: Que rindo esta autodeclaración con el fin de Informar que en la fecha 10 de Junio de 2015; época en la cual me encontraba vinculado como Vendedor Tienda a Tienda en la Empresa Big Cola, ubicada en el Sector de Pandiaco de esta ciudad, sufrí un accidente de Tránsito, que ocurrió aproximadamente entre las 6:30 y 6:40 pm, cuando en cumplimiento de mis funciones, salía de la Empresa en cumplimiento de mi ruta con destino al Barrio Tamasagra, y me movilizaba en mi motocicleta de PLACA: LOE-37B; llevaba de recorrido unas dos cuadras; fue allí que intempestivamente salió un perrito al cual por encontrarme en movimiento no me dio tiempo a esquivarlo y lo atropellé, lo que ocasionó que cayera sobre la vía, fracturándome las dos muñecas. Por la gravedad del accidente fui llevado a la Clínica Los Andes (Valle de Atriz) y por el dolor me desmayé quedando inconsciente. En esa clínica solo me colocaron un inmovilizador y fui trasladado al Hospital Universitario Departamental de Nariño, fue donde me informaron que el accidente me ocasionó fractura de ambas muñecas de Cubito y radio. De allí como a la semana me practicaron cirugía mano derecha colocando platino y clavos, me generaron incapacidad que fueron cubiertas por la ARL.

3º.- De igual manera declaro que a raíz del accidente antes narrado, enormemente me encuentro hasta la fecha perjudicado tanto psicológicamente, emocional y económicamente porque hasta el tiempo de hoy no he podido conseguir trabajo directo con empresas, toda vez que a las que me he presentado no he salido apto para trabajar por las lesiones que presentó en mis muñecas.

Dirección: Cra. 23 No. 18-59 - Centro - Edificio AME A PASTO Tel: 7223948

San Juan de Pasto - Nariño

E-mail: segundapasto@supernotariado.gov.co





Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE NARIÑO

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PASTO

Además aún presento dolor, mis muñecas no quedaron funcionales como antes, incluso no puedo hacer fuerza y siempre me dan como respuesta que con fracturas no se hacen responsables, para las empresas esto de las fracturas es un impedimento para laborar.

4o.- Por esta limitación no he podido realizar actividades que requieran fuerza y esfuerzo físico, situación que ha empeorado mi situación económica ya que no cuento con recursos económicos de ninguna índole que me permitan solventar las necesidades mínimas y vitales que genera mi manutención y las de mis hijos, hecho por el cual ha sido mi hermana quien se hace a cargo de mis dos hijos y de nuestra alimentación y mi madre es quien nos brinda techo. -----

Manifiesta el(la) declarante, que esta Autodeclaración es para actividades lícitas. En caso de utilizarla para fines ilícitos responderá conforme a la ley, exonerando de toda responsabilidad a quienes intervienen de buena fe y a la notaria.

EL(LA) NOTARIO(A) ENTERA AL OTORGANTE QUE UNA VEZ FIRMADA Y AUTORIZADA LA PRESENTE DECLARACIÓN, CUALQUIER MODIFICACIÓN REQUIERE DE UNA NUEVA DECLARACIÓN EXTRA JUICIO QUE CAUSARA LOS DERECHOS NOTARIALES DE LEY.

La presente a solicitud del (la) interesado(a).

Derechos Notariales: 13.600, Iva: \$ 2.584 Res.1299 /11/02/ 2020.

Biometría: \$3.200, Iva: \$608. Sellos: \$200 Iva: \$38

Leída la presente declaración por el (la) compareciente, la ratifica en todas y cada una de sus partes por ser la verdad y nada más que la verdad en todo su contenido. Para constancia la aprueba y la firma por ante mí el Notario que da fe.

EL(LA)DECLARANTE:

*Freddy Vallejo R.*  
FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
C.C. 1.055276 010 PASTO



Ind. Det.

*[Firma del Notario]*  
DANNY RICARDO HUERTAS CAÑIZARES  
NOTARIO SEGUNDO (E.) DEL CIRCULO DE PASTO





# AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



22289

En la ciudad de Pasto, Departamento de Nariño, República de Colombia, el veintiuno (21) de octubre de dos mil veinte (2020), en la Notaría Dos (2) del Círculo de Pasto, compareció:

FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1085276010.

*Freddy Vallejo Rosero*

----- Firma autógrafa -----



4p35lsv7bq3b  
21/10/2020 - 10:34:29:339



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 la declaración extra-proceso AUTODECLARACION, rendida por el compareciente con destino a EL INTERESADO.

*Danny Ricardo Huertas Cañizares*



DANNY RICARDO HUERTAS CAÑIZARES  
Notario dos (2) del Círculo de Pasto - Encargado

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 4p35lsv7bq3b


	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	1 de 2

<b>CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</b> <b>PROCURADURÍA 207 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS</b> <b>Radicación N° 2456 -20 del doce (12) de junio de dos mil veinte (2020)</b>	
Convocante:	AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO Y OTROS
Convocados:	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES y ARL AXA COLPATRIA.
Medio de control:	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO.

En San Juan de Pasto, hoy, octubre ocho (08) de dos mil veinte (2020), siendo las once y doce minutos de la mañana (11:12 a.m.)<sup>1</sup>, procede el Despacho de la Procuraduría 207 Judicial I para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia, de manera NO PRESENCIAL a través de la herramienta *Microsoft Teams*, en cumplimiento del Auto proferido en audiencia del 20 de agosto y del Auto de fecha 1º de octubre de 2020, y conforme a lo establecido en el artículo 9 del Decreto Legislativo No. 491 del 28 de marzo de 2020, en la Resolución No. 0312 del 29 de julio de 2020 de la Procuraduría General de la Nación, que regula la celebración de audiencias de conciliación extrajudicial en materia contencioso administrativo mediante el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones y en las Resoluciones No. 127 del 16 de marzo de 2020 y No. 0293 del 15 de julio de 2020 de la Procuraduría General de la Nación, donde se adoptan medidas para garantizar la prestación del servicio público de conciliación extrajudicial en asuntos contencioso administrativos en el marco de la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional por causa del COVID-19. Comparece a la diligencia la doctora VALERY SAMANTHA ENRIQUEZ NARVAEZ, identificada con C.C. No. 1.085.332.136 de Pasto y portadora de la Tarjeta Profesional No. 332.469 del Consejo Superior de la Judicatura, en su calidad de apoderada de la parte convocante, reconocida como tal mediante auto del 13 de julio de 2020. Igualmente comparece, la doctora NATHALY ANDREA BONILLA RODRIGUEZ, identificada con la C.C. No. 53.167.140 expedida en Bogotá D.C. y portadora de la Tarjeta Profesional número 203.940 del Consejo Superior de la Judicatura, en su calidad de apoderada de la entidad convocada ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES, reconocida como tal mediante Auto proferido en audiencia del 20 de agosto de 2020. Finalmente, comparece, el doctor MIGUEL ANGEL LABORDE MEEK, identificado con la C.C. No. 1.018.430.601 de Bogotá D.C. y portador de la Tarjeta Profesional número 221.539 del Consejo Superior de la Judicatura, en su calidad de apoderado de la entidad convocada ARL AXA COLPATRIA, reconocido como tal mediante Auto proferido en audiencia del 20 de agosto de 2020. Acto seguido el Procurador con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia y para efectos de continuar con el desarrollo de la audiencia iniciada el día 20 de agosto de 2020, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocada, ARL AXA COLPATRIA, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por la entidad en relación con la solicitud incoada: *“Quiero indicarles que AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. bajo el ramo ARL, procedió el pasado 26 de agosto del presente año, a remitir una carta formal a la reclamación que presentaron los beneficiarios, tanto la señora AIDA GRACIELA ROSERO y el señor YESID VALLEJO, a través de la cual solicitaban que se procediera con el reconocimiento y pago de los valores que les estaba requiriendo el ADRES con ocasión del accidente de tránsito ocurrido en el año 2015 donde el señor YESID VALLEJO sufrió lesiones cuando se movilizaba en una motocicleta. En este documento la compañía procede a informar que, derivado de este*

<sup>1</sup> Hora de la grabación de la audiencia. La video llamada inició a la hora programada (11:00 a.m.), pero se hizo verificación previa de las condiciones de conectividad y se revisó y aclaró a los comparecientes la reprogramación de la diligencia mediante Auto del 1º de octubre de 2020, en razón a encontrarse programada otra diligencia dentro del asunto con Radicación 2493-20 para el día 15 de octubre de 2020 a las 11:00 a.m.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º 207 Judicial I Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	2 de 2

accidente ha reconocido en su totalidad los valores derivados de la afiliación del señor YESID VALLEJO a la ARL AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A., estas atenciones son las que no están cubiertas directamente por SOAT, y con esta indicación lo que hace la compañía es referir que los valores que se están cobrando por parte del ADRES no son objeto de cobertura por parte de la ARL ya que estos se derivan directamente de las obligaciones de cada uno de los propietarios de los vehículos para ser movilizados en el territorio nacional, y esto es, tener vigente el SOAT para poder desarrollar las actividades en cada uno de los vehículos, razón por la cual, para la fecha en que se presentaron los hechos -que si bien son objeto de cobertura por haberse determinado que es un accidente de origen profesional- no están cubiertos por nuestra ARL y no son objeto de pago, ya que como lo establece el Decreto 059 de 2015, esta obligación es derivada del SOAT y si no se cumple con los parámetros para que los vehículos transiten en el territorio nacional pues no es obligación de la ARL asumirlos como se está requiriendo a través de esta solicitud y en esta audiencia. Reitero que la Compañía, lo que no es cubierto por el SOAT, lo ha asumido, como es alojamiento, alimentación y demás solicitudes que si son objeto de cobertura por la Compañía, que también es indicado dentro del mismo Decreto 059 de 2015, y además, nosotros hemos reconocido una IPP (incapacidad permanente parcial) a favor del señor YESID. Por lo tanto, al haber sido formalizada esta carta para el mes de agosto de este año, para la audiencia nos ratificamos en los términos de la misma y no hay una posición que permita a la Compañía realizar un ofrecimiento o cubrimiento de lo solicitado a través de la audiencia”. Se deja constancia que se allegó al correo electrónico institucional, copia del Oficio de fecha 26 de septiembre de 2020, dirigido a la doctora Valery Samantha Enríquez Narváez, suscrito por la señora ISABEL TIBADUIZA PUENTES, Líder Auditoria Técnica Asistencial SOAT-ARL-SALUD de AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., en dos (02) folios electrónicos. En la audiencia anterior ya se había registrado la posición de la entidad convocada, ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD – ADRES. A continuación, se le concede el uso de la palabra a la apoderada de la parte convocante para que manifieste su posición frente a lo expuesto por las entidades convocadas: “Por obvias razones nosotros no estamos de acuerdo con el concepto emitido por la ARL, entonces en este caso considero que ya se debe entender por surtida la etapa de la conciliación para que sea susceptible la demanda, como requisito de procedibilidad”. En atención a la falta de ánimo conciliatorio de las entidades convocadas, ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES y ARL AXA COLPATRIA, y al no encontrar reunidos los presupuestos que establece el artículo 303 del CPACA para solicitar la reconsideración de la decisión de no conciliar adoptada por el comité de conciliación de la entidad pública convocada, el suscrito Procurador Judicial declara **FALLIDA** la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, se ordena la expedición de la constancia de Ley, el envío de la misma a través de correo electrónico y el archivo del asunto. Finalmente se informa que la presente acta será remitida a las partes por medios electrónicos. No siendo otro el objeto de la audiencia, se termina siendo las once y veinticinco minutos de la mañana (11:25 a.m.).

En constancia de lo anterior, el Procurador Judicial procede a suscribir el acta de la audiencia según lo dispuesto en el artículo 9 del Decreto Legislativo No. 491 del 28 de marzo de 2020 y en el artículo 6 de la Resolución No. 0312 del 29 de julio de 2020 de la Procuraduría General de la Nación.




