

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

Fecha : 06/may./2022

ACTA INDIVIDUAL DE REPARTO

Página 1*

CORPORACION	GRUPO PROCESOS VERBALES		
JUZGADOS MUNICIPALES	CD. DESP	SECUENCIA:	FECHA DE REPARTO
REPARTIDO AL DESPACHO	007	302571	06/may./2022

JUZGADO 07 CIVIL MUNICIPAL DE CALI

IDENTIFICACION	NOMBRE	APELLIDO	SUJETO PROCESAL
1144190815	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		01
25417307	MARICEL SANCHEZ		
31938242	MARIANELA VILLEGAS CALDAS		03

C27001-CS01BAD2

CUADERNOS 1

wriascoe

EMPLEADO

FOLIOS

CORREO ELECTRONICO

OBSERVACIONES



JURISDICCION ORDINARIA

Generar Carátula

Guardar PDF

Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002
y 10443 de 2015 (Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)

Especialidad:

CIVIL MUNICIPAL

Grupo de reparto:

Nombre:

PROCESO VERBAL

Partes del proceso

Identificación

C.C. Cédula de ciudadanía / Nit.

Nombre(s) y Apellido(s)

DEMANDANTE(S)

1.144.190.815 DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
25.417.307 MARICEL SANCHEZ

DEMANDADO(S)

16.400.338 LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO
805.009.798-1 POSTEC DE OCCIDENTE S.A

APODERADO

MARIANELA VILLEGAS CALDAS

Cuadernos:

Folios:

DEMANDA Y PODER 1 9 FOLIOS- ANEXOS DEMANDA 138 FOLIOS -TOTAL FOLIOS157

Anotaciones especiales (documentos originales / folio) / Observaciones

SE PRESENTA DEMANDA CON MEDIDAS CAUTELARES Y AMPARO DE POBREZA



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Abogada /Asesora Jurídica

Señor
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CALI (Reparto)
E.S.D.

REF: DEMANDA DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL MENOR CUANTÍA.

DEMANDANTES: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ, MARICEL SANCHEZ.

DEMANDADOS: LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO- POSTEC DE OCCIDENTE S. A.

MARIANELA VILLEGAS CALDAS, mayor de edad, vecina de Santiago de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía No. 31.938.242 de Cali, y tarjeta profesional No. 72.936 del Consejo Superior de la Judicatura, de acuerdo a poder adjunto otorgado por las señoras **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.144.190.815, y **MARICEL SANCHEZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 25.417.307 dirección electrónica: trimix1009@gmail.com; quienes obran en calidad de víctima directa la primera como lesionada y la siguiente como víctima indirecta en condición de madre de **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**; por medio del presente escrito y de la manera más respetuosa me permito **formular DEMANDA VERBAL DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MENOR CUANTÍA** contra el señor **LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.400.338; así como también en contra de la sociedad **POSTEC DE OCCIDENTE S.A.**, con domicilio principal en Palmira (Valle), vereda Piles Km 2, donde recibirá notificaciones judiciales, al igual que en el Email: constanza.jimenez@postecsa.com, registrada en la Cámara de Comercio de Cali bajo la Matricula Mercantil No. 476636-4, con Nit. No. 805.009.798-1, representada legalmente por el señor **JHON JAIME GAVIRIA CARABALI**, mayor de edad, portador de la cédula de ciudadanía No. 16.798.571, quien puede ser citado en el domicilio de la Sociedad mencionada; figurando ellos como propietario del automotor de placa No. **VKJ-088**, y sociedad propietaria de la mercancía transportada en el mencionado automotor, respectivamente. Y quienes deberán ser declarados civil y extracontractualmente responsables, en el procedimiento que regula el Libro Tercero, Sección primera, Título I, Capítulo I **PROCESOS DECLARATIVOS, ARTICULO 368** del Código General del Proceso, y se logre la correspondiente indemnización de perjuicios patrimoniales (Daño emergente y Lucro Cesante y extra patrimoniales (perjuicios morales y daño a la vida de relación y/o daños a la Salud), causados a mis representadas, como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el **17 de marzo de 2020** a la altura de **Altos de Santa Helena**, de la Ciudad Santiago de Cali, cuando la mercancía transportada en dicho automotor, por negligencia en su cargue y transporte cae sobre la pierna de Diana Marcela, cuando esta se transportaba en su motocicleta y por tal efecto se produce la caída de la misma y de ahí como consecuencia las lesiones personales a ella ocasionada.

IDENTIFICACION DE LOS DEMANDADOS:

1. El señor **LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 16.400.338 de Toro figurando como propietario para la fecha de ocurrencia de los hechos del automotor de placa No. **VKJ-088**, con dirección electrónica tal como registra en el expediente penal: vferchito@hotmail.com.

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Abogada /Asesora Jurídica

2. La sociedad **POSTEC DE OCCIDENTE S. A.**, identificada con Nit No. 805.009.798-1, recibirá notificaciones judiciales en la Carrera 29 No. 5B-65 Cali, al igual que en el Email: constanza.jimenez@postecsa.com, comercial@postecsa.com

IDENTIFICACION DE LOS DEMANDANTES:

1. **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.144.190.815 con dirección electrónica: trimix1009@gmail.com; quien obra en calidad de víctima directa
2. **MARICEL SANCHEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 25.417.307 con dirección electrónica: trimix1009@gmail.com; quien obra en calidad de víctima indirecta, en su condición de madre de Diana Marcela Rivera Sánchez.

HECHOS

Primero: El día 17 de marzo de 2020 a eso de las 11.00 am, a la altura de Meléndez Altos de Santa Helena, más exactamente en la carrera 100 A 1 Oeste 1C-33 de la ciudad de Cali, ocurre un accidente de tránsito donde se vieran involucrados el automotor de placa VKJ-088 y la motocicleta de placas PXW-49D

Segundo: El automotor de placas VKJ-088 estaba siendo conducido por el señor Henry González Barrios.

Tercero: La motocicleta de placa PXW-49 D estaba siendo conducida por Diana Marcela Rivera Sánchez

Cuarto: El automotor de placas VKJ-088, corresponde a un camión de transporte de carga, y servicio público.

Quinto: El camión de placa VKJ-088, estaba transportando una carga de ladrillos que había sido despachado por la empresa POSTEC S. A., tal y como se puede evidenciar en los videos aportados con la demanda.

Sexto: El automotor de placa VKJ-088, se desplazaba por la carrera 100, y estando en movimiento parte de su carga cae sobre la vía alcanzando a golpear a Diana Marcela Rivera que se desplazaba en sentido contrario sobre la misma, en la motocicleta de placa PXW-49D

Séptimo: Una vez ocurrido el hecho, el conductor y algunos acompañantes se bajaron del camión de placa VKJ-088, a recoger los ladrillos, a barrer la vía, y hacer caso omiso del daño causado, pues dejaron abandonada a la lesionada

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



Octavo: Luego de algún tiempo esperando que llegara la autoridad de tránsito y ante la lesión sufrida por Diana Marcela Rivera, esta fue recogida por una ambulancia y transportada a la Clínica Santa Clara, para ser atendido por las lesiones recibidas

Noveno: Finalmente, no llegó la autoridad de tránsito a atender dicho accidente, pero registro del mismo quedó documentado en video y fotografías que se aportan con este escrito.

Decimo: Las lesiones recibidas por Diana Marcela Rivera Sánchez, al momento de ocurrencia de los hechos fueron: “... *trauma en fémur y rodilla izquierda con limitación funcional. Examen físico: Rodilla izquierda con edema y equimosis y limitación funcional. Radiografía de rodilla izquierda: fractura conminuta desplazada de platillos tibiales izquierdo MII- Plan reducción abierta más osteosíntesis ...*”

Décimo primero: Se presenta querrela ante la Fiscalía General de la Nación, por parte de Diana Marcela Rivera Sánchez, y le corresponde la investigación a la fiscalía 39 Local, radicación que queda registrada con el spoa No. 76001-6099-165-2020-53916, proceso que actualmente se encuentra en indagación.

Decimo segundo: Con ocasión del proceso iniciado ante la fiscalía, Diana Marcela Rivera Sánchez, acudió al Instituto de Medicina Legal, hasta en segundo reconocimiento médico legal y esta institución determinó: *ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES: Mecanismos traumático de lesión: Contundente; Incapacidad médico legal DEFINITIVA NOVENTA Y CINCO (95) DIAS. SECUELAS MEDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio. Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter transitorio*”

Décimo tercero: Con ocasión de las secuelas por las lesiones recibidas, Diana Marcela Rivera Sánchez, fue valorado por la Junta de Calificación y la misma determinó un porcentaje de pérdida de capacidad laboral de **15.05%.**, de acuerdo con dictamen que se aporta en esta demanda

Décimo cuarto: Para la fecha de los hechos el automotor clase: Camión, Servicio: Publico, Marca: Chevrolet, Ref.: C-70 189, Modelo: 1981, placas: VKJ-088, era de propiedad del señor LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO

Décimo quinto: Para la fecha de los hechos el transporte de la carga fue contratado con un agente externo específicamente con el señor Luis Fernando Vaquero Patiño, como contratista independiente. Tal y como figura en las fotografías y videos la carga tenía empaque de la empresa POSTEC S. A.

Décimo sexto: Se elevó derecho de petición a la sociedad POSTEC DE OCCIDENTE S. A., solicitando información sobre el despacho efectuado en el automotor de placa VKJ-088, indicándonos en su respuesta que contratan transporte de carga con el transportista independiente Luis Fernando Vaquero.



Décimo séptimo: Para la fecha de los hechos, Diana Marcela Rivera Sánchez, se desempeñaba como trabajadora independiente en la comercialización de ropa, recibiendo unos ingresos mensuales por la suma de un millón de pesos mcte (\$1.000.000), tal y como lo certifica contador.

Décimo octavo: El núcleo familiar de Diana Marcela Rivera Sánchez, está conformado por su madre señora Maricela Sánchez, y las mismas me han otorgado poder para iniciar la demanda declarativa de responsabilidad civil extracontractual.

PRETENSIONES

Acorde con los presupuestos de hecho precedentes anotados, así como también respecto de todas y cada una de las circunstancias que se prueben en la demanda y en el curso del proceso, respecto de los daños y los perjuicios tasados, presentes y futuros sufridos y que llegaren a sufrir los demandantes, solicito ponderadamente al Señor Juez acceder a las siguientes declaraciones y condenas en contra de los demandados, de la siguiente manera:

PRIMERA: DECLARAR que el accidente de tránsito ocurrido el 17 de marzo del año 2020, a consecuencia del cual Diana Marcela Rivera Sánchez sufrió lesiones, se originó o tuvo lugar como causa efectiva y directa de la imprudencia, negligencia e impericia del conductor para la fecha de los hechos, del automotor de placa No. VKJ-088 señor Henry González Barrios, y propiedad del señor Luis Fernando Vaquero Patiño.

SEGUNDA: DECLARAR que el vehículo de placas No. VKJ-088 era de propiedad del codemandado Luis Fernando Vaquero Patiño, para la fecha de los hechos relatados en el libelo de la demanda, por lo tanto, es responsable de los perjuicios causados con ocasión al mencionado accidente.

TERCERA: DECLARAR que, para la fecha de los hechos relatados en el libelo de la demanda, en el automotor de placa VKJ-088 de propiedad del señor Luis Fernando Vaquero Patiño, el señor Henry González Barrios como conductor, se encontraba transportando una carga propiedad de POSTEC DE OCCIDENTE S.A actuando esta en calidad de remitente, y por lo tanto esta sociedad es extracontractualmente responsable de la indemnización de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que se causaron en el mencionado accidente.

CUARTA: Como consecuencia de las anteriores declaraciones, solicito Señor Juez CONDENAR solidariamente a los señores Luis Fernando Vaquero Patiño y a la Compañía POSTEC DE OCCIDENTE S. A., al pago de todos los Perjuicios Inmateriales subjetivados (Morales y Daño a la Salud), así como los Materiales (Lucro Cesante y Daño Emergente), ocasionados en razón y con ocasión al accidente de Tránsito, ocurrido el día 17 de marzo del año 2020 a la altura de Meléndez Altos de Santa Helena; a favor de mis poderdantes, Diana Marcela Rivera Sánchez y Maricel Sánchez. Condenándolos de ese modo a pagar la siguiente suma, debidamente discriminada:

a) PERJUICIOS PATRIMONIALES -MATERIALES- consistentes en **DAÑO EMERGENTE** a favor de Diana Marcela Rivera Sánchez la suma de Dos millones quinientos veinticinco mil pesos mcte (\$ 2.525.000), Discriminados así:

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



- Gastos de transporte cita medicas: $25.0000 \times 17 = \$ 425.000$:
- Gastos Transporte Terapias físicas 15 sesiones: $30.000 \times 15 = \$450.000$:
- Gastos transporte terapias físicas 15 sesiones: $30.000 \times 15 = \$ 450.000$
- Gastos transporte 40 sesiones de terapia física: $30.000 \times 40 = \$ 1.200.000$

b) PERJUICIOS PATRIMONIALES -MATERIALES- consistentes en **LUCRO CESANTE** a favor de Diana Marcela Rivera Sánchez: La suma de treinta y seis millones trescientos dos mil quinientos noventa pesos mcte (**\$ 36.302.590**):

La siguiente petición se hace de acuerdo con la fórmula matemática, considerando el porcentaje de pérdida de capacidad del 15.05%, la edad de Diana Marcela Rivera Sánchez y el salario percibido por el lesionado en la suma de un millón de pesos mcte (\$1.000.000)

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO	\$ 4.216.680
LUCRO CESANTE FUTURO	\$32.085.910
TOTA: LUCRO CESANTE	\$36.302.590

FORMULA MATEMATICA:

LUCRO CESANTE consolidado y futuro, teniendo en cuenta la pérdida de capacidad laboral de 15,05%

1. Periodo Indemnizable

El tiempo durante el cual se gozaría de la ganancia que ceso con el daño, en caso de muerte, el periodo indemnizable siempre corresponderá con la expectativa de vida.