ALVARO HERNAN BENAIDES SOLARTE  
PROCURADOR 207 JUDICIAL I ADMINISTRATIVO

Proyectó y sustanció:  
Catherine Perugache Salazar.  
Abg. Sustanciadora

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º 207 Judicial I Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------



	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 1 de 2

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 207 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N° 2456 -20 del doce (12) de junio de dos mil veinte (2020)

Convocante: AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO Y OTROS

Convocados: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES y ARL AXA COLPATRIA.

Medio de control: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO.

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015<sup>1</sup>, y conforme a lo establecido en el artículo 9 del Decreto Legislativo No. 491 del 28 de marzo de 2020<sup>2</sup> y en el artículo 5 de la Resolución No.0312 del 29 de julio de 2020<sup>3</sup> de la Procuraduría General de la Nación, el Procurador 207 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:

1. La parte convocante, constituida por los señores: AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, identificada con cedula de ciudadanía No. 30.726.023 de Ipiales (Nar); FREDY YESSID VALLEJO ROSERO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.085.276.010 de Pasto (Nar); INGRID CAROLINA VALLEJO ROSERO, identificada con cedula de ciudadanía No. 59.310.136 de Pasto (Nar); presentó solicitud de Conciliación Extrajudicial el día doce (12) de junio de dos mil veinte (2020), convocando a la ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES y ARL AXA COLPATRIA.
2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes:

“I. PRETENSIONES


PRIMERA.- Que la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES en calidad de entidad convocada revoque en todas sus partes los actos administrativos contenidos en las Resoluciones No. 41793 del 2 de diciembre de 2019, y No. 1892 del 26 de febrero de

<sup>1</sup> Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

<sup>2</sup> Artículo 9. Conciliaciones no presenciales ante la Procuraduría General de la Nación. En la radicación de solicitudes de convocatoria y en el trámite de las conciliaciones que sean de competencia de la Procuraduría General de la Nación, se promoverán y privilegiarán los procedimientos no presenciales, de acuerdo con las instrucciones administrativas que imparta el Procurador General de la Nación, para lo cual se acudirá a las tecnologías de la comunicación y la información. (...)

<sup>3</sup> Artículo 5. - Audiencias de conciliación no presenciales sin acuerdo. En las audiencias de conciliación extrajudicial no presenciales, en las que no se logre un acuerdo entre las partes, el procurador expedirá la constancia de que trata el numeral 1 del artículo 2 de la Ley 640 de 2001, la cual podrá remitir mediante el correo electrónico institucional al interesado, siempre que se garantice la autenticidad del documento y se deje acreditada la recepción del documento por el interesado; en caso contrario, la constancia será dejada a disposición del interesado en medio físico.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º207 Judicial I Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	-----------------------------	------------------------------------

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 2 de 2

2020, por medio de las cuales se ordena un cobro en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, derivado del pago de la reclamación reconocida por la ADRES, por concepto de "gastos médico - quirúrgicos o indemnización por causa de muerte y gastos funerarios" pagados en favor del señor FREDY YESSID VALLEJO.

SEGUNDA. - Como consecuencia de lo anterior y a título de conciliación, la ARL AXA COLPATRIA, ordene y reconozca en su totalidad el cobro efectuado por la ADRES en contra de la señora AIDA GRACIELA ROSERO MONTENEGRO, madre del señor FREDY YESSID VALLEJO, por concepto de prestaciones médicas que el Hospital Departamental de Nariño ofreció en accidente laboral acaecido el día 10 de junio de 2015.

TERCERA. - Que se ordene a la ADRES y/o a la ARL AXA COLPATRIA, reembolsar a favor de los convocantes las sumas ordenadas mediante los Oficios No. 201633110798041 del 29 de abril de 2016 y No. 201633111158451 del 23 de junio de 2016, correspondientes a la suma de \$387.600 y \$31.800, valores que se cancelaron en el año 2016, a favor de la Subcuenta del Seguro de Riesgos Catastróficos y Accidentes de Tránsito (ECAT).

CUARTA. - Como consecuencia de la anterior declaración, se CONDENE a la ADRES y a ARL AXA COLPATRIA, a cancelar en favor de los convocantes la suma de 30 (treinta) S.M.L.M.V que se establece por el valor de VEINTISÉIS MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVENTA PESOS (\$ 26.334.090), a título de reparación del daño o cualquier otra cantidad de dinero que se establezca en el proceso, debidamente actualizada y junto con los intereses comerciales que de acuerdo con el inciso final del artículo 177 del Código Contencioso Administrativo procedan durante los seis meses siguientes a la ejecutoria de la sentencia y moratorios después de ese término.

Solicito que la condena reclamada en este punto para la reclamación del daño, sea impartida por la suma de dinero antes indicada o por la que se demuestre en el proceso, interior o superior."

- 3. En audiencia celebrada los días veinte (20) de agosto y ocho (08) octubre de 2020, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por falta de ánimo conciliatorio de la parte convocada.
- 4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, en concordancia a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
- 5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en San Juan de Pasto, a los nueve (09) días del mes de octubre de dos mil veinte (2020).



**ALVARO HERNAN BENAVIDES SOLARTE**  
**Procurador 207 Judicial I Administrativo**

Proyectó y sustanció:  
Catherine Perugache Salazar.  
Abg. Sustanciadora.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º207 Judicial I Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	-----------------------------	------------------------------------



FOLIO

1

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

1/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010

Numero de carpeta: 529582

Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO

Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino

Dirección: CRA. 6 A N-17-39

Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 422453

Fecha Ingreso 10/06/2015 10:39:05 a.m.

Fecha Evolucion: 10/06/2015 11:20

Cama

Servicio

730101 - URGENCIAS CONSULTA

ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011

REGIMEN Regimen\_Simplificado

CONSULTAS EN EL AÑO PRIMERA VEZ

DISCAPACIDAD

COND. US

ETNIA Ninguna de las anteriores

FECHA Y HORA DE ATENCION miércoles, 10 de junio de 2015 11:05

MOTIVO DE CONSULTA REMITIDO DESDE SALUDCOOP PARA TOMA DE RADIOGRAFIAS.

1- ¿ALGUNA VEZ LA (LO) HA MALTRATADO VERBALMENTE O PSICOLOGICAMENTE?

2- ¿USTED SE SIENTE SEGURA (O) EN LA CASA?

3- ¿ALGUNA VEZ HA SIDO GOLPEADA POR SU PAREJA?

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CTTE EN TRAUMA SOBRE MUÑECA DERECHA AL CAER DESDE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR, NO COLICINA CONTRA NINGUN VEHICULO EN MOVIMIENTO, POSTERIORMENTE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE MUÑECAS DERECHA E IZQUIERDA.

## REVISION POR SISTEMAS

SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

SINTOMATICO DE PIEL

NO

SIGNOS  
VITALES

T/A: 100/60

FC: 80

F/R: 18

TEMP: 36,6

S O % 98,0

PESO:

Kg.

ALTURA:

Cm.

## EXAMEN FISICO

PIEL	NORMAL
CABEZA, MAXILOFACIAL Y ORG. DE LOS SENTIDOS	NORMAL
CUELLO Y TORAX	NORMAL
CORAZON Y PULMONES	NORMAL
ABDOMEN Y ESPALDA	NORMAL
GENITOURINARIO Y RECTO	NORMAL
EXTREMIDADES OSTEOARTICULAR	ANORMAL
NEUROLOGICO	NORMAL

## DETALLE ANORMALIDAD

MUCOSA SHUMEDAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CORAZON RITMICO NO SOPLOS PULMONE SVENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BALNDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE SIP, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES INMOVILIZADOS CON FERULAS DE YESO, MIEMBROS INFERIORES A NIVEL DE RODILLAS SE EVIDENCIA ESCORIACIONES NO SANGRANTES, NO LIMITACION FUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT.

Escala Glasgow	R.Ocular (1-4)	4	R.Verbal (1-5)	5	R.Motora (1-6)	6	Total Glasgow	15
----------------	----------------	---	----------------	---	----------------	---	---------------	----

## PARACLINICOS RX DE MIEMBROS SUPERIORES

OBSERVACIONES PACIENTE OCN TRAUMA SOBRE MIEBRO SINFERIORES AL CAER D EMOTOCICLETA ES REMITIDO DESDE SALUDCOOP POR NO DISPONIBILIDAD DE RADIOLOGO PARA RX. YA S EINICIO MANEJO ANALGESICO CON DIPIRONA + DICLOFENACO SE ORDENA RADIOGRAFIAS Y REVALORACION CON RESULTADOS-.

## Diagnósticos

Código Descripción

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

Resultado Tipo Principal

☐

Presuntivo ☒

## Observacion:

## LESION DE CAUSA EXTERNA

CAUSA  
EXTERNA

EVENTO FECHA Y HORA:

CONSULTA FECHA HORA:

LUGAR DONDE OCURRIO LA LESION

DIRECCION DEL EVENTO

MECANISMO / OBJETO DE LA LESION Cómo se produjo la lesión?

INTENCIONALIDAD

ACTIVIDAD QUE REALIZABA CUANDO SE LESIONO

USO DE ALCOHOL EN EL  
LESIONADO

USO DE DROGAS EN EL LESIONADO

SOLO PARA QUEMADOS

PORCENTAJE: 0,0000 %

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

NIT: 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400

Dirección: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolívar - email: hudn@hosdenar.gov.co

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]



FOLIO

1

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

2/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Direccion: CRA. 6 A N-17-39 Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 422453 Fecha Ingreso 10/06/2015 10:39:05 a.m. Fecha Evolucion: 10/06/2015 11:20  
Cama Servicio 730101 - URGENCIAS CONSULTA  
ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN Regimen\_Simplificado

## DATOS ESPECIFICOS DEL EVENTO

### LESION DE TRANSITO / TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE

CONTRAPARTE

USUARIO

ELEMENTOS DE SEGURIDAD

CINTURON

CASCO MOTO

CASCO BICICLETA

CHALECO OTRO

### VIOLENCIA INTERPERSONAL

ANTECEDENTE PREVIO DE  
AGRESION

RELACION DEL AGRESOR CON LA VICTIMA

CONTEXT  
O

SEXO DE LOS AGRESORES

### INTENCIONAL AUTOINFLIGIDA

INTENTO PREVIO

ANTECEDENTE DE TRASTORNO MENTAL

FACTORES PRECIPITANTES

## DATOS CLINICOS DEL EVENTO

### SITIO ANATOMICO AFECTADO

Sistémico(Intoxicación, radiación,etc.)

Cuello

Pelvis / Genitales

Cráneo

Tórax

Miembros Superiores

Ojos

Abdomen

Miembros Inferiores

Maxilofacial/Nariz / Oídos

Columna

Otro:

### NATURALEZA DE LA LESION

Laceración, abrasión, lesión superficial.

Fractura

Trauma craneoencefálico

Cortada, mordida, herida abierta.

Quemadura

No se sabe.

Lesión profunda/Penetrante.

Contusión a órganos  
internos.

Otra

Esguince, luxación

Lesión organica sistémica.

### VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

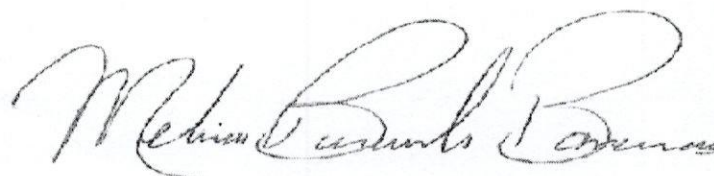
TIPO MALTRATO

TIPO AGRESOR

DESTINO DEL PACIENTE

DESTINO POR CAUSA EXTERNA

Certifico que por los hallazgos clínicos se deduce que  
la causa de los daños sufridos por este paciente fue un  
accidente de tránsito.