2. Actualización de ingresos

Para dar inicio a la cuantificación del lucro cesante primero se actualiza la base para la liquidación empleando la siguiente formula:

$$AI = C * (\text{índice final (IPC)} / \text{Índice inicial (IPC)})$$

Donde:

AI: Actualización de ingreso

C: Ingreso dejado de percibir

IPC Final: IPC de la fecha de hoy o más cercano

IPC Inicial: IPC correspondiente al mes en que ocurrió el daño

$$AI = 1.000.000 * \left(\frac{116,26}{105,53} \right) = 1.101.677$$

Salario actualizado a la fecha del cálculo * pérdida de la capacidad laboral:

$$1.101.677 * 15.05\% = 165.802$$

Lucro Cesante Consolidado y Futuro

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



Una vez actualizada la renta, con esta se calcula el dinero que debía ganarse desde el momento del daño, hasta la fecha de la realización de la cuantificación, con soporte en la fórmula para el cálculo del lucro cesante consolidado o pasado y con la misma base se calcula el dinero que estaba previsto ganarse hacia futuro, con soporte en la fórmula de cálculo de lucro cesante futuro y teniendo en cuenta el tiempo de probabilidad de vida de la víctima.

Formula del Lucro Cesante Consolidado o pasado:

$$LCP = C \times (1 + i)^n - 1/i \quad Sn = (1 + i)^n - 1/i$$
$$LCP = C \times Sn$$
$$LCP = 165.802,43 * \left((1 + 0,5\%)^{688} - 1 \right) / 0,5\% = 165.802,43 * 25.43$$
$$= 4.216.680$$

Donde:

LCP: Lucro Cesante Pasado

Sn: Valor actual de lucro cesante mensual

C: Ingreso dejado de percibir por invalidez

n: Numero de meses

i: Tasa de Interés mensual sobre un 6% anual = 0,5%

Formula del Lucro Cesante Futuro:

La esperanza de vida calculada en meses corresponde a 688 meses. A esta cifra se llega a partir de la expectativa de vida que otorgan las tablas del DANE. Luego, si para la fecha del cálculo la joven tenía 28,13 años, su expectativa de vida era de 57,3 años. Esa cifra llevada a meses corresponde con 688 meses

$$LCF = C \times (1 + i)^n - 1/i (1 + i)^n \quad an = (1 + i)^n - 1/i (1 + i)^n$$
$$LCF = C \times an$$

CALCULOS PARA LLEGAR A AN

$$\left((1 + 0,5\%)^{688} - 1 \right) / 0,5\% = 29.859$$
$$0,5\% \times \left((1 + 0,5\%)^{688} - 1 \right) / 0,5\% = 0,154$$

$$AN = 29.859 / 0,154 = 193,52$$

De ese modo, el Lucro Cesante futuro es:

$$LCF = 165.802,43 * 193,52 = 32.085.909,97$$

Donde

LCF: Lucro cesante futuro

an: Valor actual de una suma que se paga n veces hacia el futuro, con un descuento del 6% anual

C: Ingreso dejado de percibir

n: Numero de meses de expectativa de vida

i: Intereses



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Abogada /Asesora Jurídica

Así las cosas, el total por Lucro Cesante es:

$$TOTAL = LCP + LCF = 4.216.679,87 + 32.085.909,97 = 36.302.589,85$$

c) El pago de todos los **PERJUICIOS MORALES SUBJETIVADOS EN LA MODALIDAD DE DAÑO MORAL para todos los demandantes;** ocasionados en razón y con ocasión de las lesiones de **Diana Marcela Rivera Sánchez**, la indemnización integral de los perjuicios extra patrimoniales, en una suma igual a (40 SMMLV) teniendo como base para la fecha de la presentación de la demanda, como valor de salario mínimo mensual vigente (\$1.000.000), para un valor total la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$40.000.000)**,

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ , Lesionada-	20 SMMLV	\$ 20.000.000
MARICEL SANCHEZ , madre	20 SMMLV	\$ 20.000.000

d) El pago de todos los **PERJUICIOS MORALES SUBJETIVADOS EN LA MODALIDAD DE DAÑO A LA SALUD;** ocasionados en razón y con ocasión de las lesiones de Diana Marcela Rivera Sánchez, la indemnización integral de los perjuicios extra patrimoniales, en una suma igual a (20 SMMLV) teniendo como base para la fecha de la presentación de la demanda, como valor de salario mínimo mensual vigente (\$1.000.000), para un valor total la suma de veinte millones de pesos mcte (**\$20.000.000**),

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ , Lesionada-	20 SMMLV	\$ 20.000.000
--	-----------------	----------------------

QUINTA. – Como consecuencia condenar a Luis Fernando Vaquero Patiño y POSTEC DE OCCIDENTE S. A., al pago de todos los perjuicios materiales e inmateriales, tasados en la suma de **NOVENTA Y OCHO MILLONES OCHOSCIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS MCTE (\$ 98.827.590)**

SEXTA. - CONDENAR a los demandados al pago de las costas y agencias en derecho.

SEPTIMA. - INTERESES: Se debe a cada uno de los demandantes o a quien o quienes sus derechos representaren al momento del fallo, los que se generen a partir de la fecha de ejecutoria de la sentencia.

OCTAVO. - INDEXACION: actualizar las sumas pretendidas al momento de liquidar la sentencia.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamentos de derecho, entre otros:

CONSTITUCIONALES: Artículos 1,2,6, y 365, CODIGO CIVIL: Artículos 1494 a 1498, 1502, 1602, 1613 al 1617, 1757, 2341,2344 2356., LEY 153 de 1887: Artículos 4,5 y 8, CODIGO NACIONAL DE TRANSITO: Artículos 60,67,68, CODIGO DE COMERCIO: Artículos 990, 991 y ss. CODIGO GENERAL DEL PROCESO Articulo 25, 28, 206, 368, 590 y ss.,

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



De un lado, la condición de peligrosidad de la actividad desplegada por el conductor del automotor de placas No. VKJ-088, permite predicar por su accionar de una responsabilidad objetiva pues ejerce una actividad peligrosa sin el cuidado que se esperaría. Fíjese señor juez como la conducción imprudente y negligente del señor Henry González Barrios ocasiona las lesiones en la humanidad de Diana Marcela Rivera Sánchez, pues debió extremar las medidas en su condición toda vez que transportaba una carga pesada, y no solo era responsable de su conducir sino también de velar por la seguridad de la mercancía que llevaba.

En numerosas providencias de despachos judiciales se ha sostenido que cuando se presenta una colisión entre dos vehículos en movimiento, esto es, cuando al momento del daño víctima y victimario desarrollaban actividades peligrosas, la Corte Suprema de Justicia ha doctrinado que "... incumbe al juez, en lugar de desgajar ciega y maquinalmente la aniquilación de la presunción de culpa que favorece a la víctima de una actividad peligrosa por el hecho de ejercitar, a su vez, otra de la misma especie, examinar en cada caso concreto la naturaleza de cada actividad entraña frente a los demás, y solamente cuando advierta que existe cierta equivalencia, podrá anular la aludida presunción" por modo que si en desarrollo de esa labor el juez encuentra "... que las susodichas actividades no son equivalentes en su potencialidad de daño..." esto es, que entre una y otra "... se rompe la simetría, en cuanto (..) el tamaño, peso, velocidad que (uno de los vehículos) puede desarrollar..." el régimen aplicable será el de presunción de culpa del conductor del vehículo o maquina con mayor potencialidad dañina. C.S.J. CAS CIVIL, sentencia 2 de mayo de 2007, exp 199703001-01, M.P Dr. PEDRO OCTAVIO MUNAR CADENA.

Así pues, es válido advertir que para este caso en concreto existe esa ruptura simétrica que posibilita endilgar la responsabilidad al señor Henry González Barrios, pues no hubo ninguna participación en el actuar negligente por parte de la motociclista y más bien en el actuar del conductor del camión al no estar pendiente de la carga que transportaba, y que esta contara con la debida seguridad, es decir estar bien embalada o asegurada para evitar precisamente el accidente que se produjo.

De otra parte, como es conocido y además aceptado por la jurisprudencia y doctrina colombiana, la responsabilidad civil extracontractual se configura cuando concurren los siguientes elementos: existencia del daño, la imputación de este y la fuente de responsabilidad, todo lo cual debe enmarcarse por una conexidad entre aquellos elementos.

Respecto del régimen o el fundamento de responsabilidad que debe estudiarse para la imputación de un daño, ha de evaluarse si en el proceder del agente infractor, *-que represente a la persona jurídica-*, se halla una actitud o un comportamiento doloso o culposos con capacidad para lesionar algún derecho.

Siendo cierto lo anterior, lo cual por su claridad y pacífica concepción legal y jurisprudencial se deja simplemente enunciado sin entrar en mayores exposiciones teóricas, también ha de expresarse que la misma jurisprudencia nacional ha determinado ciertos niveles de responsabilidad civil en los cuales no resulta necesario el examen de culpabilidad con el cual se perpetra el daño, ello es, cuando aquella lesión se causa en desarrollo de alguna actividad peligrosa o generadora de riesgo permanente.

Así, la alta judicatura ha sostenido de forma pacífica y reiterada, que dentro de un catálogo diverso de actividades denominadas "peligrosas" se encuentra la conducción de automotores.



Esta característica de peligrosidad o de altísimo riesgo que determina la Jurisprudencia y la doctrina de mayor autoridad, exige un examen más implacable cuando de la configuración de responsabilidad civil extracontractual se refiere. En ese sentido, cuando en el desarrollo de esta actividad peligrosa *-como lo es claramente la conducción de vehículos*, se ha causado, con culpa o sin ella, un daño o una lesión a algún bien ajeno, la responsabilidad se predica OBJETIVA, y sobre ella, resáltese, no interesa si el actor *-conductor-* de dicho daño se comportó culposamente o no.

La Responsabilidad Civil por el ejercicio de actividades peligrosas en Colombia

Son elementos estructurales de la responsabilidad el daño, la imputación y el fundamento. Cada uno de ellos debe probarse para que nazca la obligación de responder. Así mismo, en lo que refiere a la razón de responder que es una pregunta propia del fundamento de la responsabilidad, es transversal preguntarse si interesa o no interesa ampararse en un régimen de culpa. Para resolver el asunto, la Corte Suprema de Justicia, en pacífica jurisprudencia ha precisado que, cuando el fundamento de la responsabilidad proviene del riesgo creado por el ejercicio de una actividad peligrosa, el régimen de responsabilidad es de carácter objetivo, razón por la cual, no interesa hacerse preguntas sobre la culpa.

De hecho, al basar la teoría de la responsabilidad en el artículo 2356 del Código Civil se ha sostenido que la culpa se presume y no es un factor que deba ser demostrado por la víctima porque la misma está implícita en el artículo. De manera que, para la Corte Suprema de Justicia, como es evidente en los más recientes pronunciamientos, la responsabilidad en el ejercicio de la actividad peligrosa se basa en una presunción de culpa, en la cual, además, en el examen de responsabilidad no interesará prueba alguna encaminada a demostrar ausencia de culpa. Dicho de otro modo, en la responsabilidad derivada del ejercicio de una actividad peligrosa se aplica un régimen objetivo de responsabilidad que tiene unos efectos probatorios importantes referentes a las excepciones que pueden presentarse para una defensa efectiva. Es así como, en aras de exonerarse de responsabilidad, el demandado solo podrá probar una causa extraña referida a fuerza mayor, hecho de un tercero o hecho de la víctima.

Particularmente, en la responsabilidad que se deriva del ejercicio de una actividad peligrosa, el fundamento de la responsabilidad es el riesgo creado, el riesgo provecho o el riesgo beneficio. Dicho de otro modo, por el hecho de estar en el ejercicio de una actividad peligrosa y beneficiarse de ella, se deben asumir los riesgos consumados como producto del ejercicio de la actividad. En otros términos, independientemente del actuar diligente y prudente del guardián, material o intelectual, de la actividad, debe responder por los riesgos que genera.

Esta responsabilidad nació en Colombia por el famoso caso de un ferrocarril afiliado a una empresa que al pasar por un predio y generar una chispa incendió unos cultivos que reportaban ganancias para el dueño del predio. A partir de ese asunto, la Corte Suprema desarrolló el régimen objetivo de responsabilidad por el ejercicio de actividades peligrosas, indicando que, no pueden los asociados asumir todas las cargas que generan las sociedades industriales que, en el desarrollo de su actividad comercial, generan riesgos materializables.

En el caso que nos ocupa, están demostrados los elementos de la responsabilidad con las pruebas arrojadas al plenario. Nótese que, con las pruebas documentales referentes al estado de salud, se demuestra el daño. Está demostrado así mismo que, se generó el riesgo producto de la actividad riesgosa, el cual es, la caída de los ladrillos del camión de placa VKJ-088, que lo transportaba. También está demostrado que la empresa que cargó la mercancía, POSTEC



S. A.; ostenta la verdadera calidad de guardián de la actividad peligrosa. Finalmente está demostrado que el daño ocurrió como consecuencia de la caída de los ladrillos sobre mi cliente DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ, demostrando así que, la actividad de la que se beneficiaba la empresa POSTEC DE OCCIDENTE S. A., materializó un riesgo que, desafortunadamente, tuvo que soportar mi cliente.

Por su parte, en lo concerniente a la responsabilidad en cabeza de la empresa de transportes, propietaria de la carga que transportaba el camión, debe decirse que la Corte Suprema de Justicia ha desarrollado el concepto de guarda de la actividad peligrosa. Bajo dicha figura, el máximo órgano ha precisado que, es responsable de la actividad peligrosa no solo quien conduce o es propietario del vehículo, sino quien, se beneficia de dicha actividad producto de su riesgo profesional o riesgo provecho.

Las cargas mal estibadas aumentan considerablemente el riesgo de inestabilidad, vuelco en los vehículos y la pérdida de carga con consecuencias fatales para para la seguridad de los conductores, los usuarios de la carretera y para todos aquellos que intervienen en las operaciones de carga y descarga. La carga debe colocarse en el vehículo de forma que no cause lesiones a personas, no provoque inestabilidad en el vehículo durante el trayecto, ni se descoloque, se mueva o se caiga del vehículo. El transporte de cargas o equipos de trabajo, y las características de los puntos de anclaje, condicionan en gran medida la seguridad de su transporte, tanto para el vehículo implicado como para terceros. Para garantizar dicha seguridad, hay que tener en cuenta, entre otros factores:

Estibar de forma segura consiste en poner en práctica sistemas de carga seguros; esto implica tener un vehículo adaptado, medios de contención adecuados, una distribución adecuada de la carga y una sujeción apropiada de la misma

Todo transporte de mercancía requiere de un embalado, manipulación y estiba adecuada

La estiba es un conjunto de acciones sobre la mercancía, enfocadas a conseguir una manipulación y transporte seguro. La sujeción o el trincaje es el conjunto de técnicas destinadas a evitar el movimiento de dichas mercancías durante el transporte. La necesidad de realizar las operaciones de trincaje como complemento lógico a las operaciones de carga y estiba.

La empresa cargadora es la responsable de preparar las mercancías en envases y embalajes adecuados al modo de transporte y al vehículo que se vayan a utilizar. Asimismo, tiene la responsabilidad de estibar y sujetar adecuadamente la carga, salvo que dichas operaciones hayan sido expresamente contratadas con un operador logístico

En ese sentido, la amplia jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia se ha pronunciado frente al concepto de guardián de la actividad peligrosa. Un buen ejemplo de ello es lo manifestado en la Sentencia de Casación No. 4428-2014 de 8 ab 2014, con rad. No. 11001-31-03-026-2009-00743-01, donde explicó:

Siendo en sí misma la actividad peligrosa la base que justifica en derecho la aplicación del artículo 2356 del Código Civil, preciso es establecer en cada caso a quién le son atribuibles las consecuencias de su ejercicio, lesivas para la persona, el alma o los bienes de terceros, cuestión ésta para cuya respuesta es común acudir a la noción de "guardián de la actividad", refiriéndose con tal expresión a quienes en ese



ámbito tengan un poder efectivo de uso, control o aprovechamiento respecto del artefacto mediante el cual se realiza dicha actividad (...). En síntesis, en concepto de "guardián" de la actividad será entonces responsable la **persona física o moral que, al momento del percance, tuviere sobre el instrumento generador del daño un poder efectivo e independiente de dirección, sobre un bien del que se obtuviese provecho, sea o no dueño, y siempre que en virtud de alguna circunstancia de hecho no se encontrare imposibilitado para ejercitar ese poder**

De dicha cita se sigue que, el guardián de la actividad peligrosa es quien pueda usar, controlar o aprovechar la cosa que generó el daño o, como también lo ha manifestado la jurisprudencia quien tenga el poder intelectual de dirección control y dominio.

Para complementar lo anterior es preciso traer a colación la sentencia de la Corte Suprema de Justicia del 4 de abril de 2013, rad. No. 2002-09414-01; que sostiene que son guardianes de la actividad peligrosa:

(i) el propietario, si no se ha desprendido voluntariamente de la tenencia o si, contra su voluntad y sin mediar culpa alguna de su parte, la perdió, razón por la cual enseña la doctrina jurisprudencial que " ... la responsabilidad del dueño por el hecho de las cosas inanimadas proviene de la calidad que de guardián de ellas presúmese tener, agregándose a renglón seguido que esa presunción, la inherente a la "guarda de actividad", puede desvanecerla el propietario si demuestra que transfirió a otra persona la tenencia de la cosa en virtud de un título jurídico, (..) o que fue despojado inculpablemente de la misma, como en el caso de haberle sido robada o hurtada ... " (G.I. T CXLII, pág. 188).

(ii). Por ende, son también responsables los poseedores materiales y los tenedores legítimos de la cosa con facultad de uso, goce y demás, cual ocurre con los arrendatarios, comodatarios, administradores, acreedores con tenencia anticrética, acreedores pignoratícios en el supuesto de prenda manual, usufructuarios y los llamados tenedores desinteresados (mandatarios y depositarios);

(iii). y en fin, se predica que son "guardianes" los detentadores ilegítimos y viciosos, usurpadores en general que sin consideración a la ilicitud de los antecedentes que a eso llevaron, asumen de hecho un poder autónomo de control, dirección y gobierno que, inhibiendo obviamente el ejercicio del que pertenece a los legítimos titulares, a la vez constituye factor de imputación que resultaría chocante e injusto hacer de lado.

Nótese que, en la cita, se describe como complementario más no excluyente el hecho de que pueda haber varios guardianes de la actividad peligrosa. Por ello, lo que se debe verificar es la capacidad de agencia frente a la cosa que generó el daño y el provecho que se sustrae de la misma.

De hecho, respetado juez, la Corte Suprema de Justicia en Sala de Casación Civil se pronunció sobre la responsabilidad de las empresas de transporte cuando los vehículos con los que desarrollan la actividad, causan daños a terceros. A propósito, indicó la Corte que la obligación de indemnizar los daños causados por los potenciales riesgos generados en el ejercicio de actividad peligrosa, recaen en el guardián de la operación causante del detrimento. "Ostenta dicha posición, quien tenga la detentación del bien utilizado, ya sea de forma directa o indirecta, cual sucede, como regla de general, respecto de su propietario o empresario, en cabeza de quienes se presume legalmente la potestad de control"



Para justificar lo anterior, en la sentencia en cita se mencionó el artículo 991 del Código de Comercio, modificado por el canon 9o del decreto 01 de 1990, que consagra que:

“Cuando la empresa de servicio público no sea propietaria o arrendataria del vehículo en que se efectúa el transporte, o no tenga a otro título el control efectivo de dicho vehículo, el propietario de éste, la empresa que contrate y la que conduzca, **responderán solidariamente del cumplimiento de las obligaciones que surjan del contrato de transporte.** La empresa tiene el control efectivo del vehículo cuando lo administra con facultad de utilizarlo y designar el personal que lo opera, directamente y sin intervención del propietario.” (Negrilla fuera de texto).

Debido a lo anterior, se concluyó finalmente que

“En otras palabras, mientras un vehículo se encuentre vinculado a una sociedad transportadora a raíz de un convenio suscrito en tal sentido con su propietario, aquella no podrá exonerarse de la responsabilidad extracontractual, aduciendo haber pactado con este que la administración, control y, en general, disposición del rodante no estaría en cabeza del ente social sino del dueño del vehículo.”

De todo lo anterior, se desprende que la responsabilidad en el asunto que nos ocupa también se deriva de la empresa que remitió la carga ya sea como consecuencia de su culpa por el embalaje negligente de la carga o como consecuencia del riesgo beneficio que le reputa su actividad comercial para el que, desde luego, se aprovecha de una actividad peligrosa.

CAUSALIDAD:

Conocidos los dos extremos de la responsabilidad aquilina, fácil es colegir que existe nexo de causalidad entre el hecho dañoso realizado por los demandados y el daño descrito, ocasionado a los demandantes.

No existe eximente de responsabilidad alguno que permita enervar la relación de causalidad entre la actividad peligrosa o hecho dañoso y el daño mismo, ya que fueron los propios demandados quienes con su conducta culposa negligente provocaron las actividades descritas, y no se conocen hechos probados de fuerza mayor, caso fortuito, culpa exclusiva de la víctima o imputación a terceros.

SOBRE EL DAÑO MORAL

Ahora bien, es frecuente considerar que el daño moral es el dolor, la angustia, la aflicción física o espiritual, la humillación, y, en general, los padecimientos que se han infligido a la víctima y a su núcleo cercano. Pero ¿qué son en verdad esos dolores, angustias, aflicciones, humillaciones y padecimientos? Si se analizan bien, podríamos decir, que sólo son estados del espíritu, consecuencia del daño. Así las cosas, y a título de ejemplo, el dolor que experimenta la viuda por la muerte violenta de su esposo, la humillación de quien ha sido públicamente injuriado o calumniado, el padecimiento de quien debe soportar un daño estético visible, la tensión o violencia que experimenta quien ha sido víctima de un ataque a su vida privada, son estados del espíritu de algún modo contingentes y variables en cada caso y que cada uno siente y experimenta a su modo.



A propósito de lo anterior la doctora Yoleida Vielma Mendoza señalo que “El Derecho no resarce cualquier dolor, humillación, aflicción o padecimiento, sino aquéllos que sean consecuencia de la privación de un bien jurídico, sobre el cual la víctima o sus familiares más cercanos tenían un interés jurídicamente reconocido. Por lo tanto, lo que define al daño moral no es el dolor o los padecimientos, estos serán resarcibles en la medida que sean consecuencias de la lesión a una facultad de actuar que impide o frustra la satisfacción o goce de intereses no patrimoniales, reconocidos a la víctima del daño por el ordenamiento jurídico. Y estos intereses, pueden estar vinculados tanto a derechos patrimoniales como a derechos extrapatrimoniales”.

Ahora bien, en cuanto a los perjuicios morales tenemos las siguientes presentes jurisprudencias: **Corte Constitucional**, Sentencia C-916 de 2002, M.P. Manuel José Cepeda Espinosa. **Corte Suprema de Justicia**, La indemnización por los perjuicios morales otorgados judicialmente según la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, sentencia del 20 de enero de 2009, exp. 170013103005-19930021501. M.P. Dr. Pedro Octavio Munar Cadena; línea jurisprudencial reiterada en la reciente sentencia del 09 de julio de 2010 de esta misma Corte, en el exp. 11001-3103-035-1999-02191-01, M.P. Dr. William Namén Vargas.

PRUEBAS Y ANEXOS

A-DOCUMENTALES

Ténganse en cuenta como tales las siguientes:

- Poder para demandar otorgado por **Diana Marcela Rivera Sánchez y Maricel Sánchez**
- Copia de Cedula de Ciudadanía de **Diana Marcela Rivera Sánchez y Maricel Sánchez**
- Copia de Registro Civil de Nacimiento de **Diana Marcela Rivera Sánchez**
- Copia de Certificado de tradición del vehículo de placas **VKJ-088**.
- Copia de certificado de cámara de la sociedad **POSTEC DE OCCIDENTE S. A.**
- Historia clínica
- Dictámenes de medicina legal en primer y segundo reconocimiento de **Diana Marcela Rivera Sánchez**
- Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral emitido por la Junta Regional de Calificación de pérdida de capacidad laboral.
- Relación de gastos de transporte
- Contrato de transportes
- Cuenta de cobro de gastos de transporte
- Recibo de gastos de transporte
- Copia del certificado de ingresos
- Copia de la tarjeta profesional del contador
- Liquidación de perjuicios de lucro cesante.
- Fotografías del momento de la colisión
- Videos del momento posterior al accidente. (4 videos)

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



- Copia de DERECHO DE PETICION, elevado a la sociedad POSTEC DE OCCIDENTE S. A.
- Respuesta al derecho de petición

B- DOCUMENTALES SOLICITADAS – OFICIOS.

1.- PRUEBA TRASLADADA.

De conformidad con lo establecido en el artículo 174 del Código General del Proceso, solicito al Señor Juez oficiar a la Fiscalía Local 39, de Santiago de Cali- Valle del Cauca para remita copia auténtica e integral de la investigación penal adelantada con motivo del accidente de tránsito en el que resultó lesionada **Diana Marcela Rivera Sánchez** radicación bajo el No. **760016099165202053916**, así como todas las actuaciones técnicas y forenses realizadas por esta entidad y sus adscritas, a efecto de que sirvan como medio de prueba en este asunto.

Debo indicar que conforme a lo establecido en el numeral 3 del artículo 84 del Código General del Proceso, a la demanda debe acompañarse las pruebas extraprocesales y los documentos que se pretenda hacer valer y se encuentren en poder del demandante. Pues bien, respecto a la PRUEBA TRASLADADA solicitada ella no es extraprocesal y no se encuentra en nuestro poder, ya que es una actuación inherente a una entidad oficial como lo es la Fiscalía General de la Nación. Por otra parte, respecto al artículo 245, éste reza que “*Las partes deberán aportar el original del documento cuando estuviere en su poder, salvo causa justificada. Cuando se allegue copia, el aportante deberá indicar en dónde se encuentra el original, si tuviere conocimiento de ello*”. En este caso se trata, como ya lo manifesté, de documentos que no se encuentran en nuestro poder ya que se trata de una actuación inherente a un asunto de carácter penal que se encuentra en poder de la entidad correspondiente, la cual se inició en la Fiscalía 39 Local unidad de lesiones personales del Municipio de Cali (V.), y actualmente se encuentra en traslado de escrito de acusación. Por tanto, se cumple con los requisitos legales para solicitar y obtener el decreto de la prueba trasladada consagrada en el artículo 174 de la citada normatividad procedimental.

2.- OFICIOS.

- a) **OFICIAR** a la SOCIEDAD POSTEC DE OCCIDENTE S. A. para que, de respuesta al derecho de petición presentado, el cual no fue completamente atendido, en virtud de la reserva a la que hacen referencia, y dentro del que se solicitaba lo siguiente:
1. Se nos indique si la empresa POSTEC DE OCCIDENTE S. A., tiene conocimiento de los hechos ocurridos el día 17 de marzo del 2020 en la carrera 100 A 1 Oeste No. 1C-33, ¿con respecto a la carga transportada en el automotor de placa VKJ-088?
 2. ¿Se nos indique que documento se emitió para ordenar su transporte?
 3. ¿Cuál era el origen y el destino de la carga mencionada?
 4. ¿Si se cuenta con alguna póliza de transporte?, y en caso positivo se nos indique cual es la aseguradora
 5. Se nos indique que medidas de protección son exigidas a los transportadores para el debido manejo de la carga



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Abogada /Asesora Jurídica

Se aporta a este escrito original de DERECHO DE PETICION presentado por la suscrita en fecha 16 de septiembre de 2021, haciendo la debida petición, dando cumplimiento a lo ordenado en el artículo 173 del Código General del Proceso.

2.- TESTIMONIALES:

Con el propósito de probar los antecedentes tácticos narrados en este escrito, especialmente para que declare sobre las circunstancias en que ocurrió el accidente y las condiciones de la vía, solicito con el mayor comedimiento al Señor Juez decretar y practicar las siguientes pruebas testimoniales a las siguientes personas, de acuerdo con la ubicación que allí se señala:

- A. Señora **Elizabeth Montenegro Vallejo**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.193.399.319, ubicada en la Carrera 100 a 1 Oeste 1C-77 Barrio Meléndez Altos de Santa Helena, teléfono 300 8553826 dirección electrónica: isavallejo1004@gmail.com , quien puede rendir testimonio sobre la misma ocurrencia de los hechos.
- B. Señor **Carlos Arturo Plaza Quintero**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.777.108, ubicada en la Carrera 100 a 1 Oeste 1C-77 Barrio Meléndez Altos de Santa Helena, teléfono 3135339958, dirección electrónica: Riverasandrapatricia563@gmail.com , quien puede rendir testimonio sobre la misma ocurrencia de los hechos.

Con el propósito de probar los PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES sufridos por los demandantes, solicito al Señor Juez decretar y practicar las siguientes pruebas testimoniales a las siguientes personas, de acuerdo con la ubicación que allí se señala:

- C. Señora **Ayeisa Alejandra Solis Giraldo**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.130.664.491, a quien se puede ubicar en la Calle 42 A No. 39-81 Barrio Antonio Nariño, de la ciudad de Santiago de Cali. Dirección electrónica: aleja.solis4627@gmail.com.

C- INTERROGATORIO DE PARTE CON EXHIBICION DE DOCUMENTOS.