PROFESIONAL MEDICINA: BENAVIDES BARCENAS CINDY MELINA

TARJETA PROFESIONAL: 1085281713

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

NIT: 891200528-8 - Teléfono: (2) 7333400

Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolívar - email: hudn@hosdenar.gov.co

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]



FOLIO

1

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

3/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39 Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 422453 Fecha Ingreso 10/06/2015 10:39:05 a.m. Fecha Evolucion: 10/06/2015 11:20  
Cama Servicio 730101 - URGENCIAS CONSULTA  
ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN Regimen\_Simplificado

## DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Identificación: 1085276010 Carpeta No: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. Regimen: Regimen\_Simplificado  
Edad 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Teléfono: 7309908-3152412483  
Dir: CRA. 6 A N-17-39

**SIGNOS VITALES** T/A: 100/60 FC: 80 F/R: 18 TEMP: 36,6 S O % 98,0

## EXAMEN FISICO

MUCOSA SHUMEDAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CORAZON RITMICO NO SOPLOS PULMONE SVENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BALNDO DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION NO SIGNOS DE SIP, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES INMOVILIZADOS CON FERULAS DE YESO, MIEBROS INFERIORES A NIVEL DE RODILLAS SE EVIDENCIA ESCORIACIONES NO SANGRANTES, NO LIMITACION FUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT.

## Diagnósticos

Código	Descripción	Resultado	Tipo	Principal
S602	CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO		Presuntivo	<input checked="" type="checkbox"/>

## PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO

### ESQUEMA TERAPEUTICO

MEDICAMENTOS (Principio activo, concentracion, forma farmaceutica, dosis tiempo de tratamiento, reconciliacion medicamentosa. Defina cuidados y asesoria farmacologica

SS/ RX DE ANTEBRAZO Y MUÑECA DERECHA E IZQUIERDA REVALORAR CON RESULTADOS

### APOYO DIAGNOSTICO

LABORATORIO CLINICO	NO
IMAGENES DIAGNOSTICAS	NO
MONITORIAS	NO
ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS	NO
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS	NO
ESTUDIOS ESPECIALES	NO
OTROS	NO

### APOYO TERAPEUTICO

TERAPIA FISICA	NO
TERAPIA RESPIRATORIA	NO
OTRAS	NO
DEFINIR LA REHABILITACION DEL PACIENTE Y SU CAPACIDAD FUNCIONAL	NO

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

NIT: 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400

Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolivar - email: hudn@hosdenar.gov.co

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]



FOLIO

3

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

5/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010

Numero de carpeta: 529582

Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO

Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.

Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días

Sexo Masculino

Dirección: CRA. 6 A N-17-39

Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 422453

Fecha Ingreso 10/06/2015 10:39:05 a.m.

Fecha Evolucion: 10/06/2015 12:37

Cama

Servicio

730101 - URGENCIAS CONSULTA

ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011

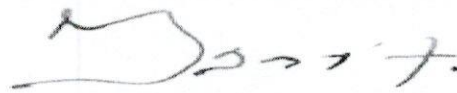
REGIMEN Regimen\_Simplificado

## EVOLUCION Y ANALISIS DE PARACLINICOS

sufrió trauma en ambas muñecas al caer de motocicleta. Dolor especialmente en muñeca derecha que al examen presenta deformidad importante, dolor y limitación funcional. Rx de radio derecho muestra fractura intraarticular, desplazada, conminuta. La izquierda fractura no desplazada. No hay dolor en hombro ni en codos

## CONDUCTA

requiere manejo qgco en el lado derecho, Inmovilización provisional., salida, materiales. El sábado será operado por Dr. Patiño, cirujano de mano



Medico Tratante: MARTINEZ GUERRERO MIGUEL HERNAN

Registro Profesional: 6402/90

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)	True
Observaciones:		

## Indicaciones Médicas

SALIDA PROVISIONAL. CIRUGÍA PROXIMO SABADO CON DR. PATIÑO



FOLIO

4

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

6/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010

Numero de carpeta: 529582

Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO

Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.

Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días

Sexo Masculino

Direccion: CRA. 6 A N-17-39

Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 422453

Fecha Ingreso 10/06/2015 10:39:05 a.m.

Fecha Evolucion: 10/06/2015 12:51

Cama

Servicio

730101 - URGENCIAS CONSULTA

ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011

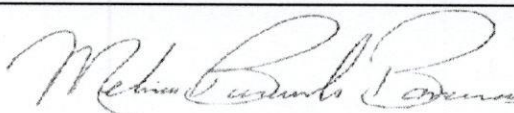
REGIMEN Regimen\_Simplificado

## EVOLUCION Y ANALISIS DE PARACLINICOS

SE REVALORA PACIENTE CON FRACTURA INTRARTICULAR DESPLAZADA CON MINUTA DE RADIO DERECHO, VALORADO POR ORTOPEDISTA DE TURNO DR MIGUEL MARTINEZ QUIEN PROGRAMA PARA CIRUGIA DE REDUCCION + FIJACION DE RADIO PARA EL DIA SABADO SE SOLICITAN PREQUIRUGICOS Y VALORAICON PREANESTESICA. SALIDA PROVISIONAL CIRUGIA EL DIA SABADO.

## CONDUCTA

SALIDA PREQUIRUGICOSVALORACION PREANESTESICA ANALGESIA CIRUGIA DE REDUCCION + FIJACION DIA SABADO 13/6/15



Medico Tratante: BENAVIDES BARCENAS CINDY MELINA

Registro Profesional: 1085281713

MEDICINA GENERAL

## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)	True
Observaciones:		

## Indicaciones Médicas

## Medicamentos

Nombre	Duración (días)	Administración	Cantidad
IBUPROFENO 400mg TABLETAS	1	Oral	18
NAPROXENO 500mg TABLETAS	1	Oral	9

## Exámenes

Nombre	Cantidad
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
PROTROMBINA TIEMPO PT	1
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
INR	





VALORACION  
PREANESTESICA

CODIGO:  
FO-HC-018

VERSION:  
1.0

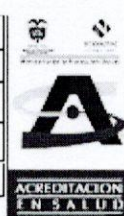
FECHA DE ELABORACION

ABRIL 2011

FECHA DE MODIFICACION

ABRIL 2011

HOJA: 7/77



76

Folio: 6

Folio Modificado:

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 422713 Fecha Ingreso 11/06/2015 07:42:37 a.m. Fecha Evolucion: 12/06/2015 08:28:57 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General

<b>PATOLOGIA PRINCIPAL</b>		T/A	120/80	PESO	73,0	TALLA	0,0
FRACTURA DE RADIO DERECHO		FR	0,0	FC	0,0	T°	0,0
<b>CIRUGIA PROPUESTA</b>		<b>ESTADO GENERAL</b>					
REDUCCION MAS FIJACION		BUENO					
VALORADO POR DR: MIGUEL YELA		S.N.C. ALERTA					
<b>DATOS IMPORTANTES ANAMNESIS Y/O E. FISICO</b>		<b>DENTADURA</b>					
		PROTESIS <input type="checkbox"/> SUPERIOR <input type="checkbox"/> INFERIOR <input type="checkbox"/> FIJA <input type="checkbox"/> MOVIL <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/> TOTAL					
<b>ANTECEDENTES</b>		APERTURA BUCAL 0,0 Cm MALLAMPATI					
PATOLOGICOS NO REFIERE		DISTANCIA MENTOHIOIDEA 0,0 Cms					
CARDIOVASCULARES NO REFIERE		MOVILIDAD CERVICAL					
PULMONARES NO REFIERE		ANORMALIDADES DEL CUELLO MAXILAR					
QX- ANESTESICOS NO REFIERE							
FARMACOLOGICOS NO REFIERE		<b>TORAX</b> EXPANSIBILIDAD TORACICA NORMAL					
TOXICOS- ALERGICOS NO REFIERE		PULMONES MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDO SOBRE AGREGADOS					
TRANSFUSIONALES NO REFIERE		CORAZON RITMICO SIN SOPLOS					
GINECO- OBSTETRICOS NO REFIERE		ABDOMEN SUAVE DEPRESIBLE NO VISCEROMEGALIAS RHA +					
OTROS NO REFIERE		GENITO-URINARIO NORMAL					
<b>EXAMENES COMPLEMENTARIOS MENOS DE UN AÑO</b>		EXTREMIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS					
Hbna 16,4	Hcto 49,7	Plaquetas 256,00	Leucocitos 0,0	OTROS			
Glicemia 0,0	BUN 0,0	Creatinina 0,0	G Sanguin 0,0	<b>CONCLUSIONES</b>			
TP 10,4	TPT 24,5	T Sangria 0,0	T Coagula 0,0	ESTADO FISICO A S A 1 CLASE FUNCIONAL I			
Na+ 0,0	K+ 0,0	Calcio 0,0	P. Embara 0,0	<b>PLAN</b>			
TSH 0,0	T3 0,0	T4 0,0	V.D.R.L. 0,0	APTO PARA CIRUGIA <input checked="" type="checkbox"/> SI			
Prot Total 0,0	Albumina 0,0	Bilirru Total 0,0	Bilirru Dir 0,0	1- Anestesia Propuesta GEN VS BLOQUEO			
RX				2- Reserva Sanguinea			
E. C. G.				3- Premedicacion			
ECO				4- Programar:			
OTRO							
Interconsultas y Observaciones AYUNO 8 HORAS							

### CONSENTIMIENTO ANESTESICO

Se me explica el propósito del procedimiento anestésico a realizarse, así como alternativas, riesgos anestésicos y posibles complicaciones que pueden presentarse en un procedimiento anestésico. Incluso la muerte. Entiendo que en el curso de la anestesia pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran cambiar el procedimiento anestésico y/o llevar a cabo procedimientos adicionales, procedimientos que se harán en mi beneficio y mi seguridad. Manifiesto que he comprendido a satisfacción las explicaciones dadas y autorizo la realización de estos procedimientos.

Firma del Paciente: \_\_\_\_\_

### Diagnósticos

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO
S523	FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL RADIO	True

Observaciones:

Medico Tratante: YELA CABRERA MIGUEL ANGEL

Registro Profesional: 522234-04



HC: 529582

**Sala:**

FIRMA



FOLIO

7

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

9/77

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010

Numero de carpeta: 529582

Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO

Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días

Sexo Masculino

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 423311

Fecha Ingreso 13/06/2015 08:13:00 a.m.

Fecha Evolucion: 13/06/2015 13:15

Cama

Servicio

733002 - UNIDAD DE RECUPERACION PREANESTESICA - URPA

ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011

REGIMEN Regimen\_Simplificado

Fecha y Hora de Inicio del Procedimiento:

**DIAGNOSTICO OPERATORIO**

FRACTURA TERCIO DISTAL DE RADIO CONMINUTA E INTRAARTICULAR

**PROCEDIMIENTOS REALIZADOS**

REDUCCION ABIERTA OSTEOSINTESIS CON PLACA Y AGUJAS DE KIRSCHNER

CIRUJANO A. PATIÑO

1er AYUDANTE MONICA ALMEIDA

2do AYUDANTE

INSTRUMENTADOR KATHERINE ZAMUDIO

ANESTESIOLOGO DRA TANIA GARCIA

ANESTESIA REGIONAL

INCISION

**DESCRIPCION DE LA INTERVENCION - PROCEDIMIENTOS - SUTURAS**

HALLAZGOS

PROCEDIMIENTO

ISQUEMIA PREVENTIVA ABORDAJE DE HENRY AMPLIADO SE IDENTIFICA Y AISLA FCR, FPL, SE SECCIONA FIBRAS DEL PRONADOR CUADRADO. SE ABORDA FRACTURA DE RADIO DISTAL LA CUAL ES INTRAARTICULAR Y CONMINUTA, CON FRAGMENTO DEL ESTILOIDES RADIAL ROTADO. SE REDUCE FRACTURA BAJO CONTROL CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES, SE FIJA CON 2 AGUJAS DE KIRSCHNER, Y PLACA BLOQUEADA EN TITANIO. (FIJACION EXTERNA). SE COMPRUEBA BUENA REDUCCION, CIERRE DE HERIDA, FERULA DE YESO.

TIPO DE HERIDA

Diagnósticos

Código

Descripción

Dx Principal

S525

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)

True

label59

**Indicaciones Médicas**

SALIDA CON ANALGESICOS RECOMENDACION DE MANTENER INMOVILIZACION  
MOVILIZAR ACTIVAMENTE DEDOS DENTRO DE FERULA  
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 15 DIAS.