1. Sírvase señor Juez fijar fecha y hora para que, el demandado el señor **LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO**, igualmente mayor de edad y vecino de la ciudad de Cali, cuyas condiciones civiles y dirección de residencia está indicada en esta demanda, para que de conformidad con el artículo 184 del código general del proceso, en audiencia pública y bajo la gravedad del juramento absuelva el interrogatorio de parte que personalmente le formularé sobre los hechos que dieron origen a la presente demanda.
2. Sírvase señor Juez fijar fecha y hora para que, la sociedad demandada **POSTEC DE OCCIDENTE S. A.**, a través de su representante legal y/o quien haga sus veces, para que de conformidad con el artículo 184 del código general del proceso, en audiencia pública y bajo la gravedad del juramento absuelva el interrogatorio de parte que personalmente le formularé sobre los hechos que dieron origen a la presente demanda, toda vez señor juez que para la fecha de los hechos dicha entidad figuraba como aseguradora del vehículo implicado, por lo que podrá explicar acerca de la responsabilidad que le recae. Además, para que **EXHIBA**

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



DOCUMENTOS, consistente al contrato para transportar su mercancía en el vehículo automotor de placas **VKJ-088** de toda la documentación que está en su poder referente al transporte de mercancía para el día 17 de marzo de 2020 en el automotor referido, tales como ordenes de cargue, planilla de cargue, remesa de cargue, factura por fletes entre otros.

JURAMENTO ESTIMATORIO

De acuerdo con los antecedentes fácticos y las pretensiones de condena indemnizatoria de esta demanda, y de conformidad con el artículo 206 del Código General del Proceso, estimo razonadamente y bajo la gravedad de juramento que los perjuicios causados a mis representados ascienden a la fecha a una suma igual o superior a treinta y ocho millones ochocientos veintisiete mil quinientos noventa pesos mcte (\$38.827.590). La suma que corresponde al DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE, PRESENTE y FUTURO, en una estimación como sigue:

Por **DAÑO EMERGENTE** \$ 2.525.000
Por **LUCRO CESANTE** \$ 36.302.590

Y en cuanto a los perjuicios inmateriales los mismos están solicitados en el siguiente orden:

PERJUICIOS MORALES SUBJETIVADOS EN LA MODALIDAD DE DAÑO MORAL para todos los demandantes; ocasionados en razón y con ocasión de las lesiones de **Diana Marcela Rivera Sánchez**, la indemnización integral de los perjuicios extra patrimoniales, en una suma igual a (40 SMMLV) teniendo como base para la fecha de la presentación de la demanda, como valor de salario mínimo mensual vigente (\$ 1.000.000), para un valor total la suma de **CUARENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$40.000.000)**,

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ , Lesionada-	20 SMMLV	\$ 20.000.000
MARICEL SANCHEZ , madre	20 SMMLV	\$ 20.000.000

PERJUICIOS MORALES SUBJETIVADOS EN LA MODALIDAD DE DAÑO A LA SALUD; ocasionados en razón y con ocasión de las lesiones de Diana Marcela Rivera Sánchez, la indemnización integral de los perjuicios extrapatrimoniales, en una suma igual a (20 SMMLV) teniendo como base para la fecha de la presentación de la demanda, como valor de salario mínimo mensual vigente (\$ 1.000.000), para un valor total la suma de veinte millones de pesos mcte (**\$20.000.000**),

Diana Marcela Rivera Sánchez , Lesionada-	20 SMMLV	\$ 20.000.000
--	-----------------	----------------------

AMPARO DE POBREZA

De acuerdo con el contenido en el Capítulo IV. Amparo de pobreza, Artículo 151 y subsiguientes del Código General del Proceso, durante el curso de la presentación de esta demanda a través de los demandados de manera directa, se solicita a su señoría se conceda amparo de pobreza pues mis poderdantes tal y como lo afirman bajo la gravedad de juramento no se encuentran en condiciones para cubrir gastos propios del proceso.

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Abogada /Asesora Jurídica

CUANTÍA Y COMPETENCIA

Teniendo en cuenta que la CUANTÍA del proceso es MENOR de acuerdo con los artículos 20, 25 y 28 del Código General del Proceso ya que el valor de las pretensiones NO supera el límite de 150 SMLMV, además en atención a que el domicilio de los demandantes es la ciudad de Cali, es usted señor juez competente para conocer del presente proceso, por ser de su Jurisdicción.

PROCEDIMIENTO

La acción impetrada corresponde a la del PROCESO DECLARATIVO VERBAL DE MENOR CUANTÍA contemplado en los artículos 368 y siguientes del Código General del Proceso.

NOTIFICACIONES

A la suscrita apoderada en la Avenida 2ª. Norte /N-55 Oficina 301 Edificio Centenario 2, Teléfono celular 320-6838191 de la ciudad de Santiago de Cali, y/o al correo electrónico: marianelavillegascaldas@hotmail.com. o en la secretaria de su Despacho.

A los demandantes;

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ, MARICEL SANCHEZ, en su domicilio: Carrera 100 A-1 OESTE No. 1C.77 Apto 304 Barrio Melendez; dirección electrónica: trimix1009@gmail.com

A los demandados:

1. **LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO**, en su domicilio Carrera 1 A 5 A Bis No. 73-A-05 teléfono celular 3182820409 con dirección electrónica: vferchito@hotmail.com.
2. **POSTEC DE OCCIDENTE S. A.**, identificada con Nit No. 805.009.798-1, recibirá notificaciones judiciales, al igual que en el Email: constanza.jimenez@postecsas.com, comercial@postecsa.com

Del señor Juez,

Marianela Villegas Caldas

MARIANELA VILLEGAS CALDAS
C.C. 31.938.242 de Cali (V)
T.P. 72.936 del C. S. de la Judicatura

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 764 43 55/ 310 467 50 55

e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS

ABOGADA
Asesora Jurídica

Señor
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CALI (REPARTO)
E. S. D.

Referencia: **PODER**

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ en nombre propio cada una y mayores de edad, de esta vecindad, identificadas con cédulas Nos. 1.144.190.815 de Cali, 25.417.307 del Tambo, tal y como firmamos; en nuestra condición de LESIONADA; como VICTIMA DIRECTA la primera, y la segunda como VICTIMA INDIRECTA, en calidad de madre, con domicilio en la Carrera 100 A1 Oeste No. 1C - 77. Dirección electrónica: trimix1009@hotmail.com. manifestamos a usted señor Juez; por medio del presente escrito que conferimos poder amplio y suficiente a la doctora **MARIANELA VILLEGAS CALDAS** identificada con cédula de ciudadanía No. 31.938.242 de Cali y tarjeta profesional No. 72.936 del C. S. de la Judicatura, con domicilio profesional ubicado en la Avenida 2ª Norte No. 7N-55 Oficina 301, Edificio Centenario II, dirección electrónica: marianelavillegascaldas@hotmail.com, para que en nuestro nombre y representación promueva demanda **DECLARATIVA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE MENOR CUANTIA** en contra del señor **LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO** identificado con cédula de ciudadanía No. 16.400.338 con domicilio en la Carrera 1 A # 5ª BIS - 73 A - 05 de la ciudad de Cali, dirección electrónica desconocida, quien puede ser notificado en la misma dirección de su domicilio en calidad de propietario inscrito del automotor CLASE: CAMION, SERVICIO: PUBLICO, MARCA: CHEVROLET, REF: C 70 189, MODELO: 1981, PLACAS: VKJ-088, y en contra de la empresa propietaria de la carga la sociedad **POSTEC DE OCCIDENTE S.A** con domicilio en la VIA CALI - CENCAR - AEROPUERTO VEREDA LOS PILES KM 2 LA DOLORES, identificada con el NIT 805.009.798-1, a través de su representante legal y/o la persona que haga las veces de tal, quienes pueden ser citados en el domicilio de la Sociedad y/o en la dirección electrónica: constanza.jimenez@postecsa.com para que sean declarados **CIVILMENTE RESPONSABLES Y EN FORMA SOLIDARIA** de la totalidad de los perjuicios patrimoniales (tanto daño emergente como lucro cesante) y extrapatrimoniales que nos fueron causados por el accidente de tránsito ocurrido el **17 de marzo de 2020**, cuando el automotor antes mencionado, a la altura de la **CARRERA 100 A 1 OESTE 1C - 33** de la ciudad de Santiago de Cali se encontraba transitando con un carga de ladrillos y al realizar una maniobra peligrosa este deja caer ladrillos del camión los cuales impactan a **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**, provocando la caída de la motocicleta y lesiones personales complejas.

Nuestra apoderada queda facultada para conciliar, autorizar, recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, interponer recursos de ley, demandar, contestar demandas, llamar en garantía, solicitar copias, solicitar nulidades, presentar derechos de petición a cualquier entidad administrativa, judicial o privada, presentar acciones de tutelas, recursos e impugnaciones de las mismas; y todas aquellas facultades que tiendan al fiel cabal cumplimiento de su gestión de acuerdo a las expresadas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Teléfono 881 39 27 Celulares 320 683 81 91 e-mail:
marianelavillegascaldas@hotmail.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS

ABOGADA

Asesora Jurídica

Sírvase reconocer personería jurídica a nuestra apoderada para actuar en los términos y para los efectos de este mandato.

Del Señor Juez,

Marcela Rivera S. C.C. 1.144.190.815

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
C.C. No. 1.144.190.815 de Cali

Maricel Sanchez 25417307

MARICEL SANCHEZ
C.C No. 25.417.307 del Tambo

Acepto el poder,

Marianela Villegas Caldas

MARIANELA VILLEGAS CALDAS
C.C. 31.938.242 de Cali
T.P. 72.936 del C. S. de la J.

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.190.815

RIVERA SANCHEZ

APELLIDOS
DIANA MARCELA

NOMBRES
MARCELA RIVERA



FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1994

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-NOV-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADEL SANCHEZ TORRES



P-3100100-00537589-F-1144190815-20140120 0036701956A 5 41753663

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **25.417.307** **REPÚBLICA DE COLOMBIA**

SANCHEZ

APELLIDOS

MARICEL

NOMBRES

Maricel Sanchez

REPÚBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **10-JUL-1973**

EL TAMBO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.44 **AB+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

10-SEP-1993 EL TAMBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100150-00886894-F-0025417307-20170302 0064036249G 1 9999112211

INDICE DERECHO

DEPARTAMENTO DE NOTARIADO Y REGISTRO

REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

1 Parte básica	2 Parte compl
94 02 09	

22973346

3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	4 Municipio y Departamento	5 Código
NOTARIA PRIMERA	CALI VALLE	6301

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
RIVERA	SANCHEZ	DAIANA SANCHEZ
9 Masculino o Femenino	10 Sexo	11 Fecha de nacimiento
FEMENINO	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	9 2 FEBRERO
12 País	13 Departamento	14 Municipio
COLOMBIA	VALLE	CALI


SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, etc.	18 Hora
LILLO CORREA	
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta partur, etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
TESTIGOS	
21 Apellidos (de soltera)	22 Nombres
SANCHEZ	MARICEL
23 Identificación (clase y número)	24 Nacionalidad
cc 25 417.307 LOS	COLOMBIANA
25 Apellidos	26 Nombres
RIVERA SANCHEZ	BERNARDO
27 Identificación (clase y número)	28 Nacionalidad
cc 16 831.565 JAMUNDI	COLOMBIANA
29 Identificación (clase y número)	30 Profesión u oficio
CC16 831.565 JAMUNDI	EMPLEADO
31 Dirección postal	32 Firma (autógrafa)
CARR 92 N. 2 19 JORDAN	BERNARDO RIVERA S
33 Identificación (clase y número)	34 Firma (autógrafa)
cc 66 841.675 CALI	Comienza Sanchez
35 Domicilio (Municipio)	36 Nombre
CARR 72a 1 32n 04	EMPERATRIZ PEREZ DE V.
37 Identificación (clase y número)	38 Firma (autógrafa)
cc 28 503.465 ARMERO	
39 Domicilio (Municipio)	40 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro
CARR 72a 1 32n 04	
41 Fecha en que se sienta este registro	42 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro
28 Junio	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Este Registro Civil tiene validez permanente
NOTARIA PRIMERA DE CALI

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE
CALI VALLE
CERTIFICA
QUE ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTOS DE LA NOTARIA PRIMERA DE CALI
CARGO Y OBLA AL TITULO 6-95 FONDO 22973346
A PLENAS PRUEBAS DE VERDAD
EN EXISTENCIA
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CALI

	MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA NIT: 891.500.580 – 9 SECRETARIA DE TRANSITO Y MOVILIDAD CERTIFICADO DE TRADICION	Código: 152-280
		Versión: 1
		Página 1 de 1
		Fecha de Emisión: 29/11/2013
		Código Postal: 191501

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE TRANSITO TRANSPORTE Y MOVILIDAD MUNICIPAL A
PETICION DEL INTERESADO**

C E R T I F I C A:

Que en esta entidad reposa el historial del vehículo el cual presenta las siguientes características:

PLACA:	VKJ088	ESTADO:	ACTIVO
CLASE:	CAMION	TIPO DE SERVICIO:	PUBLICO
MARCA:	CHEVROLET	LINEA:	C70 189
MODELO:	1981	COLOR:	BLANCO
CARROCERIA:	ESTACAS	COMBUSTIBLE:	DIESEL
NÚMERO DE PUERTAS:	02	NÚMERO MOTOR:	FE6108984C
NÚMERO DE CHASIS:	CM000104	NÚMERO DESERIE:	CM000104
CILINDRAJE:	5200	NÚMERO IMPORTACION:	XXXX
CAPACIDAD PASAJEROS:	02	CAPACIDAD DE CARGA:	7 TONELADAS

HISTORIAL DE TRÁMITES:

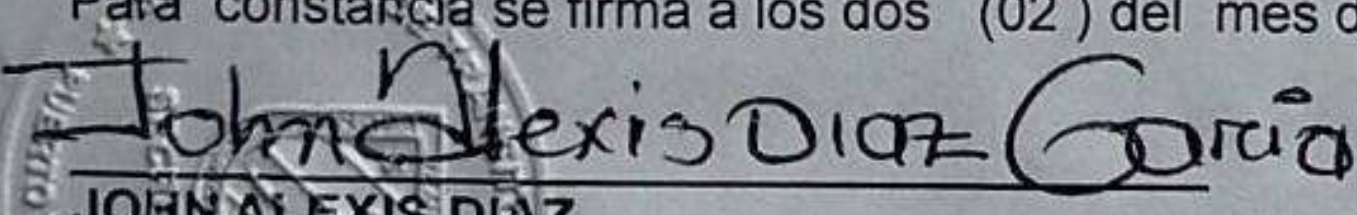
EL DIA 23 DE JUNIO DE 1981 SE REALIZO EL TRAMITE DE MATRICULA INICIAL A NOMBRE DEL SEÑOR OSCAR GALVIS
 EL DIA 17 DE OCTUBRE DE 1989 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DEL SEÑORA CELINA SANCLEMENTE CRUZ
 EL DIA 27 DE MAYO DE 1993 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DE LA SEÑORA MERCEDES DEL CARMEN PORTILLA
 EL DIA 08 DE MARZO DE 1995 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DEL MARTIN ASPRILLA HINESTROZA
 EL DIA 29 DE OCTUBRE DE 1998 SE REALIZO EL TRAMITE TRASPASO A NOMBRE DEL SEÑOR ARTURO POSSO
 EL DIA 29 DE SEPTIEMBRE DE 2000 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO Y CAMBIO DE MOTOR Y CAMBIO DE COLOR A FAVOR DEL SEÑOR FERNANDO JIMENEZ
 EL DIA 17 DE JULIO DE 2007 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DE LA SEÑORA MARTHA CECILIA GRAJALES
 EL DIA 29 DE JULIO DE 2014 SE REALIZO EL TRAMITE DE TRASPASO A NOMBRE DEL SEÑOR LUIS FERNANDO VAQUERO

PROPIETARIO ACTUAL:LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO CON CC:16400338

PRESENTA PIGNORACIONES:NO

PRESENTA PENDIENTES JUDICIALES: NO

Para constancia se firma a los dos (02) del mes de Mayo de dos mil veintidos (2022).


JOHN ALEXIS DIAZ
 Tecnico Administrativo
 Dependencia Secretaria de Transito
 Tel.8283060
 Numero para verificar:3188242354

Recibo No. 8509101, Valor: \$6.500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0822PFP8IR

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICA

NOMBRE :POSTEC DE OCCIDENTE S.A.
MATRICULA : 476636-4
Nit.:805009798 - 1

CERTIFICA

Por Escritura Pública No. 5960 del 15 de diciembre de 1997 Notaria Doce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de febrero de 1998 con el No. 704 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada POSTEC DE OCCIDENTE S.A..

CERTIFICA

Por Escritura Pública No. 3165 del 21 de noviembre de 2012 Notaria Quinta de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de diciembre de 2012 con el No. 14968 del Libro IX ,la Sociedad cambió su domicilio de Cali a Palmira .

CERTIFICA

QUE POR LO ANTERIOR FUE CANCELADA SU MATRICULA MERCANTIL NÚMERO 476636 - 4 Y LA(S) MATRICULA(S) CORRESPONDIENTE(S) A SU(S) ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO NRO(S) :476637 - 2

CERTIFICA

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

De conformidad con el decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la firma mecánica que aparece a continuación tiene plena validez para todos los efectos legales.



CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA
POSTEC DE OCCIDENTE S.A. EN PROCESO DE REORGANIZACION EMPRESARIAL
Fecha expedición: 2022/04/20 - 11:57:46 **** Recibo No. S000504610 **** Num. Operación. 01-RMORA-20220420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: POSTEC DE OCCIDENTE S.A. EN PROCESO DE REORGANIZACION EMPRESARIAL
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 805009798-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : PALMIRA
DOMICILIO : PALMIRA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 101222
FECHA DE MATRÍCULA : FEBRERO 02 DE 1998
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 30 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 2,749,097,651.00
GRUPO NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : VEREDA LOS PILES KM 2 CORREGIMIENTO LA DOLORES
BARRIO : LA DOLORES
MUNICIPIO / DOMICILIO: 76520 - PALMIRA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 5218167
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3175135455
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : comercial@postecsa.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CRA 29 NO 5B-65
MUNICIPIO : 76001 - CALI
TELÉFONO 1 : 5218167
TELÉFONO 2 : 3175163332
CORREO ELECTRÓNICO : comercial@postecsa.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : comercial@postecsa.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : C2395 - FABRICACION DE ARTICULOS DE HORMIGON, CEMENTO Y YESO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 5960 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1997 OTORGADA POR NOTARIA DOCE DE CALI,



CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 129 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, INSCRITO ORIGINALMENTE EL 02 DE FEBRERO DE 1998 EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI BAJO EL NUMERO 704 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA POSTEC DE OCCIDENTE S.A..

CERTIFICA - CAMBIOS DE DOMICILIO

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 3165 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2012 OTORGADA POR NOTARIA QUINTA DE CALI, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 149 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, SE INSCRIBE EL CAMBIO DE DOMICILIO DE : CALI A PALMIRA

CERTIFICA - REORGANIZACIÓN, ADJUDICACIÓN O LIQUIDACIÓN JUDICIAL

POR AUTO NÚMERO 620-001695 DEL 25 DE ABRIL DE 2018 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10007 DEL LIBRO XIX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE JUNIO DE 2018, SE INSCRIBE : PROVIDENCIA POR LA CUAL SE ADMITE EL PROCESO DE REORGANIZACION

POR AUTO NÚMERO 620-000032 DEL 14 DE MAYO DE 2019 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 10026 DEL LIBRO XIX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE MAYO DE 2019, SE INSCRIBE : CONFIRMACION DEL ACUERDO DE REORGANIZACION

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-4258	19981229	NOTARIA TRECE	RM09-130	20130128
EP-4258	19981229	NOTARIA TRECE	RM09-130	20130128
EP-0916	20090428	NOTARIA CUARTA	RM09-142	20130128
EP-2592	20101005	NOTARIA VEINTIDOS	RM09-146	20130128
EP-3165	20121121	NOTARIA QUINTA	RM09-149	20130128
EP-0312	20140226	NOTARIA SEGUNDA	RM09-331	20140311

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 20 DE OCTUBRE DE 2027

CERTIFICA - SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE DE CARGA

NO HA INSCRITO EL ACTO ADMINISTRATIVO QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE CARGA

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1. EL DISEÑO, FABRICACION, DISTRIBUCION, COMPRA Y VENTA, IMPORTACION Y EXPORTACION DE TODA CLASE DE ELEMENTOS O ARTICULOS DE FERROCONCRETO Y BLOQUES CON BASE EN CEMENTO EN TODAS LAS CLASES FORMA Y CONDICIONES Y TODOS SUS DERIVADOS, ASI COMO EL TRANSPORTE E INSTALACION DE LOS MISMOS ELEMENTOS Y SUS DERIVADS, ESPECIALMENE LA DE POSTES PARA INSTALACIONES ELECTRICAS Y TELEFONICAS. 2. EL DISEÑO, CONSTRUCCION, COMPRA, VENTA, IMPORTACION Y EXPORTACION DE TODA CLASE DE REDES ELECTRICAS Y TELEFONICAS EN TODAS SUS FORMAS Y CONDICIONES. 3. LA COMERCIALIZACION EN TODAS SUS FORMAS Y CONDICIONES DE TODOS LOS ELEMENTOS Y REDES A QUE SE REFIERE ESTE OBJETO SOCIAL. 4. LA INVERSION EN TODA CLASE DE SOCIEDAES COMERCIALES O NO COMERCIALES. EN DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL LA SOCIDAD PODRA EJECUTAR TODOS LOS ACTOS NECESARIOS O CONVENIENTES PARA SU LOGRO, TALES COMO: A) ACTUAR COMO AGENTE O REPRESENTANTE DE EMPRESAS NACIONALES O EXTRANJERAS QUE SE OCUPEN DE LOS MISMOS NEGOCIOS O ACTIVIDADES. B) ADQUIRIR BIENES DE CUALQUIER NATURALEZA, MUEBLES O INMUEBLES. CORPORALES O INCORPORALES, OBRAS DE ARTE, ETC. COMO HACER CONSTRUCCIONES SOBRE SUS BIENES INMUEBLES Y ENAJENAR A CUALQUIER TITULO, LOS BIENES DE QUE SEA DUEÑA. C) TOMAR Y DAR DINERO EN



CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

MUTUO. D) DAR Y RECIBIR EN GARANTIA DE OBLIGACIONES BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y TOMARLOS Y DARLOS EN ARRENDAMIENTO U OPCION DE CUALQUIER NATURALEZA. E) SUSCRIBIR ACCIONES O DERECHOS EN EMPRESAS QUE FACILITEN O CONSTIBUYAN AL DESARROLLO DE SUS OPERACIONES Y QUE TENGAN UN OBJETO SOCIAL COMPLEMENTARIO O SIMILAR. F) CELEBRAR EL CONTRATO COMERCIAL DE CAMBIO EN TODAS SUS MANIFESTACIONES, TALES COMO GIRAR, ENDOSAR, PROTESTAR, CANCELAR, AVALAR DAR Y RECIBIR LETRAS DE CAMBIO, PAGARES O CUALESQUIERA OTROS EFECTOS DE COMERCIO O INSTRUMENTOS NEGOCIABLES Y CELEBRAR TODA CLASE DE OPERACIONES CON ENTIDADES BANCARIAS. G) COMPRAR O CONSTITUIR SOCIEDADES DE CUALQUIER GENERO, INCORPORARSE EN COMPAÑIAS CONSTITUIDAS ESCINDIRSE O FUSIONARSE CON ELLAS. H) HACER SEA EN SU PROPIO NOMBRE O POR CUENTA DE TERCEROS, TODA CLASE DE OPERACIONES QUE SEAN NECESARIAS PARA EL LOGRO DEL DESARROLLO SOCIAL.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	1.300.000.000,00	1.300.000,00	1.000,00
CAPITAL SUSCRITO	370.000.000,00	370.000,00	1.000,00
CAPITAL PAGADO	370.000.000,00	370.000,00	1.000,00

CERTIFICA - ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN

REPRESENTACIÓN Y FUNCIONES DE LOS REPRESENTANTES: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD, SU ADMINISTRACIÓN INMEDIATA Y SU DIRECCIÓN EJECUTIVA, ESTARÁN A CARGO DE UN GERENTE QUIEN TENDRÁ DOS (2) SUPLENTE, LOS CUALES SERÁN DESIGNADOS POR LA JUNTA DIRECTIVA.

FUNCIONES DEL GERENTE: CORRESPONDE AL GERENTE EN EL DESEMPEÑO DE SU CARGO: 1. CELEBRAR TODA CLASE DE CONTRATOS Y REALIZAR TODA CLASE DE ACTOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL O QUE TENGA RELACIÓN DIRECTA CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. 2. TENDRÁ EL USO DE LA RAZÓN SOCIAL. 3. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE Y, SI ES NECESARIO, CONFERIR LOS PODERES ESPECIALES O GENERALES REQUERIDOS POR LOS ASUNTOS DONDE NO PUEDA ACTUAR DIRECTAMENTE. 4. ENAJENAR O ADQUIRIR POR CUALQUIER TITULO TRASLATIVO LOS BIENES INMUEBLES O MUEBLES PARA USO DE LA SOCIEDAD. 5. LOS BIENES DE LA SOCIEDAD PODRÁ HIPOTECARLOS, DARLOS EN PRENDA, ALTERAR SU FORMA Y TOMAR POSESIÓN DE ELLOS. 6. RECIBIR DINEROS EN MUTUO, MERCANCÍAS, MAQUINARIAS, ETC. 7. SUSCRIBIR CUENTAS CORRIENTES O DE AHORRO ANTE BANCOS O CORPORACIONES DE AHORRO NACIONALES O EN EL EXTERIOR EN MONEDA NACIONAL O EXTRANJERA. 8. NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD. 9. ASIGNAR LOS SALARIOS Y BENEFICIOS DE LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD. 10. LAS DEMÁS QUE SIENDO COMPATIBLES CON SU CARGO LE ASIGNE LA ASAMBLEA Y/O JUNTA. PARÁGRAFO: EL GERENTE REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO LOS ACTOS O CONTRATOS EXCEDAN DE DOS MIL (2000) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. B SUPLENTE DEL GERENTE: LOS GERENTES SUPLENTE REEMPLAZARAN AL GERENTE EN CASO DE AUSENCIA TEMPORAL O PERMANENTE CON LAS MISMAS ATRIBUCIONES, PERO REQUERIRÁN AUTORIZACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA EN LOS SIGUIENTES CASOS: A) LOS ACTOS O CONTRATOS REALIZADOS POR EL PRIMERO SUPLENTE DEL GERENTE QUE EXCEDAN DE MIL (1000) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, EN LA FECHA DE CELEBRACIÓN O EJECUCIÓN DEL RESPECTIVO ACTO O CONTRATO; Y LOS ACTOS O CONTRATOS REALIZADOS POR EL SEGUNDO SUPLENTE DEL GERENTE QUE EXCEDAN DE QUINIENTOS (500) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, EN LA FECHA DE CELEBRACIÓN O EJECUCIÓN DEL RESPECTIVO ACTO O CONTRATO. B) LOS QUE TENGAN POR OBJETO ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR, LIMITAR, DIVIDIR O CONSTRUIR INMUEBLES SEA CUAL FUERE SU CUANTÍA.

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 050 DEL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2018 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 14758 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE FEBRERO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACION



CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

PRIMER RENGLON

MORENO VELASQUEZ ABDIEL CICAR

CC 16,754,947

POR ACTA NÚMERO 2007-003 DEL 15 DE AGOSTO DE 2007 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 138 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
SEGUNDO RENGLON

NOMBRE
GAVIRIA CARABALI JHON JAIME

IDENTIFICACION
CC 16,798,571

POR ACTA NÚMERO 2007-003 DEL 15 DE AGOSTO DE 2007 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 138 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
TERCER RENGLON

NOMBRE
ORTIZ RUBIO MARIA ALEXANDRA

IDENTIFICACION
CC 66,776,907

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 2007-003 DEL 15 DE AGOSTO DE 2007 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 138 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
PRIMER RENGLON

NOMBRE
ALVAREZ MONTOYA EFRAIN MAURICIO

IDENTIFICACION
CC 94,402,602

POR ACTA NÚMERO 21 DEL 30 DE MARZO DE 2010 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 144 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 28 DE ENERO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
SEGUNDO RENGLON

NOMBRE
JIMENEZ VARGAS RODRIGO

IDENTIFICACION
CC 16,215,772

POR ACTA NÚMERO 34 DEL 19 DE FEBRERO DE 2014 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 334 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE MARZO DE 2014, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
TERCER RENGLON

NOMBRE
ZULUAGA VILLEGAS HERNANDO

IDENTIFICACION
CC 16,358,553

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR AUTO NÚMERO 620-001695 DEL 25 DE ABRIL DE 2018 DE SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 11529 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 06 DE JUNIO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE
GAVIRIA CARABALI JHON JAIME

IDENTIFICACION
CC 16,798,571

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES



CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

POR ACTA NÚMERO 052 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2019 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 16383 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE OCTUBRE DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	DOMINGUEZ MORENO ALBERTO WILIAN	CC 16,655,978	67289-T

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 052 DEL 09 DE SEPTIEMBRE DE 2019 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 16383 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE OCTUBRE DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE	LENIS GARCIA LUIS FERNANDO	CC 16,274,226	42112-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : POSTEC DE OCCIDENTE S.A.