Medico Tratante: PATIÑO BRAVO GUILLERMO ARTURO

Registro Profesional: 5039/82

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.] NIT [891200528-8]



CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

30 DE JUNIO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.  
NIT: 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400



	<b>EPICRISIS REMISION Y CONTRAREMISION</b>	CODIGO: FRHCD-112	FECHA DE ELABORACION ABRIL DEL 2009		
		VERSIÓN 1.0	FECHA DE MODIFICACION JUNIO 2012		
			NIT:891200528-8.		Cod. 520010110201
			DIRECCION: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño.		
TELEFONO: 7333400	PAGINAS	10/77			
Folio: 8	Folio Modificado:	Fecha de Impresión: jueves, 26 de julio de 2018 15:34			

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Dirección CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483  
 ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN Regimen\_Simplificado

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 423311 Fecha Ingreso 13/06/2015 08:13:00 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

### MOTIVO DE CONSULTA

PROGRAMADA PARA CIRUGIA.

### ENFERMEDAD ACTUAL Y ESTADO GENERAL AL INGRESO

CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CTTE EN TRAUMA SOBRE MUÑECA DERECHA AL CAER DESDE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR,NO COLICINA CONTRA NINGUN VEHICULO EN MOVIMIENTO, POSTERIORMENTE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE MUÑECAS DERECHA E IZQUIERDA.

### ANTECEDENTES

NO REFIERE

### EXAMEN FISICO - HALLAZGOS POSITIVOS

MUCOSA SHUMEDAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CORAZON RITMICO NO SOPLOS PULMONE SVENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BALNDO DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION NO SIGNOS DE SIP, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES INMOVILIZADOS CON FERULAS DE YESO, MIEBROS INFERIORES A NIVEL DE RODILLAS SE EVIDENCIA ESCORIACIONES NO SANGRANTES, NO LIMITACION FUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT.

### DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRINCIPAL	7573	OBSERVACIONES
RELACIONADO		
RELACIONADO		

### EVOLUCION - HALLAZGOS EN AYUDAS DIAGNOSTICAS

LAB. CLINICO	CONTROL TO: 10, TPT: 24.5, HEMOGRAMA. LEU: 12.4, PMN: 75.5%, HGB: 16.4, HCTO: 49.7, PLAQ: 256.
RAYOS X	Hay fractura conminuta a nivel de la metaepifisis distal del radio visualizandose fractura de la apofisis estiloides del cubito.Hay aumento de volumen de los tejidos blandos periarticulares.CONCLUSION:FRACTURA RADIOCUBITAL.EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.
ECOGRAFIA	
T.A.C.	
ENDOSCOPIA	
PATOLOGIA	
OTROS	



### EVOLUCION CLINICA

Paciente quien sufrió trauma en ambas muñecas al caer de motocicleta. Dolor especialmente en muñeca derecha que al examen presento deformidad importante, dolor y limitación funcional. Rx de radio derecho muestra fractura intraarticular, desplazada, conminuta. Lao izquierdo fractura no desplazada.No hay dolor en hombro ni en codos.Se intervino quirurgicamente se realizo:reduccion abierta osteosintesis con placa y agujas kirschner,con anestesia reagonial,en el momento en pop con recuperacion gradual. por orden de ortopedista define egreso con analgesicos, mantener con inmovilizador, movilizar los dedos dentro de ferula, control por consulta externa de ortopedia en 15 dias.

### TRATAMIENTO

TIPO DE PROCEDIMIENTO	QUIRURGICO
TIPO DE CIRUGIA	REDUCCION ABIERTA , OSTEOSINTESIS CON PLACA Y AGUJAS KIRSCHNER



	<b>EPICRISIS REMISION Y CONTRAREMISION</b>	<b>CODIGO:</b> FRHCD-112	<b>FECHA DE ELABORACION</b> ABRIL DEL 2009		
		<b>VERSIÓN 1.0</b>	<b>FECHA DE MODIFICACION</b> JUNIO 2012		
<b>Dirección: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño.</b>					
<b>TELEFONO: 7333400</b>		<b>PAGINAS</b>	<b>11/77</b>	<b>Nit:891200528-8. Cod. 520010110201</b>	
<b>Folio: 8</b>		<b>Folio Modificado:</b>			
<b>Fecha de Impresión: jueves, 26 de julio de 2018 15:34</b>					

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010      Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.      Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días      Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO      Teléfono: 7309908-3152412483

**ENTIDAD** CONSORCIO SAYP 2011      **REGIMEN** Regimen\_Simplificado

ACCIDENTES O COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIOS			OBSERVACIONES

DATOS DE EGRESO — DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS			OBSERVACIONES
PRINCIPAL	7531		
RELACIONADO			

RELACIONADO			
RELACIONADO			

LESION DE CAUSAS EXTERNA (DESDE CODIGO V01 HASTA Y 98)			OBSERVACIONES

CAUSA BASICA DE MUERTE (ENFERMEDAD QUE ORIGINA)			OBSERVACIONES
PRINCIPAL			

**CONDUCTA - PROCEDIMIENTOS Y RECOMENDACIONES**  
 SALIDA CON : 1) IBUPROFENO TAB DE 400 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 6 DIAS. 2) ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 3 DIAS. 3) OMEPRAZOL CAP DE 20 MG TOMAR 1 DIARIA EN AYUNAS POR 10 DIAS. 4) CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA EN 15 DIAS CON EL DR PATIÑO.

EGRESO DEL SERVICIO DE:	URPA	ESTANCIA	1,0	DIAS	FEC. EGRESO	13/06/2015	HORA	15:00
ESTADO A LA SALIDA	FECHA ALTA	HORA	DIAS INCAPACIDAD	A PARTIR DE				
MEJOR	13/06/2015	15:00	0,0					



EVALUACION DE LA REFERENCIA							
ATENCION POR REMISION		NOMBRE IPS QUE REMITIO					
OPORTUNA		PERTINENTE		DOCUMENTACION COMPLETA			
CONTRAREMITIDO		IPS		CIUDAD		DPTO	
CAUSA							
REMITIRSE NUEVAMENTE				FECHA			

**DATOS DEL PARTO**  
 SEMANAS DE GESTACION 0,0      CONTROL PRENATAL      Numero:  
 FECHA MUERTE DE LA MADRE      CAUSA MUERTE DE LA MADRE  
 SEXO R. N.      PESO 0,0      Kg      TALLA 0,0      C      APGAR      AP 0,0      M      1 0,0      M      5 0,0      M

FECHA DE NACIMIENTO		Hora		DIAGNOSTICO DEL R. NACIDO		
FECHA MUERTE DEL R. NACIDO		Hora		CAUSA B. BASI. MUERTE R. N.		

JUSTIFICACION PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIALES						
OBSERVACIONES						





	<b>EPICRISIS REMISION Y CONTRAREMISION</b>	<b>CODIGO:</b> FRHCD-112	<b>FECHA DE ELABORACION</b> ABRIL DEL 2009	
		<b>VERSION 1.0</b>	<b>FECHA DE MODIFICACION</b> JUNIO 2012	
<b>Dirección: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño. Nit:891200528-8. Cod. 520010110201</b>				
<b>TELEFONO: 7333400</b>		<b>PAGINAS</b>	<b>12/77</b>	
<b>Folio: 8</b>		<b>Folio Modificado:</b>		
<b>Fecha de Impresión: jueves, 26 de julio de 2018 15:34</b>				

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010      Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.      Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días      Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO      Teléfono: 7309908-3152412483  
 ENTIDAD: CONSORCIO SAYP 2011      REGIMEN: Regimen\_Simplificado

**NUMERO DE FOLIOS DE ESTE VOLUMEN**      0,0



	<b>EPICRISIS REMISION Y CONTRAREMISION</b>	CODIGO: FRHCD-112	FECHA DE ELABORACION ABRIL DEL 2009		
		VERSIÓN 1.0	FECHA DE MODIFICACION JUNIO 2012		
			NIT: 891200528-8		Cod. 520010110201
			DIRECCION: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño.		
TELEFONO: 7333400	PAGINAS	13/77			
Folio: 8	Folio Modificado:	Fecha de Impresión: jueves, 26 de julio de 2018 15:34			

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono: 7309908-3152412483  
 ENTIDAD: CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN: Regimen\_Simplificado

### PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO EGRESO

Información de los medicamentos y su administración en casa. Oxígeno, Etc.	SI	SALIDA CON : 1) IBUPROFENO TAB DE 400 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 6 DIAS. 2) ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 3 DIAS. 3) OMEPRAZOL CAP DE 20 MG TOMAR 1 DIARIA EN AYUNAS POR 10 DIAS. 4) CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA EN 15 DIAS CON EL DR PATIÑO.
Cuidados de dispositivos médicos (sondas, drenes, etc.)	NO	
Cuidados específicos en cuanto horario y citas de realización de curaciones	NO	
Alimentación	SI	DIETA RICA EN FRUTAS VERDURAS Y PROTEINAS
Rehabilitación	SI	INMOVILIZADO CON FERULA, MOVER LOS DEDOS.
Información al usuario sobre plan de beneficios para la entrega de medicamentos ambulatorios	SI	
Información sobre la consecución de su(s) cita(s) de control, interconsultas, laboratorios y/o Imogeneología	SI	
Entrega de debe estar explícitas las razones de referencia y reporte de los resultados del tratamiento	SI	
Informar al usuario que debe entregar la epicrisis en la institución de donde fue remitido (nivel inferior de complejidad) para orientar y continuar su tratamiento en ella	SI	
Identificar Necesidades y expectativas del usuario, acompañante y/o su familia	SI	
Informar al paciente sobre los cuidados para fortalecer la continuidad de la adherencia al tratamiento	SI	

Certifico que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por este paciente fue un accidente de tránsito.





MEDICO TRATANTE: GPATIÑO PATIÑO BRAVO GUILLERMO ARTURO

Registro Profesional:

Elaborada por: REALPE PANTOJA VICENTE PAUL  
Registro Profesional: 52981



	<b>EPICRISIS REMISION Y CONTRAREMISION</b>	<b>CODIGO:</b> FRHCD-112	<b>FECHA DE ELABORACION</b> ABRIL DEL 2009		
		<b>VERSIÓN 1.0</b>	<b>FECHA DE MODIFICACION</b> JUNIO 2012		
			<b>Nit:891200528-8.</b>		<b>Cod. 520010110201</b>
			<b>TELEFONO: 7333400</b>		<b>PAGINAS</b> 14/77
<b>Folio: 9</b>	<b>Folio Modificado: 8</b>	<b>Fecha de Impresión:</b> jueves, 26 de julio de 2018 15:34			

### DATOS DEL PACIENTE



Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono: 7309908-3152412483  
 ENTIDAD: CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN: Regimen\_Simplificado

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso: 422713 Fecha Ingreso: 11/06/2015 07:42:37 a.m.  
 Finalidad de la consulta: No\_Aplica Causa externa: Enfermedad\_General  
 Cama: Servicio: UNIDAD DE RECUPERACION PREANESTESICA - URPA