MATRICULA : 101223

FECHA DE MATRICULA : 20130128

FECHA DE RENOVACION : 20220330

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022

DIRECCION : VEREDA PILES KM 2 CORREGIMIENTO LA DOLORES

BARRIO : LA DOLORES

MUNICIPIO : 76520 - PALMIRA

TELEFONO 1 : 4098548

TELEFONO 2 : 5218167

CORREO ELECTRONICO : comercial@postecsa.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : C2395 - FABRICACION DE ARTICULOS DE HORMIGON, CEMENTO Y YESO

ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4923 - TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 2,749,097,651

EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 779, FECHA: 20170622, ORIGEN: JUZGADO 7 CIVIL MUNICIPAL, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 859, FECHA: 20170922, ORIGEN: JUZGADO 5 CIVIL MUNICIPAL, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 922, FECHA: 20171127, ORIGEN: JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

** LIBRO : RM08, INSCRIPCION: 10799, FECHA: 20190801, ORIGEN: JUZGADO NOVENO CIVIL MUNICIPAL, NOTICIA: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.- DEMANDANTE: BANCO DE BOGOTA.- PROCESO: EJECUTIVO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:



CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA
POSTEC DE OCCIDENTE S.A. EN PROCESO DE REORGANIZACION EMPRESARIAL
Fecha expedición: 2022/04/20 - 11:57:47 **** Recibo No. S000504610 **** Num. Operación. 01-RMORA-20220420-0022

CODIGO DE VERIFICACIÓN Au9M6B54eE

Ingresos por actividad ordinaria : \$816,706,155

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : C2395

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PALMIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siipalmira.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Au9M6B54eE

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

MARITZA LORENA CAMPO ERAZO
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN – ELECTRODIAGNÓSTICO
E-mail:marilor79@hotmail.com

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA	MEDICA:	MARITZA CAMPO
Sexo:	FEMENINO	Ocupación:	AUXILIAR DE BARRA
RC #:	1144190815	Edad:	28 AÑOS

MOTIVO DE CONSULTA: "Para determina secuelas"

ENFERMEDAD ACTUAL: Antecedente de accidente de transito el 17-03-2020 motocicleta vs camión en calidad de conductor, presentó fx de platillo tibial de rodilla izquierda, lesión de menisco y LCA, manejo quirúrgico en 2 tiempos, primera cx el 18-03-2020: lavado, drenaje de hemartrosis, reparo de estallido capsular, reparo del menisco afectado y reparo de LCM, reducción de fractura y osteosíntesis, segunda Cx artroscópica con reparo de LCA, remodelación meniscal, meniscectomía parcial lateral, remodelación de los bordes de la ruptura, realizó + 120 ss de terapia física, hidroterapia 20 ss

Evolución hacia la mejoría, presenta dolor y edema con la marcha, inestabilidad para los desplazamientos en planos inclinados con falseo, ha restringidos las actividades deportivas realizadas previas al trauma

EXAMEN FISICO:

Marcha independiente

Atrofia muscular del cuádriceps izquierdo

Rodilla izquierda con arcos de movilidad: flexión 100°, extensión 0°, derrame articular suprapatelar leve, inestabilidad a nivel posteromedial, dolor leve a la movilidad

DIAGNOSTICO CIE 10:

1. Fractura de epífisis superior de la tibia izquierda (S821)
2. Esguince y torceduras que comprometen el ligamento cruzado anterior de la rodilla izquierdo(S835)
3. Otros trastornos de los meniscos (M233)
4. Dolor en miembro

DIAGNOSTICO CIF

5. B710:Funciones relacionadas con la movilidad de las articulaciones
Funciones relacionadas con la extensión y la suavidad de movimiento de una articulación.
6. s750: Estructura de la extremidad inferior
7. d460: Desplazarse por distintos lugares

1. d 920: Tiempo libre y ocio

ANALISIS Y PLAN: Paciente con secuelas de Fx de platillo tibial izquierdo, dolor, edema y restricción en la movilidad de la rodilla, con inestabilidad en la marcha en terrenos inclinados, paciente con secuelas establecidas en cuanto a dolor, se da alta por fisiatria


Maritza L. Campo Erazo
M.D. FISIATRIA
C.C. 25.284.852
R.M. 19-3039-05

DRA. MARITZA LORENA CAMPO ERAZO
MEDICA
RM 19-3039-05.

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 11 Mes(es)
CC-1144190815 Género : femenino
Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 13-01-
2022 10:19:38

Entidad : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A

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

Fecha Impresión: 2022-01-13- 10:30:26 AM
Usuario: YNIÑO

Evolucion Código: 1514155

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 104068
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA, MANEJADA CON OSTEOSINTESIS CON PLACA Y RECONSTRUCCION DEL LCA (8-06-21) , ASISTE A CONTROL , REFEIRE SENTIRSE BIEN
AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES., MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS.
RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO.
AMA DE RODILLA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD.
MUY BUENA EVOLUCION.
SALIDA POR ORTOPEDIA CON RECOMENDACIONES, SE RECOMIENDA NO AUMENTAR DE PESO, EVITAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE IMPACTO COMO TROTE Y SALTO

Plan de Manejo

SALIDA POR ORTOPEDIA

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1514155

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Fecha Evolución: 13-01-2022 10:19:38

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 104068
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA, MANEJADA CON OSTEOSINTESIS CON PLACA Y RECONSTRUCCION DEL LCA (8-06-21) , ASISTE A CONTROL , REFEIRE SENTIRSE BIEN
AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES., MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS.
RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO.
AMA DE RODILLA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD.
MUY BUENA EVOLUCION.
SALIDA POR ORTOPEDIA CON RECOMENDACIONES, SE RECOMIENDA NO AUMENTAR DE PESO, EVITAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE IMPACTO COMO TROTE Y SALTO

Plan de Manejo

SALIDA POR ORTOPEDIA

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN

Tipo Diagnostico:

Página 1

Dx Relacionado 1:	LA RODILLA	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	No aplica
	Sin seleccionar Diagnostico	Accidente de transito

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

INFORME DE FISIOTERAPIA

Santiago de Cali, Junio 8 de 2021

NOMBRE: DIANA MARCELA RIVERA

IDX: FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL CON OTS.

Apreciado Doctor:

Agradeciendo la remisión de su paciente le informo que:

Paciente quien ha realizado 15 sesiones de fisioterapia. Paciente quien asiste nuevamente a servicio para continuar con tratamiento de fortalecimiento muscular de MMII ya que ha presentado debilidad muscular en determinados mvts, y dolor local de baja a moderada intensidad. Por ende continuo con ejercicios de fortalecimiento muscular en elíptica, maquina multifunción, ejercicios en CCC y ejercicios en CCA, trabajo de propiocepción, equilibrio y reeducación de la marcha. Actualmente presenta positiva evolución al tto, refiere mejoría de Fmx en progreso, mejora estabilidad articular, pero se recomienda iniciar con actividad física en gimnasio para trabajo de fuerza muscular y ganancia de tono muscular. Se dan recomendaciones para trabajo en casa.

Se deja a consideración del médico tratante quien defina conducta.

Atentamente

FT. Cindy Dayana Serna L.
Fundación Universitaria María Cano
Res. 76-6001-12
Cindy Dayana Serna

Cindy Dayana Serna linares
Fisioterapeuta
Fundación Universitaria María cano
Registro 766001

INFORME DE FISIOTERAPIA

Santiago de Cali, Diciembre 29 de 2020

NOMBRE: DIANA MARCELA RIVERA

IDX: FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL CON OTS.

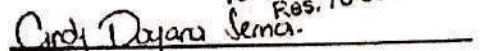
Apreciado Doctor:

Agradeciendo la remisión de su paciente le informo que:

Paciente quien ha realizado 40 sesiones de fisioterapia, con 20 sesiones de terapia física y 20 sesiones de terapia hídrica. Inicialmente asiste presentando marcha normal, refiriendo dolor persistente y puntual a la movilidad y a la marcha permanente, con tono muscular bajo y fmx de 2+/5, AMA normal. Por ende sus objetivos de tratamiento en estas sesiones se basaron en mejorar movilidad completa, reeducación de la marcha con trabajo de fortalecimiento muscular y Propiocepcion. Inicia con ejercicios en ciclo o elíptica para mejorar movilidad y como calentamiento muscular, estiramientos activo-asistidos en bípedo y ejercicios isométricos e isotónicos con carga a tolerancia, igualmente en terapia hídrica realiza trabajo isotónico y de Propiocepcion y reeducación de la marcha para cuádriceps, isquiotibiales, abductores y aductores de cadera y rodilla, estabilizadores de tobillo y trabajo de Propiocepcion a tolerancia. Actualmente presenta muy positiva evolución al tto, disminuye notoriamente dolor y mejora fuerza muscular pero persiste debilidad muscular y atrofia en cuádriceps leve, realiza marcha independiente, AMA completa. Se dan recomendaciones para trabajo en casa.

Se deja a consideración del médico tratante quien defina conducta.

Atentamente


PT. Cindy Dayana Serna Linares
Fundación Universitaria Maria Cano
Res. 76-6001-13

Cindy Dayana Serna linares
Fisioterapeuta
Fundación Universitaria Maria cano
Registro 766001



NOME USUARIO DIRMA MACIELA LUCENA S.

CEDEULA 1.144.190.815

CONVENIO SOAT

FECHA	FIRMA:	FECHA	FIRMA:
1. 01 - JULIO - 2020	<u>Maciel L.</u>	11. 26 - JUNIO - 2020	<u>Maciel R.</u>
2. 03 - JULIO - 2020	<u>Maciel L.</u>	12. 27 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>
3. 06 - JULIO - 2020	<u>Maciel L.</u>	13. 29 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>
4. 08 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>	14. 31 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>
5. 10 - JULIO - 2020	<u>Maciel L.</u>	15. 03 - AGOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
6. 13 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>	16. 05 - AGOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
7. 15 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>	17. 10 - AGOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
8. 17 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>	18. 12 - AGOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
9. 21 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>	19. 14 - AGOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>
10. 24 - JULIO - 2020	<u>Maciel R.</u>	20. 19 - AGOSTO - 2020	<u>Maciel R.</u>

NOMBRE USUARIO DINA MARCELA RIVERAS

CONVENIO SOFT

FECHA

1. 31-08-2020

2. 24-Agosto-2020

3. 26-Agosto-2020

4. 13-Agosto-2020

5. 31-Agosto-2020

6. 02-Septiembre-20

7. 04-Sep-2020

8. 07-Sep-2020

9. 09-Sep-2020

10. 11-Sep-2020

FIRMA:

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

MARCELA R.

FECHA

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

CÉDULA 1.144.190.813

FIRMA:

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 4 Mes(es)
CC-1144190815 Género : femenino
Dirección : CARRERA 100 A 1 OESTE 1C 77
Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
E-mail : No Tiene

Fecha Atención : 26-06- Entidad : SEGUROS GENERALES
2020 09:07:12 SURAMERICANAS.A



VITAL ATHLETIC LAB S.A.S.
901301271-1
CARRERA 9 No 42-156
4029140 - 3104735477

Fecha Impresión: 2020-09-11- 10:50:55 AM
Usuario: AMOSQUERA

Historia Código: 481

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Enfermedad Actual

USUARIA ATENDIDO BAJO LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19.
USUARIA QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE FISIOTERAPIA CON AYUDA EXTERNA DE MULETA CONTRALATERAL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES; ES REMITIDA A FISIOTERAPIA POR POP FRACTURA PLATILLO TIBIAL IZQUIERDO POSTERIOR ACCIDENTE DE TRANSITO; EL DÍA DE HOY REFIERE ASINTOMÁTICA EN REPOSO, REFIERE DOLOR 9/10 SEGÚN EVA AL MOVIMIENTO Y AL BÍPEDO PROLONGADO.

Secciones Ordenadas

30

Secciones Realizadas

1

Antecedentes Personales Y Otros

Personales

NIEGA.

Familiares

NIEGA.

Quirúrgicos

NIEGA.

Farmacológicos

NIEGA.

Dolor, Sensibilidad

Dolor

Intensidad

9/10 SEGÚN EVA

Localización

RODILLA IZQUIERDA.

Frecuencia

AL MOVIMIENTO Y AL BÍPEDO PROLONGADO.

Sensibilidad

Superficial

Profunda

Reflejos, Ama, Fuerza Muscular, Trofismo

Ama

AMA CONSERVADA PARA RODILLA Y TOBILLO IZQUIERDO.

Fuerza Muscular

3+/5.

Edema, Pruebas, Mediciones, BRM

Edema

Opciones

Observaciones

Localización

LEVE EDEMA EN REGIÓN ANTERIOR DE RODILLA IZQUIERDA.
CICATRIZ LEVE ADHERIDA, NORMOTROFICA, NORMOCROMICA.

B-R-M

Equilibrio

Coordinación

▶ **Ayudas Ordenadas**
Plan Trabajo - Tratamiento

- DISMINUIR DOLOR Y EDEMA
- MANTENER AMA
- AUMENTAR FUERZA MUSCULAR
- PROPIOCEPCIÓN
- REEDUCACIÓN DE MARCHA

▶ **Diagnósticos**

Diagnostico			
Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Observaciones

ORTOPEDISTA TRATANTE REPORTA EN HISTORIA CLÍNICA INICIAR APOYO PROGRESIVO CON MULETA BILATERAL, SE REALIZA REEDUCACION DE MARCHA.

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES TERAPIA FISICA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 5100

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 26-06-2020 08:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se realiza valoración por fisioterapia. se dan recomendaciones. Usuaría tolera y se retira en buenas condiciones generales.