<b>MOTIVO DE CONSULTA</b>	
PROGRAMADA PARA CIRUGIA.	
<b>ENFERMEDAD ACTUAL Y ESTADO GENERAL AL INGRESO</b>	
CUADRO CLINICO DE 4 HORAS DE EVOLUCION CTTE EN TRAUMA SOBRE MUÑECA DERECHA AL CAER DESDE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTOR.NO COLICINA CONTRA NINGUN VEHICULO EN MOVIMIENTO, POSTERIORMENTE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL DE MUÑECAS DERECHA E IZQUIERDA.	
<b>ANTECEDENTES</b>	
NO REFIERE	
<b>EXAMEN FISICO - HALLAZGOS POSITIVOS</b>	
MUCOSA SHUMEDAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCORICAS, CUELLO MOVIL NO DOLOROSO, TORAX NORMOEXPANSIBLE, CORAZON RITMICO NO SOPLOS PULMONE SVENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN BALNDO DEPRESIBLE NO DOLOROS A LA PALPACION NO SIGNOS DE SIP, EXTREMIDADES: MIEMBROS SUPERIORES INMOVILIZADOS CON FERULAS DE YESO, MIEBROS INFERIORES A NIVEL DE RODILLAS SE EVIDENCIA ESCORIACIONES NO SANGRANTES, NO LIMITACION FUNCIONAL, SNC SIN DEFICIT.	
<b>DIAGNOSTICOS DE INGRESO</b>	
<b>PRINCIPAL</b>	7573
<b>RELACIONADO</b>	
<b>RELACIONADO</b>	
<b>EVOLUCION - HALLAZGOS EN AYUDAS DIAGNOSTICAS</b>	
<b>LAB. CLINICO</b>	CONTROL TO: 10, TPT: 24.5, HEMOGRAMA. LEU: 12.4, PMN: 75.5%, HGB: 16.4, HCTO: 49.7, PLAQ: 256.
<b>RAYOS X</b>	Hay fractura conminuta a nivel de la metaepifisis distal del radio visualizandose fractura de la apofisis estiloides del cubito.Hay aumento de volumen de los tejidos blandos periarticulares.CONCLUSION:FRACTURA RADIOCUBITAL.EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.
<b>ECOGRAFIA</b>	
<b>T.A.C.</b>	
<b>ENDOSCOPIA</b>	
<b>PATOLOGIA</b>	
<b>OTROS</b>	
<b>EVOLUCION CLINICA</b>	
Paciente quien sufrió trauma en ambas muñecas al caer de motocicleta. Dolor especialmente en muñeca derecha que al examen presento deformidad importante, dolor y limitación funcional. Rx de radio derecho muestra fractura intraarticular, desplazada, conminuta. Lao izquierdo fractura no desplazada.No hay dolor en hombro ni en codos.Se intervino quirurgicamente se realizo:reduccion abierta osteosintesis con placa y agujas kirschner,con anestesia reagional,en el momento en pop con recuperacion gradual. por orden de ortopedista define egreso con analgesicos, mantener con inmovilizador, movilizar los dedos dentro de ferula, control por consulta externa de ortopedia en 15 dias.	
<b>TRATAMIENTO</b>	
<b>TIPO DE PROCEDIMIENTO</b>	QUIRURGICO
<b>TIPO DE CIRUGIA</b>	REDUCCION ABIERTA , OSTEOSINTESIS CON PLACA Y AGUJAS KIRSCHNER



	<b>EPICRISIS REMISION Y CONTRAREMISION</b>	CODIGO: FRHCD-112	<b>FECHA DE ELABORACION</b> ABRIL DEL 2009		
		VERSIÓN 1.0	<b>FECHA DE MODIFICACION</b> JUNIO 2012		
		DIRECCION: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño.			
		TELEFONO: 7333400	NIT: 891200528-8		Cod. 520010110201
Folio: 9	Folio Modificado: 8	PAGINAS 15/77	Fecha de Impresión: jueves, 26 de julio de 2018 15:34		

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Dirección CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia SAN JUAN DE PASTO

ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011

Teléfono 7309908-3152412483

REGIMEN Regimen\_Simplificado

ACCIDENTES O COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIOS		OBSERVACIONES

DATOS DE EGRESO — DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS		OBSERVACIONES
PRINCIPAL	7531	
RELACIONADO		
RELACIONADO		
RELACIONADO		

LESION DE CAUSAS EXTERNA (DESDE CODIGO V01 HASTA Y 98)		OBSERVACIONES

CAUSA BASICA DE MUERTE (ENFERMEDAD QUE ORIGINA)		OBSERVACIONES
PRINCIPAL		

CONDUCTA - PROCEDIMIENTOS Y RECOMENDACIONES	
SALIDA CON : 1) IBUPROFENO TAB DE 400 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 6 DIAS. 2) ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 3 DIAS. 3) OMEPRAZOL CAP DE 20 MG TOMAR 1 DIARIA EN AYUNAS POR 10 DIAS. 4) CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA EN 15 DIAS CON EL DR PATIÑO.	

EGRESO DEL SERVICIO DE:	URPA	ESTANCIA	1,0	DIAS	FEC. EGRESO	13/06/2015	HORA	15:00
ESTADO A LA SALIDA	FECHA ALTA	HORA	DIAS INCAPACIDAD	A PARTIR DE				
MEJOR	13/06/2015	15:00	5,0	13/06/2015				

EVALUACION DE LA REFERENCIA	
ATENCION POR REMISION	NOMBRE IPS QUE REMITIO
OPORTUNA	PERTINENTE
CONTRAREMITIDO	DOCUMENTACION COMPLETA
CAUSA	CIUDAD DPTO

REMITIRSE NUEVAMENTE	FECHA
----------------------	-------

### DATOS DEL PARTO

SEMANAS DE GESTACION	0,0	CONTROL PRENATAL	Numero:
FECHA MUERTE DE LA MADRE	CAUSA MUERTE DE LA MADRE		
SEXO R. N.	PESO 0,0 Kg	TALLA 0,0	C m
APGAR	AP 0,0	M 1 0,0	M 5 0,0



FECHA DE NACIMIENTO	Hora	DIAGNOSTICO DEL R. NACIDO
FECHA MUERTE DEL R. NACIDO	Hora	CAUSA B. BASI. MUERTE R. N.

### JUSTIFICACION PARA PROCEDIMIENTOS ESPECIALES


### OBSERVACIONES

--





	<b>EPICRISIS REMISION Y CONTRAREMISION</b>	CODIGO: FRHCD-112	<b>FECHA DE ELABORACION</b> ABRIL DEL 2009	
		VERSIÓN 1.0	<b>FECHA DE MODIFICACION</b> JUNIO 2012	
Direccion: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño. Nit:891200528-8. Cod. 520010110201				
TELEFONO: 7333400		PAGINAS	16/77	
Folio: 9 Folio Modificado: 8		Fecha de Impresión: jueves, 26 de julio de 2018 15:34		

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Dirección CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483  
 ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN Regimen\_Simplificado  
 NUMERO DE FOLIOS DE ESTE VOLUMEN 0,0



	<b>EPICRISIS REMISION Y CONTRAREMISION</b>	CODIGO: FRHCD-112	FECHA DE ELABORACION ABRIL DEL 2009	
			FECHA DE MODIFICACION JUNIO 2012	
		VERSIÓN 1.0		
Dirección: Calle 22 No. 7-93 - Parque bolivar - Pasto - Nariño.		Nit:891200528-8.	Cod. 520010110201	
TELEFONO: 7333400	PAGINAS	17/77		
Folio: 9	Folio Modificado: 8	Fecha de Impresión: jueves, 26 de julio de 2018 15:34		

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010      Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.      Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días      Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO      Teléfono: 7309908-3152412483  
 ENTIDAD: CONSORCIO SAYP 2011      REGIMEN: Régimen\_Simplificado

### PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO EGRESO

Información de los medicamentos y su administración en casa. Oxígeno, Etc.	SI	SALIDA CON : 1) IBUPROFENO TAB DE 400 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 6 DIAS. 2) ACETAMINOFEN TAB DE 500 MG TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 3 DIAS. 3) OMEPRAZOL CAP DE 20 MG TOMAR 1 DIARIA EN AYUNAS POR 10 DIAS. 4) CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA EN 15 DIAS CON EL DR PATIÑO. 5) INCAPACIDAD POR 5 DIAS APARTIR DE LA FECHA
Cuidados de dispositivos médicos (sondas, drenes, etc.)	NO	
Cuidados específicos en cuanto horario y citas de realización de curaciones	NO	
Alimentación	SI	DIETA RICA EN FRUTAS VERDURAS Y PROTEINAS
Rehabilitación	SI	INMOVILIZADO CON FERULA, MOVER LOS DEDOS.
Información al usuario sobre plan de beneficios para la entrega de medicamentos ambulatorios	SI	
Información sobre la consecución de su(s) cita(s) de control, interconsultas, laboratorios y/o Imogeneología	SI	
Entrega de debe estar explícitas las razones de referencia y reporte de los resultados del tratamiento	SI	
Informar al usuario que debe entregar la epicrisis en la institución de donde fue remitido (nivel inferior de complejidad) para orientar y continuar su tratamiento en ella	SI	
Identificar Necesidades y expectativas del usuario, acompañante y/o su familia	SI	
Informar al paciente sobre los cuidados para fortalecer la continuidad de la adherencia al tratamiento	SI	

Certifico que por los hallazgos clínicos se deduce que la causa de los daños sufridos por este paciente fue un accidente de tránsito.



MEDICO TRATANTE: GPATIÑO PATIÑO BRAVO GUILLERMO ARTURO

Elaborada por: REALPE PANTOJA VICENTE PAUL  
Registro Profesional: 52981



FOLIO

10

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

18/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010

Numero de carpeta: 529582

Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO

Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.

Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días

Sexo Masculino

Direccion: CRA. 6 A N-17-39

Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 422713

Fecha Ingreso 11/06/2015 07:42:37 a.m.

Fecha Evolucion: 16/06/2015 10:06

Cama

Servicio

730201 - URGENCIAS OBSERVACIÓN

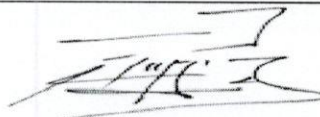
ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011

REGIMEN Regimen\_Simplificado

## EVOLUCION Y ANALISIS DE PARACLINICOS

paciente co historia clíica anotada a quien realizaron osteosítesis de miembro superior del lado derecho, requiere incapacidad por 28 días

## CONDUCTA



Medico Tratante: PAREJA BINDER FERNANDO

Registro Profesional: 520848

MEDICINA FAMILIAR

## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)	True
Observaciones:		

## Indicaciones Médicas

FOLIO

11

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

19/77

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010

Numero de carpeta: 529582

Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO

Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días

Sexo Masculino

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 430991

Fecha Ingreso 13/07/2015 02:43:01 p.m.

Fecha Evolucion: 13/07/2015 15:27

Cama

Servicio

731105 - CONSULTA ESPECIAL TRAUMA Y ORTOPEDIA

ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011

REGIMEN Regimen\_Simplificado

**CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

**SIGNOS VITALES**

T/A

PULSO

TALLA

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL POP DE OSTEOSINTESIS DE MUÑECA DERECHA HACE 1 MES DR PATIÑO

**OBJETIVO**

CLINICAMENTE CON FERULA BILATERAL TOLERAD

**ANALISIS**

SE EINDICA RETIRAR FERULA IZQDA

**PLAN DE TRATAMIENTO**

SS RX DE CONTROL CITA EN 4 SEM DR PATIÑOFISIOTERAPIA DE MUÑECAS 10 SESIONES

**DIAGNOSTICOS**

CODIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)	True

Observaciones:

**Indicaciones Médicas**

Medico Tratante: JURADO DIAZ FRANCISCO ALBERTO

Registro Profesional: 129795



FOLIO

12

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

20/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010

Numero de carpeta: 529582

Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO

Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.

Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días

Sexo Masculino

Direccion: CRA. 6 A N-17-39

Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 422713

Fecha Ingreso 11/06/2015 07:42:37 a.m.

Fecha Evolucion: 14/07/2015 16:21

Cama

Servicio

730201 - URGENCIAS OBSERVACIÓN

ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011

REGIMEN Regimen\_Simplificado

## EVOLUCION Y ANALISIS DE PARACLINICOS

se exopide incapacitada realizada por parte de ortopedia

## CONDUCTA

Medico Tratante: PAREJA BINDER FERNANDO

Registro Profesional: 520848

MEDICINA FAMILIAR

## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)	True
Observaciones:		

## Indicaciones Médicas

FOLIO

13

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

21/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Direccion: CRA. 6 A N-17-39 Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 438133 Fecha Ingreso 10/08/2015 07:15:55 a.m. Fecha Evolucion: 10/08/2015 8:43  
Cama Servicio 731105 - CONSULTA ESPECIAL TRAUMA Y ORTOPEDIA  
ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN Regimen\_Simplificado

## EVOLUCION Y ANALISIS DE PARACLINICOS

EVOLUCION FAVORABLE, BUENA PERFUSION DISTAL. RX DE CONTROL: FRACTURA CONSOLIDADA.

## CONDUCTA

SE RETIRA CLAVOS DE KIRSCHNER. SE ENVIA A FISIOTERAPIA (20 SESIONES). CONTROL CUANDO TERMINE LA TERAPIA FISICA.