▶ **Diagnosticos**

Diagnostico CIE 10			
Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 01-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con fortalecimiento de cuádriceps y glúteo medio con banda elástica 4 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 3 Código: 5260

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 03-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de dorsiflexión y plantiflexión 4 series 20 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de dedos 3 series 10 repeticiones, agarre con canicas 3 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 4 Código: 5308

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 06-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 4 libras 4 series 15 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnóstico:	Impresión Diagnóstica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 5 Código: 5382

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 08-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo propioceptivo y cadena cinética cerrada de sedente a bípedo con 4 series 15 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable, posterior apoyo bipodal en bosu 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnósticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnóstico:	Impresión Diagnóstica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 6 Código: 5468

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 10-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo de zona media con ejercicio de puenteo 4 series 10 repeticiones, se continua con fortalecimiento de cuádriceps y glúteo medio con banda elástica 4 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnósticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnóstico:	Impresión Diagnóstica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 7 Código: 5509

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención: TERAPIAS

Linea Producto: TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 13-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento: 667

Estado: ABIERTO

Código Prestador: DHS840944

Sede: VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 4 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 8 Código: 5584

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención: TERAPIAS

Linea Producto: TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 15-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento: 667

Estado: ABIERTO

Código Prestador: DHS840944

Sede: VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo propioceptivo y cadena cinética cerrada de sedente a bípedo con 4 series 15 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable, posterior apoyo bipodal y unipodal en bosu 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 9 Código: 5661

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención: TERAPIAS

Linea Producto: TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 17-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento: 667

Estado: ABIERTO

Código Prestador: DHS840944

Sede: VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo de zona media con ejercicio de puenteo con apoyo bipodal en bosu 4 series 15 repeticiones, se

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 10 Código: 5747

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 22-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 2 series 6 repeticiones, se realiza reeducación de marcha sin ayuda externa se enfatiza en cada fase, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 11 Código: 5824

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 24-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 12 Código: 5875

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Línea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 27-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se continua con trabajo de zona media con ejercicio de puenteo 4 series 15 repeticiones, se continua con fortalecimiento de cuádriceps y glúteo medio con banda elástica 4 series 15 repeticiones, se realiza contracciones sostenidas de región CORE por 30 segundos 4 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 13 Código: 5968

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Línea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 29-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 6 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable, posterior apoyo bipodal y unipodal en trampolín 2 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 14 Código: 6050

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Línea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 31-07-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a

> Diagnósticos

Diagnóstico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 15 Código: 6110

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 03-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 60 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

> Diagnósticos

Diagnóstico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 16 Código: 6199

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 05-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo de zona media con ejercicio de puenteo 4 series 10 repeticiones, se continua con fortalecimiento de cuádriceps y glúteo medio con banda elástica 4 series 10 repeticiones, se realiza contracciones sostenidas de región CORE por 20-30 segundos 3 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

> Diagnósticos

Diagnóstico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Evolución-Sesión N° 17 Código: 6281

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 10-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continúa con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 10 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo bipodal, unipodal y marcha lateral en trampolín 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 18 Código: 6363

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 12-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continúa con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 19 Código: 6432

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 14-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

cura en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 20 Código: 6505

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 19-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 10 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable y posterior apoyo bipodal, unipodal y marcha lateral en trampolín 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 21 Código: 6569

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 21-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se realiza contracciones sostenidas de región CORE por 40 segundos 4 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Evolución-Sesión N° 22 Código: 6623

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 24-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con aplicación de medio contraste (crioterapia - calor superficial) durante 25 minutos en rodilla, se continua con compex modo anti-dolor durante 20 minutos en misma región, se continúa con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 23 Código: 6706

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 26-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos**Diagnostico CIE 10**

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 24 Código: 6784

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Línea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 28-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Diagnosticos
Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 25 Código: 6844

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 31-08-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 6 libras 4 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos
Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 26 Código: 6916

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 02-09-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 10 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo unipodal en base estable en cajón 3 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos
Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA

Evolución-Sesión N° 27 Código: 6997

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Linea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 04-09-2020 14:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo de zona media con ejercicio de puenteo 4 series 15 repeticiones, se continua con fortalecimiento de glúteo medio con banda elástica 4 series 15 repeticiones, se realiza contracciones sostenidas de región CORE por 40 segundos 4 series, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usuaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 28 Código: 7053

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Linea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 07-09-2020 10:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza fortalecimiento de miembros inferiores con pesa ajustable de 4 libras 6 series 20 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usuaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos

Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676

FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 29 Código: 7121

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : TERAPIAS

Linea Producto : TERAPIA FISICA

Fecha Evolución: 09-09-2020 09:00:00

Identificación: CC-1144190815

No Documento : 667

Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944

Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con aplicación de medio contraste (crioterapia - calor superficial) durante 25 minutos en rodilla, se continua con compex modo anti-dolor durante 20 minutos en misma región. se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series

Diagnosticos
Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 30 Código: 7206

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : TERAPIAS
Linea Producto : TERAPIA FISICA
Fecha Evolución: 11-09-2020 10:00:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : 667
Estado : ABIERTO

Código Prestador : DHS840944
Sede : VITAL ATHLETIC

Evolución

Se inicia con calor superficial durante 15 minutos en rodilla, se continua con ejercicio de bombeo con elevación de miembro inferior a 30° 4 series 10 repeticiones, se realiza ejercicio activo de flexo extensión de cadera y rodilla con balón terapéutico 4 series 10 repeticiones, se realiza trabajo propioceptivo en línea recta, punta de pies y talón 10 repeticiones, se realiza ejercicio propioceptivo con apoyo bipodal, unipodal en bosu 4 series 10 repeticiones, se finaliza con estiramiento muscular activo asistido de tren inferior sostenido por 20 segundos 3 series. Usuaria tolera la terapia y se retira en buenas condiciones generales.

Diagnosticos
Diagnostico CIE 10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

ASTRID CAROLINA MOSQUERA GARCIA - 1144174676
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIÓN

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 2 Mes(es)

CC-1144190815 Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 07-05-2020 Entidad : SEGUROS GENERALES
14:23:23 PM SURAMERICANA S.A

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

Fecha Impresión: 2020-05-07- 16:38:47 PM
Usuario: SCERON

Evolucion Código: 430732

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 62875

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL POR TELECONSULTA POR EMERGENCIA SANITARIA; CONTROL POP OTS DE PLATILLO TIBIAL IZQUIERDA DE 6 SEM DE EVOLUCION, MEJORIA DE DOLOR Y DEL EDEMA

Observ. Recomen y Notas

HERIDA CICATRIZADA, EDEMA EN RODILLA, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 90 GRADOS, NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo

BUENA EVOLUCION POP, NO APOYO HASTA COMPLETAR 12 SEMANAS, TERAPIA FISICA 20 SESIONES PARA GANANCIA DE AMAS, CONTROL EN 6 SEM CON RX, CONTINUA INCAPACITADA

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CARRERA 100 # 100-33

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

Incapacidad



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

HISTORIA CLINICA:1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA

Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620

Telefono: 3481591 - 3481591

No. Admisión: ADM-UMQ-62875

Fecha de Impresión: 07/05/2020 16:40:26

Consecutivo Incapacidad: 38007

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 3 Meses / 8 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
17/05/2020	15/06/2020	(30)TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria electiva

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Octo Ident:

Ordenes Medicas Servicios



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

HISTORIA CLINICA: 1144190815
Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA
No. Admisión: UMQ 62875
Fecha de Impresión: 07/05/2020 16:39:37

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden	2020-05-07	Valido Hasta	2020-06-21	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO	Estrato	R1
Identificación	CC 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	26 Año(s)	Sexo	Femenino
Diagnostico Principal	(S821)						
Diagnostico Relacionado							

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Codigo	Descripcion	Cantidad	Indicaciones	Profesional
200930	07/05/2020 14:30:36	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	6 semanas	DAVID LONDOÑO OCAMPO
200931	07/05/2020 14:30:59	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	rodilla izq 6 sem	DAVID LONDOÑO OCAMPO
200932	07/05/2020 14:31:27	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20	ganar amas de rodilla	DAVID LONDOÑO OCAMPO

[Firma manuscrita]

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

Se Firma Electrónicamente



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

Historia
Clínica 1144190815

Orden Medica
No. EV-201084

Sede - UMQ SANTA CLARA - CONSULTA
P. Atencin EXTERNA

No. Documento ADM - UMQ 76553

Fecha de
Impresión 2020-11-19



EV-201084

WSP 3013338532

Fecha Orden	2020-11-19	Vlido Hasta	2021-02-17	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	26 años	Sexo	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S821)						
Diagnostico Relacionado	(0)						
	(0)						
Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad	
Regular	99936100	CONSULTA ESPECIALIZADA	CONTROL EN DOS MESES.			1	

Giuseppe Aguado G.

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

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ
CC-16745300 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
762711
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

CONSULTA MED. ESP. TRAUMATOLOGIA

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 9 Mes(es)

CC-1144190815 Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Atención : 19-11-2020 07:59:47

Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Fecha Impresión: 2020-11-19- 08:22:52 AM
Usuario: LBAQUERO

Historia Código: 874350

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 76553

Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

▶ ANTECEDENTES

Alérgicos

NIEGA.

▶ REVISIÓN POR SISTEMAS

General

LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE NIEGA TOS, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ODINOFAGIA, DISFAGIA EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS PROCEDENTES DEL EXTERIOR O CON DIAGNOSTICO DE COVID-19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA HABER VIAJADO FUERA DEL PAIS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS

▶ EXAMEN FÍSICO Y DEPORTES

Extremidades

EXT: SIMETRICAS MOVILES LEVE DOLOR A LA PALPACION DE RODILLA IZQUIERDA CON LIMITACION FUNCIONAL PARCIAL, SIN EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

▶ DIAGNOSTICO Y SIGNOS VITALES

Signos vitales

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

0 0 0 0 0 0 0

HTA: -

Clasificación:

Riesgo:

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S822) FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Evolución-Sesión Nº 1 Código: 1030608

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 76553

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

ND.020 - Sig. Siemens con co*

Página 1

Evolución

PACIENTE QUIEN EL 17-03-2020 EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES, CON MAYOR COMPROMISO DE PLATILLO POSTEROMEDIAL MANEJADA POR EL DR LONDOÑO CON REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION CON PLACA, EN EL MOMENTO EN TERAPIA FISICA E HIDROTERAPIA, PERSISTE CON DOLOR, NIEGA INESTABILIDAD LE ORDENAN RMN QUE INFORMA LESION PARCIAL DE LCA COMPROMETIENDO LA INSERCIÓN DE FIBRAS POSTEROLATERALES, DESGARRO HORIZONTAL DEL CUERNO ANTERIOR DE MENISCO LATERAL, AP: PX: NEGATIVO ALERGIAS MEDICAMENTOSAS: NEGATIVO LABORALES: NO AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA CON LEVE COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRIZ EN CARA MEDIAL, DOLOR A LA PALPACION DE CARA MEDIAL DE RODILLA, LACHMAN POSITIVO CON TOPE, PIVOT SHIFT DUDOSO (APREHENSION) PRUEBAS MENISCALES DUDOSAS. DX: SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL LESION PARCIAL DE LCA - LESION MENISCAL LATERAL. PLAN: CONTINUA CON MANEJO CONSERVADOR, CONTROL EN DOS MESES, DE PERSISTIR DOLOR SE HARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ARTROSCOPIA MENISCOPLASTIA, NO CONSIDERO QUE SE BENEFICIE DE RECONSTRUCCION DE LCA POR LESION PARCIAL, NO PRESENTA INESTABILIDAD

Plan de Manejo

CONTINUA CON MANEJO CONSERVADOR, CONTROL EN DOS MESES, DE PERSISTIR DOLOR SE HARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ARTROSCOPIA MENISCOPLASTIA, NO CONSIDERO QUE SE BENEFICIE DE RECONSTRUCCION DE LCA POR LESION PARCIAL, NO PRESENTA INESTABILIDAD

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO, GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 8 Mes(es)
 CC-1144190815 Género : femenino
 Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
 E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 23-10-
 2020 08:06:40

Entidad : SEGUROS GENERALES
 SURAMERICANA S.A



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

Fecha Impresión: 2020-10-23- 08:31:52 AM
 Usuario: SCERON

Evolucion Código: 1015548

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815
 No Documento : UMQ - 74438
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
 Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES DE 8 MESES DE EVOLUION, REFIERE MEJORIA DE DOLOR Y MOVILIDAD EN RODILLA

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, EDEMA LEVE EN RDOILA, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 120 GRADOS, NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo

RMN EVIDENCIA FRACTURA DE PLATILLO CONSOLIDADA, SE EVIDENCIAN OSTEOFITOS A NIVEL DE ZONA DE FRACTURA, LA LECTURA EVIDENCIA LESION PARCIAL DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y DE MENUISCO EXTERNO; SE SOLICITA VALORACION Y CONCEPTO POR CX DE RODILLA, CONTINUAR TERPIAS FISISCAS.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 CARRERA 100 # 100-33

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 Se Firma Electrónicamente

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

RECORDATORIO

FECHA IMPRESIÓN: 30/7/20 14:46
USUARIO: LEYDI STEPHANIA CERON
GORDILLO
PÁGINAS: /

AFILIADO: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ - CC 1144190815

DÍA	MES	HORA	T. HORA	COD. PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO
24	9	13:00	PM	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

PROFESIONAL: DAVID LONDOÑO OCAMPO

SEDE: UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620 3481591

RECOMENDACIONES PARA LA CITA DE CONTROL

1. Traer fotocopia del paquete SOAT (Soat del accidente, Tarjeta de propiedad, Documento del paciente, Certificado médico del accidenter de tránsito).
2. Traer orden médica, facturar en recepción. Se atiende por orden de llegada.
3. Llegar una hora antes de la hora de la programada, para tomarse la Rx de control antes de la valoración médica, reclamar CD de la Rx (SI TIENE ORDEN DE RX).
4. Registrarse en la recepción 15 minutos antes de la hora programada de la cita médica.