Medico Tratante: PATIÑO BRAVO GUILLERMO ARTURO

Registro Profesional: 5039/82


ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)	True
Observaciones:		

## Indicaciones Médicas



	<b>TERF01 - CONSULTA PRIMERA VEZ</b>	<b>CODIGO</b> FARHU - 06	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> 09/Jun/2008
		<b>VERSIÓN 3</b>	<b>FECHA DE MODIFICACIÓN</b> 12/Jul/2008
		HOJA: 22/77	

Folio: 14

Folio Modificado:

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010      Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00      Edad Actual: 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días      Sexo: Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO      Teléfono: 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso: 438612      Fecha Ingreso: 11/08/2015 07:47:20 a.m.  
 Finalidad de la consulta: No\_Aplica      Causa externa: Accidente\_de\_Transito  
 Cama:      Servicio:

**DIAGNOSTICOS**

S525      FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)      Tipo: Definitivo

**DIAGNOSTICO SECUNDARIO A.E.A**

FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)

**SINTOMATOLOGIA**

**EL PACIENTE REFIERE:** USUARIO REFIERE SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO EL DIA 10 DE JUNIO DE 2015, ES LLEVADO A CLINICA DONDE SE TOMAN PLACAS Y SE EVIDENCIA FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DE EXTREMIDAD DERECHA LA CUAL ES REDUCIDA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON CLAVOS Y PLATINA Y EN LA EXTREMIDAD IZQUIERDA TAMBIEN SUFRE FRACTURA PERO EN ESTA EXTREMIDAD LE PUSIERON TESO DURANTE 1 MES.

TIEMPO DE EVOLUCIÓN: CRÓNICO      INTENSIDAD DE DOLOR: MODERADO  
 E.A.V: 6      FRECUENCIA DE DOLOR: INTERMITENTE

FACTORES QUE DESENCADENAN DOLOR: MOVILIZACION PASIVA DE LA MANO SIENDO MAS DOLOROSA LA DERECHA  
 AUMENTA CON: DESCARGAR PESO SOBRE LA MANO  
 DISMINUYE CON: REPOSO  
 LIMITACION FUNCIONAL: LIMITACION PARA LA FLEXION Y EXTENSION DE MUÑECA Y SUS ABC COMO EL AUTOCUIDADO

**POSTURA**

NO APLICA

**MARCHA**

NO APLICA      ADITAMENTOS: NINGUNO      TIPO DE MARCHA: NINGUNA

**OBSERVACIONES:****ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR**

SE EVIDENCIAN RANGOS DE MOVILIDAD DE MUÑECA LIMITADOS EN FLEXION DE MUÑECA 60° Y EXTENSION

**MIEMBROS SUPERIORES**

MUÑECA - Supinación (0°-90°)	11/08/2015 12:00:00 a.m.	70,0000	DERECHO
MUÑECA - Flexión (0°-90°)	11/08/2015 12:00:00 a.m.	50,0000	DERECHO
MUÑECA - Extensión (0°-70°)	11/08/2015 12:00:00 a.m.	50,0000	DERECHO
MUÑECA - Desviación Radial (0°-25°)	11/08/2015 12:00:00 a.m.	15,0000	DERECHO
MUÑECA - Desviación Cubital (0°-45°)	11/08/2015 12:00:00 a.m.	30,0000	DERECHO

**RETRACCIONES**

MODERADA      MUSCULOS COMPROMETIDOS:

**FUERZA MUSCULAR**


FUERZA GENERALIZADA SEGUN DANIELS: PUNTACION GLOBAL DE MANO Y ANTEBRAZO -3/5, BRAZO Y HOMBRO ES DE 3/5

*Jessica López E.*

Fisioterapeuta LOPEZ CABEZAS JESSICA

Registro Profesional: 52133



	TERF01 - CONSULTA PRIMERA VEZ	CODIGO FARHU - 06	FECHA DE ELABORACIÓN 09/Jun/2008
		VERSIÓN 3	FECHA DE MODIFICACIÓN 12/Jul/2008
		HOJA: 23/77	

Folio: 14

Folio Modificado:

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**MIEMBROS SUPERIORES**

ANTEBRAZO - Supinador	11/08/2015 12:00:00 a.m.	3-	DERECHO
ANTEBRAZO - Supinador	11/08/2015 12:00:00 a.m.	3	IZQUIERDO
ANTEBRAZO - Pronador	11/08/2015 12:00:00 a.m.	3-	DERECHO
ANTEBRAZO - Pronador	11/08/2015 12:00:00 a.m.	3	IZQUIERDO
MUÑECA - Flexión Radial	11/08/2015 12:00:00 a.m.	3-	DERECHO
MUÑECA - Flexión Cubital	11/08/2015 12:00:00 a.m.	3-	DERECHO
MUÑECA - Extensión Radial	11/08/2015 12:00:00 a.m.	3-	DERECHO
MUÑECA - Extensión Cubital	11/08/2015 12:00:00 a.m.	3-	DERECHO

**EVALUACION FUNCIONAL****MIEMBROS SUPERIORES**

MUÑECA - Flexión	11/08/2015 12:00:00 a.m.	M -	DERECHO
MUÑECA - Extensión	11/08/2015 12:00:00 a.m.	M -	DERECHO
MUÑECA - Desviación Radial	11/08/2015 12:00:00 a.m.	M -	DERECHO
MUÑECA - Desviación Cubital	11/08/2015 12:00:00 a.m.	M -	DERECHO
DEDOS - Flexión	11/08/2015 12:00:00 a.m.	M -	DERECHO
DEDOS - Extensión	11/08/2015 12:00:00 a.m.	M -	DERECHO

**TONO MUSCULAR**

NORMAL

**TROFISMO MUSCULAR**

NORMAL

**SENSIBILIDAD**

PROPIOCEPCION: APLICA

CONSERVADA

**EQUILIBRIO**

NO APLICA

**COORDINACIÓN**

NO APLICA

**OBJETIVO GENERAL DEL TRATAMIENTO**

CONTROL DE DOLOR Y POTENCIALIZACION DE LA CONDICIONES MUSCULO ESQUELETICAS DE MUÑECA Y ANTEBRAZO A TRAVES DE MEDIOS FISICOS, TECNICAS FISIOTERAPEUTICAS Y MECANOTERAPIA PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDAD BASICAS COTIDIANAS.

**CONDUCTA DE TRATAMIENTO**

Se explica patología, plan de tratamiento, normas del servicio, se diligencia y explica consentimiento informado, se dan a conocer derechos y deberes del paciente, se resuelven dudas y expectativas de tratamiento. Plan de tratamiento: control de dolor a través de calor humedo, medios de contraste, ultrasonido y TENS convencional, estiramiento de cadena flexo extensora de extremidad superior, propiocepcion y estimulación de la motricidad fina y gruesa, fortalecimiento de musculatura del manguito rotador, acondicionamiento físico general, estabilizaciones escapular, entrenamiento funcional

Jessica López E.

Fisioterapeuta LOPEZ CABEZAS JESSICA

Registro Profesional: 52133



Folio: 15

Folio Modificado: 12/08/2015 12:56:28 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 438612 Fecha Ingreso 11/08/2015 07:47:20 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

FISIOTERAPIASE MANEJA CON PAQUETE CALIENTE 10 MINESTIRAMIENTO CON TECNICA CONTRAER- RELAJAR PARA MEJORAR RANGOS DE MOVILIDADMOVILIDAD DE DEDOSISOMETRICOS DE FLEXORES Y EXTENSORES DE MUÑECAUSUARIO FINALIZA SIN COMPLICACIONES

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Jessica López E.*

Fisioterapeuta LOPEZ CABEZAS JESSICA  
Registro Profesional: 52133



TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

13/08/2015 01:41:17 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

13/08/2015 01:41:17 p.m.

HÓJA: 25/77

94

Folio: 16

Folio Modificado: 13/08/2015 01:41:17 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 438612 Fecha Ingreso 11/08/2015 07:47:20 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

FISIOTERAPIASE MANEJA USUARIO CON PAQUETE CALIENTE 10 MINESTIRAMIENTO MANUALESTIMULACION DE LA MOTRICIDAD FINA CON CANICAS ESTIMULACION DE LA MOTRICIDAD GRUESA CON BALON DE GOMAFUERZA DE DEDOS Y EJERCICIOS ISOMETRICOS CON BALONUSUARIO FINALIZA SIN COMPLICACIONES

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO


RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Jessica López E.

Fisioterapeuta LOPEZ CABEZAS JESSICA  
Registro Profesional: 52133



 <b>HOSPITAL UNIVERSITARIO</b> <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	<b>TERAPIA FISICA CONSULTA CONTROL</b>	<b>CODIGO: FO-HC-018</b>	<b>FECHA DE ELABORACION</b>
			14/08/2015 08:44:47 a.m.
		<b>VERSION: 1.0</b>	<b>FECHA DE MODIFICACION</b>
			14/08/2015 08:44:47 a.m.
		<b>HOJA: 26/77</b>	

Folio: 17

Folio Modificado: 14/08/2015 08:44:47 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010      Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00      Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días      Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO      Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 438612      Fecha Ingreso 11/08/2015 07:47:20 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica      Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama      Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

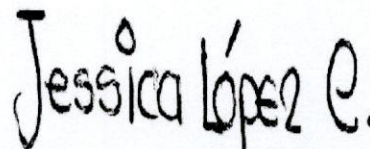
**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

FISIOTERAPIASE MANEJA CON CALOR HUEMDO 10 MINUTOS CICLOERGOMETRO ESTIRAMIENTOS DE MANO CON BALON PEQUEÑO FUERZA CON FLEXBACK CON MOVIMIENTOS DE PRONOSUPINACION Y DESVIACIONES FORTALECIMIENTO DE DEDOS CON DIGIFLEX, CAUCHOS Y TRABAJO DE PINZA CON CANICAS ESTIMULACION DEL AGARRE PARA GANAR MAYOR FUERZA ESTIRAMIENTO CONTRAER RELAJAR PARA FLEXORES Y EXTENSORES DE MUÑECA USUARIO FINALIZA SIN COMPLICACIONES

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO


RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)



Fisioterapeuta LOPEZ CABEZAS JESSICA

Registro Profesional: 52133

	TERAPIA FISICA CONSULTA CONTROL	CODIGO: FO-HC-018	FECHA DE ELABORACION
		VERSION: 1.0	18/08/2015 08:13:35 a.m.
			FECHA DE MODIFICACION
			18/08/2015 08:13:35 a.m.
		HOJA: 27/77	

Folio: 18

Folio Modificado: 18/08/2015 08:13:35 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 438612 Fecha Ingreso 11/08/2015 07:47:20 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

FISIOTERAPIA SE MANEJA CON CALOR HUMEDO 10 MINUTOS EJERCICIOS DE CONTRAER - RELAJAR PARA GANAR RANGOS DE MOVILIDAD DE MUÑECA EJERCICIOS DE FUERZA PARA DEDOS CON CAUCHO EJERCICIOS DE FLEXION Y EXTENSION DE MANERA ASISTIDA CICLO ERGOMETRO EJERCICIOS EN EL PRONOSUPINADOR USUARIO FINALIZA SIN COMPLICACIONES

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Jessica López E.

Fisioterapeuta LOPEZ CABEZAS JESSICA  
 Registro Profesional: 52133



Folio: 19

**Folio Modificado:** 19/08/2015 02:12:35 p.m.

**Fecha de Impresión:** jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación:	1085276010	Numero de carpeta:	529582
Nombre del paciente:	FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO		
Fecha de Nacimiento:	04/08/1989 12:00:00	Edad Actual	28 Años \ 11 Meses \ 22 Días
	a.m.		Sexo Masculino
Dirección	CRA. 6 A N-17-39		
Procedencia	SAN JUAN DE PASTO		Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso	440673	Fecha Ingreso	19/08/2015 07:25:50 a.m.
Finalidad de la consulta	No_Aplica	Causa externa	Enfermedad_General
Cama		Servicio	

## DIAGNOSTICOS

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :**

## PROCEDIMIENTO REALIZADO


CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE MUSCULOS DE MUÑECA Y DEDOS A TOLERANCIA Y EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES CON BALON.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO	RANGOS DE RECUPERACIÓN	SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)
--	------------------------	---

Luna Isabel Villota R.

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757

 <b>HOSPITAL</b> <b>UNIVERSITARIO</b> <small>DEPARTAMENTO DE NARIÑO E.S.E.</small>	<b>TERAPIA FISICA</b> <b>CONSULTA CONTROL</b>	<b>CODIGO: FO-HC-018</b>	<b>FECHA DE ELABORACION</b>
			20/08/2015 08:37:38 a.m.
		<b>VERSION: 1.0</b>	<b>FECHA DE MODIFICACION</b>
			20/08/2015 08:37:38 a.m.
		<b>HOJA: 29/77</b>	

Folio: 20

Folio Modificado: 20/08/2015 08:37:38 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010      Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.      Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días      Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO      Teléfono: 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso: 440673      Fecha Ingreso: 19/08/2015 07:25:50 a.m.  
 Finalidad de la consulta: No\_Aplica      Causa externa: Enfermedad\_General  
 Cama:      Servicio:

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO


RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
 Registro Profesional: 32863757



	TERAPIA FISICA CONSULTA CONTROL	CODIGO: FO-HC-018	FECHA DE ELABORACION 21/08/2015 08:35:15 a.m.
		VERSION: 1.0	FECHA DE MODIFICACION 21/08/2015 08:35:15 a.m.
			HOJA: 30/77

Folio: 21

Folio Modificado: 21/08/2015 08:35:15 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 a.m.  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 440673 Fecha Ingreso 19/08/2015 07:25:50 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, Y EJERCICIOS PASIVOS A TOLERANCIA.

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
 Registro Profesional: 32863757



TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

24/08/2015 08:38:10 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

24/08/2015 08:38:10 a.m.

HOJA: 31/77

100

Folio: 22

Folio Modificado: 24/08/2015 08:38:10 a.m.

Fecha de Impresión: Jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 440673 Fecha Ingreso 19/08/2015 07:25:50 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, Y EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS A TOLERANCIA.


### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R.

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



	TERAPIA FISICA CONSULTA CONTROL	CODIGO: FO-HC-018	FECHA DE ELABORACION
		VERSION: 1.0	25/08/2015 07:56:43 a.m.
		FECHA DE MODIFICACION	
		25/08/2015 07:56:43 a.m.	
			HOJA: 32/77

Folio: 23

Folio Modificado: 25/08/2015 07:56:43 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010      Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00      Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días      Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO      Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 440673      Fecha Ingreso 19/08/2015 07:25:50 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica      Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama      Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

PACIENTE QUE SE APLICA CALOR HUMEDO, TENS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE MUSCULOS DE MUÑECA Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO      RANGOS DE RECUPERACIÓN      SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
 Registro Profesional: 32863757

Folio: 24

Folio Modificado: 26/08/2015 02:01:09 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 442593 Fecha Ingreso 26/08/2015 07:21:13 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 M INUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVIOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO A LA VALORACION INICA A RECUPERAR LA MOVILIDAD DE MUÑECA LOGRA RECUPERAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD DE DEDOS, CONTINUA CON DOLOR OCASIONAL POR EL ESTIRAMIENTO Y REALIZA LOS EJERCICIOS CON MAYOR DESTREZA.CONTINUA CON IGUAL PLAN DE TTO.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

27/08/2015 03:21:45 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

27/08/2015 03:21:45 p.m.

HOJA: 34/77

103

Folio: 25

Folio Modificado: 27/08/2015 03:21:45 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 442593 Fecha Ingreso 26/08/2015 07:21:13 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVO LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

28/08/2015 10:15:42 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

28/08/2015 10:15:42 a.m.

HOJA: 35/77

104

Folio: 26

Folio Modificado: 28/08/2015 10:15:42 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 442593 Fecha Ingreso 26/08/2015 07:21:13 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE MUSCULOS DE MUÑECA Y DEDOS Y EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Luna Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

31/08/2015 08:59:15 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

31/08/2015 08:59:15 a.m.

HOJA: 36/77

105

Folio: 27

Folio Modificado: 31/08/2015 08:59:15 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 442593 Fecha Ingreso 26/08/2015 07:21:13 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS PASIVOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

01/09/2015 02:50:27 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

01/09/2015 02:50:27 p.m.

HQJA: 37/77

106

Folio: 28

Folio Modificado: 01/09/2015 02:50:27 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 442593 Fecha Ingreso 26/08/2015 07:21:13 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



Folio: 29

Folio Modificado: 02/09/2015 03:22:25 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 444509 Fecha Ingreso 02/09/2015 07:44:38 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO


CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Luna Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757

	TERAPIA FISICA CONSULTA CONTROL	CODIGO: FO-HC-018	FECHA DE ELABORACION 03/09/2015 02:57:01 p.m.
		VERSION: 1.0	FECHA DE MODIFICACION 03/09/2015 02:57:01 p.m.
			HOJA: 39/77

Folio: 30

Folio Modificado: 03/09/2015 02:57:01 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 444509 Fecha Ingreso 02/09/2015 07:44:38 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PRONO SUPINADORES, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE FLEXOEXTENSORES DE MUÑECA Y DEDOS Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



Folio: 31

Folio Modificado: 04/09/2015 09:24:59 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 444509 Fecha Ingreso 02/09/2015 07:44:38 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757

Folio: 32

Folio Modificado: 07/09/2015 07:56:37 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 444509 Fecha Ingreso 02/09/2015 07:44:38 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA EN RODILLO, CICLOERGOMETRO Y MESA CANAVEL.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



Folio: 33

Folio Modificado: 07/09/2015 02:21:21 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 444509 Fecha Ingreso 02/09/2015 07:44:38 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS EN RODILLO, CICLOERGOMETRO Y MESA DE CANAVEL.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



Folio: 34

Folio Modificado: 09/09/2015 08:59:19 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 444509 Fecha Ingreso 02/09/2015 07:44:38 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE RADIO Y CUBITO CON EVOLUCION DE 2 MESES Y MEDIO.EL USUARIO A LA VALORACION INICIAL PRESENTABA DOLOR QUE LO CALIFICABA EN 6/10 LIMITACION SEVERA DE MOVILIDAD DE MUÑECA , NO AGARRE Y DEBILIDAD MUSCULAR.FUE TRATADO CON MEDIOS FISICOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS Y MECANTORAPIA CON CICLOERGOMETRO, MESA DE CANAVEL, DIGIFLEX, PRONO SUPINADOR Y FLEXOEXTENSOR DE MUÑECA.A LA VALORACION PRESENTA UNA CALIFICACION DEL DOLOR DE 4/10 LOGRA FLEXION DE MUÑECA DE 60 GRADO Y EXTENSION DE 50 GRADOS, DESVIACION RADIAL DE 30 Y CUBITAL DE 20, PRONACION DE 60 GRADOS, SUPINACION DE 40 GRADOS. INICIA A RECUPERAR LA FUERZA MUSCULAR, EL AGARRE Y LEVANTAMIENTO DE PESO CON UN LIBRA.SE EXPLICA PLAN CASERO DE EJERCICIOS CONTROL CON MEDICO TRANTANTA Y SE ENTREGA INFORME FINAL.DEBE CONTINUAR CON PROCESO DE REHABILICION PARA RECUPERAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD E INICIAR A REALIZAR MAS EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y FACILITACION DEL AGARRE.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

51% al 75 %

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



FOLIO

35

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

44/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Direccion: CRA. 6 A N-17-39 Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 451857 Fecha Ingreso 28/09/2015 07:15:41 a.m. Fecha Evolucion: 28/09/2015 10:12  
 Cama Servicio 731105 - CONSULTA ESPECIAL TRAUMA Y ORTOPEdia  
 ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN Regimen\_Simplificado

## EVOLUCION Y ANALISIS DE PARA CLINICOS

EVOLUCION FAVORABLE, EN PROCESO DE REHABILITACION, BUENA PERFUSION DISTAL.

## CONDUCTA

SE ENVIA A FISIOTERAPIA (30 SESIONES). CONTROL EN 1 MES CON RX.

Medico Tratante: PATIÑO BRAVO GUILLERMO ARTURO

Registro Profesional: 5039/82

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA


## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)	True

Observaciones:

## Indicaciones Médicas



	TERAPIA FISICA CONSULTA CONTROL	CODIGO: FO-HC-018	FECHA DE ELABORACION
			30/09/2015 07:57:50 a.m.
		VERSION: 1.0	FECHA DE MODIFICACION
			30/09/2015 07:57:50 a.m.
		HOJA: 45/77	

Folio: 36

Folio Modificado: 30/09/2015 07:57:50 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 452657 Fecha Ingreso 30/09/2015 07:34:12 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

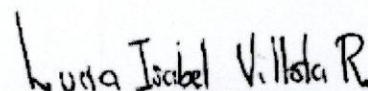
**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

PACIENTE CON DX DE CUBITO Y RADIO CON EVOLUCION 3 , MESES Y MEDIO.A LA VALORACION INICIAL CONTINUA CON LIMITACION DE LA MOVILIDAD FLEXION DE 55°, EXTENSION DE 45°, DESVICAION RADIAL 20°, DESVIACION CUBITAL 35°.PRONCAICON DE 45°, SUPINACION DE 40°. CON DEBILIDAD MUSCULAR, Y LIMITACION FUNCIONAL DE LAS ACTIVIDADE DIARIA Y LABORALES.OBJETIVO DE TTO: CONTINUAR CON LA RECUPERACION DE L AMOVILIDAD , LA FUERZA MUSCULAR PARA POTENCIALIZAR Y FUNCIONALIDAD.PLAN DE TTO: CALOR HUMEDO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, MECANOTERAPIA, Y EJERCICIOS LIBRES.SE RESUELVEN DUDAS Y EXPECTATIVAS.EL DIA DE HOY SE APLICA CALOR HUMEDO Y SE REALIZA EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO A TOLERANCIA.

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)



Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

01/10/2015 08:00:33 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

01/10/2015 08:00:33 a.m.

HOJA: 46/77

115

Folio: 37

Folio Modificado: 01/10/2015 08:00:33 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 452657 Fecha Ingreso 30/09/2015 07:34:12 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO A TOLERANCIA CON BARRAS, MANCUERNAS Y MULTIFUERZA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Luna Isabel Villota R.

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757

Folio: 38

Folio Modificado: 02/10/2015 08:42:26 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 452657 Fecha Ingreso 30/09/2015 07:34:12 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS EN MESA DE CANAVEL Y CON DISTENSOR DE MANO.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

05/10/2015 08:14:50 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

05/10/2015 08:14:50 a.m.

HOJA: 48/77

117

Folio: 39

Folio Modificado: 05/10/2015 08:14:50 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 452657 Fecha Ingreso 30/09/2015 07:34:12 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Luna Isabel Villota R.

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757

Folio: 40

Folio Modificado: 05/10/2015 01:00:56 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 a.m.  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 452657 Fecha Ingreso 30/09/2015 07:34:12 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVO LIBRES A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN Ó SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
 Registro Profesional: 32863757



Folio: 41

Folio Modificado: 06/10/2015 03:18:57 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 a.m.  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 452657 Fecha Ingreso 30/09/2015 07:34:12 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA EN MESA DE CANAVEL CON EJERCITADOR DE MUÑECA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



Folio: 42

Folio Modificado: 07/10/2015 03:47:39 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 454718 Fecha Ingreso 07/10/2015 08:36:33 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



Folio: 43

Folio Modificado: 08/10/2015 02:34:15 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 a.m.  
 Dirección CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 454718 Fecha Ingreso 07/10/2015 08:36:33 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757

Folio: 44

Folio Modificado: 13/10/2015 01:55:52 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 454718 Fecha Ingreso 07/10/2015 08:36:33 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA CON RESISTENCIA PARA MANO.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



Folio: 45

Folio Modificado: 14/10/2015 01:51:56 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 454718 Fecha Ingreso 07/10/2015 08:36:33 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :**

**PROCEDIMIENTO REALIZADO**

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

15/10/2015 03:14:44 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

15/10/2015 03:14:44 p.m.

HOJA: 55/77

124

Folio: 46

Folio Modificado: 15/10/2015 03:14:44 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 454718 Fecha Ingreso 07/10/2015 08:36:33 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE MUSCULOSO DE MUÑECA, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENT Y EJERCICIOS CON BALONES Y MECANOTERAPIA.A LA VALORACION LOGRA RECUPERAR LA MOVILIDA DE Y REALIZAR LOS EJERCICIOS CON MAYOR DESTREZA, COORDINACION Y RESISTENCIA.DEBE CONTINUAR CON PROCESOS DE REHABILITACION.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

16/10/2015 01:28:25 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

16/10/2015 01:28:25 p.m.

HOJA: 56/77

125

Folio: 47

Folio Modificado: 16/10/2015 01:28:25 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 457380 Fecha Ingreso 16/10/2015 09:15:15 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

19/10/2015 08:30:25 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

19/10/2015 08:30:25 a.m.

HOJA: 57/77

126

Folio: 48

Folio Modificado: 19/10/2015 08:30:25 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 457380 Fecha Ingreso 16/10/2015 09:15:15 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y EJERCICIOS CON BALON DE BOBATH

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Luna Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



Folio: 49

Folio Modificado: 20/10/2015 09:06:19 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 457380 Fecha Ingreso 16/10/2015 09:15:15 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

21/10/2015 02:09:02 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

21/10/2015 02:09:02 p.m.

HOJA: 59/77

128

Folio: 50

Folio Modificado: 21/10/2015 02:09:02 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 457380 Fecha Ingreso 16/10/2015 09:15:15 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO PARA MUÑECA Y DEDOS, MECANOTERAPIA A TOLERANCIA Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO ACTIVO ASISTIDOS PARA FLEXION , EXTENSION DE MUÑECA Y PRONOSUPINACION.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R.

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



Folio: 51

Folio Modificado: 26/10/2015 02:55:25 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 457380 Fecha Ingreso 16/10/2015 09:15:15 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON BALONES MEDICINALES, Y MECANOTERAPIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757

Folio: 52

Folio Modificado: 27/10/2015 03:10:58 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 460362 Fecha Ingreso 27/10/2015 08:38:46 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION A TOLERANCIA EN BALANCINES.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



Folio: 53

Folio Modificado: 28/10/2015 09:32:40 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 460362 Fecha Ingreso 27/10/2015 08:38:46 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO CON TERATUBOS Y EJERCICIOS ACTIVOS PROPIOCEPCION A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Luna Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



Folio: 54

Folio Modificado: 03/11/2015 10:11:14 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 460362 Fecha Ingreso 27/10/2015 08:38:46 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUEMDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



Folio: 55

Folio Modificado: 04/11/2015 02:30:45 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 460362 Fecha Ingreso 27/10/2015 08:38:46 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y EJERCICIOS ISOMETRICOS CON BALON Y EJERCICIOS CON EJERCITADOR DE MUÑECA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757

Folio: 56

Folio Modificado: 05/11/2015 02:34:23 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 460362 Fecha Ingreso 27/10/2015 08:38:46 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS , EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y DESCARGA DE PESO DE MIEMBRO SUPERIORES EN BALANCINESY MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.A LA VALORACION LOGRA RECUPERAR LOS ARCOS DE MOVILIDAD, MEJORAR LA FUERZA Y ESTA ALCANZANDO MAYOR FUNCIOANLIDAD.CONTINUA CON PROCESO DE REHABILIRACION.


### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



	TERAPIA FISICA CONSULTA CONTROL	CODIGO: FO-HC-018	FECHA DE ELABORACION 06/11/2015 10:23:45 a.m.
		VERSION: 1.0	FECHA DE MODIFICACION 06/11/2015 10:23:45 a.m.
			HOJA: 66/77

Folio: 57

Folio Modificado: 06/11/2015 10:23:45 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 a.m.  
 Dirección CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 463262 Fecha Ingreso 06/11/2015 08:49:16 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)  
 TRATAMIENTO

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757

FOLIO

58

FECHA DE IMPRESION

jueves, 26 de julio de 2018

HOJA

67/77

## DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m. Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Direccion: CRA. 6 A N-17-39 Telefono: 7309908-3152412483

## DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 463262 Fecha Ingreso 06/11/2015 08:49:16 a.m. Fecha Evolucion: 09/11/2015 9:19  
 Cama Servicio 731105 - CONSULTA ESPECIAL TRAUMA Y ORTOPEDIA  
 ENTIDAD CONSORCIO SAYP 2011 REGIMEN Regimen\_Simplificado

## EVOLUCION Y ANALISIS DE PARACLINICOS

EVOLUCION FAVORABLE, MOVILIDAD DE MUÑECA Y MANO DERECHA COMPLETA. RX: FRACTURA DE RADIO CONSOLIDADA, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS

## CONDUCTA

ALTA POR ESTA PATOLOGIA.

Medico Tratante: PATIÑO BRAVO GUILLERMO ARTURO

Registro Profesional: 5039/82

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

## Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S525	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO (COLLES, SMITH)	True

Observaciones:

## Indicaciones Médicas





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

10/11/2015 01:02:14 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

10/11/2015 01:02:14 p.m.

HOJA: 68/77

137

Folio: 59

Folio Modificado: 10/11/2015 01:02:14 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 463262 Fecha Ingreso 06/11/2015 08:49:16 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

PACIENTE QUE NO ASISTE A TRATAMIENTO A TERAPIA FISICA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

11/11/2015 10:21:32 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

11/11/2015 10:21:32 a.m.

HOJA: 69/77

138

Folio: 60

Folio Modificado: 11/11/2015 10:21:32 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono: 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso: 463262 Fecha Ingreso: 06/11/2015 08:49:16 a.m.  
Finalidad de la consulta: No\_Aplica Causa externa: Enfermedad\_General  
Cama: Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

12/11/2015 02:08:14 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

12/11/2015 02:08:14 p.m.

HOJA: 70/77

139

Folio: 61

Folio Modificado: 12/11/2015 02:08:14 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 463262 Fecha Ingreso 06/11/2015 08:49:16 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

13/11/2015 10:20:30 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

13/11/2015 10:20:30 a.m.

HOJA: 71/77

140

Folio: 62

Folio Modificado: 13/11/2015 10:20:30 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 463262 Fecha Ingreso 06/11/2015 08:49:16 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

PACIENTE QUE NO ASISTE A TRATAMIENTO DE TERAPIA FISICA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)  
TRATAMIENTO

Lucia Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

17/11/2015 03:15:01 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

17/11/2015 03:15:01 p.m.

HOJA: 72/77

141

Folio: 63

Folio Modificado: 17/11/2015 03:15:01 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
a.m.  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 466204 Fecha Ingreso 13/06/2015 11:32:49 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.


### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Luna Isabel Villota R.

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757



 <b>HOSPITAL</b> <b>UNIVERSITARIO</b> <small>DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.</small>	TERAPIA FISICA CONSULTA CONTROL	CODIGO: FO-HC-018	FECHA DE ELABORACION
		VERSION: 1.0	18/11/2015 02:09:47 p.m.
			FECHA DE MODIFICACION
			18/11/2015 02:09:47 p.m.
		HOJA: 73/77	

Folio: 64

Folio Modificado: 18/11/2015 02:09:47 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

**DATOS DEL PACIENTE**

Identificación: 1085276010      Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 a.m.      Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días      Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO      Teléfono 7309908-3152412483

**DATOS DE LA ATENCION**

Ingreso 466204      Fecha Ingreso 13/06/2015 11:32:49 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica      Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama      Servicio

**DIAGNOSTICOS**

Tipo:

**TRATAMIENTO A REALIZAR :****PROCEDIMIENTO REALIZADO**

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO, EJERCICIOS ACTIVOS LIBRES Y MECANOTERAPIA CON RESISTENCIA MINIMA PARA MIEMBROS SUPERIORES.

**CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO**

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO      RANGOS DE RECUPERACIÓN      SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
 Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

19/11/2015 07:58:49 a.m.

FECHA DE MODIFICACION

19/11/2015 07:58:49 a.m.

HOJA: 74/77

Folio: 65

Folio Modificado: 19/11/2015 07:58:49 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 a.m.  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 466204 Fecha Ingreso 13/06/2015 11:32:49 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

CALOR HUMEDO POR 10 MINUTOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO Y MECANOTERAPIA A TOLERANCIA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
 Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

19/11/2015 12:49:02 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

19/11/2015 12:49:02 p.m.

HOJA: 75/77

Folio: 66

Folio Modificado: 19/11/2015 12:49:02 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
 Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
 Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
 Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
 Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 466204 Fecha Ingreso 13/06/2015 11:32:49 a.m.  
 Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
 Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

PACIENTE QUE POR MOTIVO DESCONOCIDO ES LA SEGUNDA SESION QUE NO ASISTE POR TAL MOTIVO SE SUSPENDE EL ORTOPEDISTA YA HABIA DADO DE ALTA UNICAMENTE ESTABA TERMINANDO LAS ULTIMAS 3 SESIONES QUE FALTABA.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

*Lucia Isabel Villota R*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757





TERAPIA FISICA  
CONSULTA CONTROL

CODIGO: FO-HC-018

VERSION: 1.0

FECHA DE ELABORACION

20/11/2015 01:31:26 p.m.

FECHA DE MODIFICACION

20/11/2015 01:31:26 p.m.

HOJA: 76/77

145

Folio: 67

Folio Modificado: 20/11/2015 01:31:26 p.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010

Numero de carpeta: 529582

Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO

Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días  
a.m.

Sexo Masculino

Dirección: CRA. 6 A N-17-39

Procedencia: SAN JUAN DE PASTO

Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 466204

Fecha Ingreso 13/06/2015 11:32:49 a.m.

Finalidad de la consulta No\_Aplica

Causa externa Enfermedad\_General

Cama

Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

PACIENTE QUE EL DIA DE HOY REGRESA A RETOMAR EL TRATAMIENTO SE REALIZA EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO EN ELIPTICA, Y EJERCICIOS CON MINIMA RESISTENCIA EN MULTIFURZA .

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL  
TRATAMIENTO

RANGOS DE RECUPERACIÓN

SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

Luna Isabel Villota R

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL

Registro Profesional: 32863757



Folio: 68

Folio Modificado: 23/11/2015 08:44:10 a.m.

Fecha de Impresión: jueves, 26 julio 2018

### DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1085276010 Numero de carpeta: 529582  
Nombre del paciente: FREDDY YESSID VALLEJO ROSERO  
Fecha de Nacimiento: 04/08/1989 12:00:00 Edad Actual 28 Años \ 11 Meses \ 22 Días Sexo Masculino  
Dirección: CRA. 6 A N-17-39  
Procedencia: SAN JUAN DE PASTO Teléfono 7309908-3152412483

### DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 466204 Fecha Ingreso 13/06/2015 11:32:49 a.m.  
Finalidad de la consulta No\_Aplica Causa externa Enfermedad\_General  
Cama Servicio

### DIAGNOSTICOS

Tipo:

### TRATAMIENTO A REALIZAR :

### PROCEDIMIENTO REALIZADO

PACIENTE CON DX DE FRACTURA DE RADIO CON EVOLUCION DE 5 MESES Y 3 DIAS.FUE TRATADO CON MEDIOS FISICOS, EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, EJERCICIOS ISOMETRICOS, EJERCICIOS DE PROPIOCEPCION, MECANOTERAPIA Y BALONTERAPIA Y MECANOTERAPIA EN MESA DE CANAVEL, CICLOERGOMETRO, PRONOSUPINADO, FLEXOEXTENSOR DE MUÑECA Y FORTALECIMIENTO EN MULTIFUERZA Y CON MANCUERNA HASTA 4 LIBRAS.A LA VALORACION EL PACIENTE MANIFIESTA DOLOR OCASIONAR EN MUÑECA, TIENE LIMITACION DE LOS 5 ° DE MOVILIDAD DE MUÑECA, LIMITACION MODERA DE LA PRONO SUPINACION. RECUPERAR LA FUERZA MUSCULAR, E INICIA A RECUPERAR LA FUNCIONALIDAD PERO NO PUEDE AUN LEVANTAR PESO MAYOR A 5 LIBRAS.SE EXPLICA PLAN CASERO DE EJERCICIOS CONTROL CON MEDICO TRATANTE Y SE ENTREGA INFORME FINAL.

### CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO

CULMINACIÓN O SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO RANGOS DE RECUPERACIÓN SUSPENSIÓN DEL TRATAMIENTO (Ausentismo)

76% al 100%

*Lucia Isabel Villota R.*

Fisioterapeuta VILLOTA ROMO LUCIA ISABEL  
Registro Profesional: 32863757