SOLICITUD DE CITAS

Lunes a Viernes de 8 a.m. - 12 p.m. Y de 1 p.m. - 5 p.m.
Teléfonos 483 75 24/483 76 20/348 15 91 ext 101
Celular 301 333 85 32 - 301 762 17 20 (SOLO LLAMADAS)

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

HISTORIA CLINICA: 1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA

Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620

Ordenes Medicas Servicios

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

900908245-0

CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620

3481591 -

HISTORIA CLINICA: 1144190815

Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA

No. Admisión: UMQ 72101

Fecha de Impresión: 24/09/2020 14:17:10

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden: 2020-09-24 Valido Hasta: 2020-11-08
Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Identificación: CC 1144190815
Fecha Nac.: 02/09/1994
Diagnostico Principal: (S821)
Diagnostico Relacionado:

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Tipo: ASEGURADO
Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Edad: 26 Año(s)
Estrato: R1
Sexo: Femenino

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripción	Cantidad	Indicaciones	Profesional
225515	24/09/2020 14:12:51	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20	hidroterapia fortalecimiento del cuadriceps	DAVID LONDOÑO OCAMPO
225516	24/09/2020 14:13:34	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	1 mes con resultado de rmn	DAVID LONDOÑO OCAMPO
225514	24/09/2020 14:13:47	Regular	999313011	RESONANCIA MAGNETICA ARTICULACIONES ; PIE Y CUELLO DEL PIE, RODILLA , CADERA	1	de rodilla izquierda con supresion de metales	DAVID LONDOÑO OCAMPO

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

Se Firma Electrónicamente

Saca copia.

whatsapp 3017621720
con resultado

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 7 Mes(es)
 CC-1144190815 Género : femenino
 Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
 E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 24-09-2020 14:07:17 Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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

Fecha Impresión: 2020-09-24- 14:16:47 PM
 Usuario: SCERON

Evolucion Código: 899965

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815
 No Documento : UMQ - 72101
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
 Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTROL FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL IZQUIERDA DE 7 MESES DE EVOLUION, PACIENTE REFIRE PERSISTIR DOLOR EN RODILLA.

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 120 GRADOS, CAJONES NEGATIVOS, PRESENTA BOSTEZO MEDIAL EN RODILLA GRADO 2, NO DEFICICT DISTAL ; ATROFIA DE CUADRICEPS.

Plan de Manejo

PACIENTE CON FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL MEDIAL CONSOLIDADA, PERSISTE DOLOR EN RODILLA Y SE EVIDENCIA INESTABILIDAD MEDIAL; SE ORDENA CONTINUAR TERAPIA FISICA 20 SESIONES CON HIDROTERAPIA Y SE ORDENA TOMA DE RMN DE RODILLA IZQ CON SUPRESION DE METALES PARA EVALUAR INESTABILIDAD MEDIAL; CONTROL CON RESULTADO.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Dr. David Londoño Ocampo
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 Se Firma Electrónicamente

AD MEDICO QUIRURGICA SANTA CL
900908245-0
LE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 48376

RESUMEN INDIVIDUAL DE PACIENTE POR ATENCION
MEDICA SOAT
ESTADO DE CUENTA

EL 3481591

Servicios Prestados a: RIVERA SANCHEZ DIANA MARCELA
Aseguradora: AT1318 - CIA. SURAMERICANA DE SEG

No. de Documento: CC - 1144190815
No. Poliza: 22601082

Fecha Ingreso	Fecha Documento	No. Documento	Vir. Servicios	Vir. Medicamentos	Vir. Total
17/03/2020	08/04/2020	SC-53689	\$9.857.337,00	\$409.283,00	\$10.266.620,00
22/04/2020	22/04/2020	SC-54823	\$35.100,00	-	\$35.100,00
07/05/2020	18/06/2020	SC-1876	\$50.600,00	-	\$50.600,00
17/07/2020	27/07/2020	SC-60550	\$35.100,00	-	\$35.100,00
			Consumo Total		\$10.387.420,00

Fecha de Impresión: 24/09/2020 14:19:17



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

HISTORIA CLINICA:1144190815
Sede: UMQ SANTA CLARA
Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Telefono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-67365
Fecha de Impresión: 17/07/2020 10:46:41
Consecutivo Incapacidad: 40851

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 5 Meses / 8 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
17/07/2020	29/07/2020	(13)TRECE DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821)

(Z988)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria urgencias

Jefferson D. Garcia P.
Firma

JEFFERSON D. GARCIA P.

JEFFERSON DEIBY GARCIA
PALACIOS

CC-1144029985 MEDICINA
GENERAL

1144029985

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Doco Ident:



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

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 17/07/2020 10:47:02

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	JGARCIA		

Nro Documento: ADM - UMQ 67365 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 17/07/2020 10:42:51
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 17/07/2020 10:46:00
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: PRORROGA DE INCAPACIDAD

Enfermedad Actual: PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO EN MARZO DEL 2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA CON ESPECIALISTA EL DIA 30/07/2020, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION, AMAS MUY LIMITADOS POR DOLOR Y POSICIONES ANTALGICAS, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD HASTA EL DIA DE LA CITA. PREVIO Y POSTERIOR A VALORACION DE PACIENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO OMS, USO EPP(MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, GUANTES) PARA PROTECCION DE PACIENTE Y MIA

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 17/07/2020 10:43 AM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

Alérgicos: NIEGA.

General: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE NIEGA TOS, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, ODINOFAGIA, DISFAGIA EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS PROCEDENTES DEL EXTERIOR O CON DIAGNOSTICO DE COVID-19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA HABER VIAJADO FUERA DEL PAIS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS

Extremidades: NIEGA

Extremidades: EXT: SIMETRICAS MOVILES LEVE DOLOR A LA PALPACION DE RODILLA IZQUIERDA CON LIMITACION FUNCIONAL PARCIAL, SIN EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

MOTIVO DE CONSULTA: PRORROGA DE INCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO EN MARZO DEL 2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA CON ESPECIALISTA EL DIA 30/07/2020, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION, AMAS MUY LIMITADOS POR DOLOR Y POSICIONES ANTALGICAS, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD HASTA EL DIA DE LA CITA. PREVIO Y POSTERIOR A VALORACION DE PACIENTE SE REALIZA LAVADO DE MANOS SEGUN PROTOCOLO OMS, USO EPP(MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, GUANTES) PARA PROTECCION DE PACIENTE Y MIA

Antecedentes familiares: NIEGA

SO2: 99

S.N.C.: GLASGOW 15/15

Justificación Clínica: PACIENTE CON CUADRO CLINICO ANOTADO, CON EVOLUCION ESTABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CONTINUA CON DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA, CON CITA PENDIENTE POR ORTOPEdia DE CONTROL SE DECIDE DAR PRORROGA DE INCAPACIDAD SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de Manejo: SALIDA CON PRORROGA DE INCAPACIDAD

Farmacológicos: NIEGA

Patológicos: NIEGA

Cardiovascular: NIEGA

Genito-Urinario: NIEGA

Sistema Nervioso Central: NIEGA

Digestivo: NIEGA

Respiratorio: NIEGA

Quirúrgicos: RA + OTS DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS.

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-07-17

Días de Incapacidad: (13) TRECE DIAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Ambulatoria urgencias

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

YO JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015

Jefferson D. Garcia P.
Médico General
R.M. 80130-14

Dr(a): GARCIA PALACIOS JEFFERSON DEIBY
Registro Médico: 1144029985
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Se firma Electrónicamente.

Ordenes Medicas Servicios

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

HISTORIA CLÍNICA: 1144190815

Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA

No. Admisión: UMQ 64171

Fecha de Impresión: 30/07/2020 14:14:19

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden: 2020-07-30 Valido Hasta: 2020-09-13 Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ Tipo: ASEGURADO Estrato: R1
Identificación: CC 1144190815 Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Fecha Nac.: 02/09/1994 Edad: 26 Año(s) Sexo: Femenino
Diagnostico Principal: (S821)
Diagnostico Relacionado: --

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Código	Descripción	Cantidad	Indicaciones	Profesional
214772	30/07/2020 14:36:02	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20		DAVID LONDOÑO OCAMPO
214773	30/07/2020 14:36:41	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	2 meses	DAVID LONDOÑO OCAMPO
214774	30/07/2020 14:39:09	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	rodilla en 2 meses ap y lat	DAVID LONDOÑO OCAMPO

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Copied

Incapacidad

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

HISTORIA CLÍNICA: 1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620

Teléfono: 3481591 - 3481591

No. Admisión: ADM-UMQ-68173

Fecha de Impresión: 30/07/2020 14:43:41

Consecutivo Incapacidad: 41353

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Numero Identificación:	CC - 1144190815
Edad:	26 Años / 5 Meses / 21 Días
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
Usuario:	ASEGURADO

EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Telefono:	3006608458
Estrato:	R1

Fecha Inicio
30/07/2020Fecha Terminación
28/08/2020Duración
(30) TREINTA DÍASPrórroga
SI

Diagnósticos

(S821)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria electiva

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030Firma del usuario
Dcto Ident:

Se firma Electrónicamente.

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09

Edad : 26 Año(s) - 5 Mes(es)

CC-1144190815

Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 30-07-2020
14:32:27 PM

Entidad : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A



UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA
IPS S.A.S.

900908245-0

CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620

3481591 -

Fecha Impresión: 2020-07-30- 14:43:01 PM
Usuario: SCERON

Evolucion Código: 681092

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 68173

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

CONTRO FRACTURA PLATILLO TIBIAL IZQ DE 5 MESES DE EVOLUCION, AUN CON 1 MULETA Y LIMITACION PARA LA MARCHA

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 100 GRADOS CON DOLOR, NO INESTABILIDAD, NO DEFICIT DISTAL, ATROFIA DE CUADRICEPS

Plan de Manejo

RX FRACTURA EN PROCESO FINAL DE CONSOLIDACION

SE ORDENA TERAPIA INTENSIVA PARA FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y RETIRO DE MULETA, INCAPACIDAD FINAL POR 1 MES MAS Y SE DA CONTROL EN 2 MESES CON RX PARA EVALUACION FINAL.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Tipo Diagnostico:

Impresión Diagnostica

Dx Relacionado 1: Sin seleccionar Diagnostico

Finalidad Consulta:

No aplica

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Causa Consulta:

Accidente de transito

Dr. David Londono Ocampo
Ortopedia y Traumatología
Calle 9 # 44-105

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

MEDICO QUIRURGICA SANTA CL
900908245-0
ALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 48376

RESUMEN INDIVIDUAL DE PACIENTE POR ATENCION
MEDICA SOAT
ESTADO DE CUENTA

TEL. 3481591

Servicios Prestados a: RIVERA SANCHEZ DIANA MARCELA
Aseguradora: AT1318 - CIA. SURAMERICANA DE SEG

No. de Documento: CC - 1144190815
No. Poliza: 22601082

Fecha Ingreso	Fecha Documento	No. Documento	Vlr. Servicios	Vlr. Medicamentos	Vlr. Total
17/03/2020	08/04/2020	SC-53689	\$9.857.337,00	\$409.283,00	\$10.266.620,00
22/04/2020	22/04/2020	SC-54823	\$35.100,00	-	\$35.100,00
07/05/2020	18/06/2020	SC-1876	\$50.600,00	-	\$50.600,00
17/07/2020	27/07/2020	SC-60550	\$35.100,00	-	\$35.100,00
Consumo Total					\$10.387.420,00

Fecha de Impresión: 30/07/2020 14:44:48

EVOLUCIÓN

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 4 Mes(es)

CC: 1144190815

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene

E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 19-06-2020

14:04:59 PM

Entidad : SEGUROS GENERALES

SURAMERICANA S.A



Fecha Impresión: 2020-06-19- 14:18:19 PM

Usuario: LBAQUERO

Evolucion Código: 545422

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 65528

Estado : CERRADO

Código Prestador : 780011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

TELECONSULTA POR EMERGENCIA SANITARIA, CONTROL FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL IZQUIERDO DE 3 MESES DE EVOLUCION, REFIERE DOLOR Y LIMITACION PARA FLEXION DE RODILLA

Observ. Recomen y Notas

PRESENTA HERIDA CICATRIZADA, EXTENSION COMPLETA, FLECCION 90 GRADOS, NO DEFICIT DISTAL

Plan de Manejo

FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES EN PROCESO INTERMEDIO DE CONSOLIDACION
SE ORDENA INICIO DE APOYO PROGRESIVO CON 2 MULETAS, TERAPIA FISICA INTENSIVA NUM 30, CONTROL EN 6 SEM
CON RX, CONTINUA INCAPACITADA

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de tránsito

Dr. David Londoño Ocampo
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Ordenes Medicas Servicios



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

HISTORIA CLINICA: 1144190815
Sede - P. Atención: UMQ SANTA CLARA - CONSULTA EXTERNA
No. Admisión: UMQ 65528
Fecha de Impresión: 19/06/2020 14:18:27

ORDENES MEDICAS SERVICIOS

Fecha Orden	2020-06-19	Valido Hasta	2020-08-03	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO	Estrato	R1
Identificación	CC 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	26 Año(s)	Sexo	Femenino
Diagnostico Principal	(S821)						
Diagnostico Relacionado							

Orden	Fecha Orden	Pertinencia	Codigo	Descripcion	Cantidad	Indicaciones	Profesional
207915	19/06/2020 14:08:17	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	20		DAVID LONDOÑO OCAMPO
207916	19/06/2020 14:08:37	Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	30	ganancia de amas de rodilla apoyo sin muletas	DAVID LONDOÑO OCAMPO
207917	19/06/2020 14:09:15	Regular	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	1	6 semanas	DAVID LONDOÑO OCAMPO
207918	19/06/2020 14:09:43	Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	1	rodilla en 6 semanas	DAVID LONDOÑO OCAMPO

DAVID LONDOÑO OCAMPO - 16030
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Vigencia de Orden Medica: 45 dias.

Se Firma Electrónicamente

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA
NIT. 900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620
3481591

HISTORIA CLINICA: 1144190815
Sede: UMQ SANTA CLARA
No. Admisión: ADM-UMQ-65528
Fecha de Impresión: 19/06/2020 14:47:17
Consecutivo Incapacidad: 39675

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificación: CC - 1144190815

No. Afiliación:

F. Nacimiento: 09/02/1994 Edad: 26 Años / 4 Meses / 7 Días

Dirección: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33 Teléfono: 3006608458

EPS: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: ASEGURADO Estrato: R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
16/06/2020 14:38	15/07/2020 14:38	(30) TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Tipo Contingencia ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención Ambulatoria electiva



DAVID LONDONO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030
Se firma Electronicamente

Firma del usuario
Dcto Ident:

Proyecto_HistoriaClinica/rpt_Incapacidad

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

NIT. 900908245-0

CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620

3481591

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atencion: URGENCIAS

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

I. Informacion del Paciente:

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificacion: CC -1144190815

Sexo: FEMENINO

F. Nacimiento: 02/09/1994

Edad: 26 años

Estrato: R1

Direccion: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

ENTIDAD: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: LINA PAOLA BAQUERO NARVAEZ

Telefono: 3006608458

Nro Documento: ADM - UMQ 60997

Codigo Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 17/03/2020 12:31:00

Fecha Egreso: 19/03/2020 9:28:00

Punto Ingreso: URGENCIAS

Punto Salida: CIRUGIA

Causa Salida: SALIDA A CASA

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-03-17

Dias de Incapacidad: (30) TREINTA DIAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Hospitalaria urgencias

Servicio: (4) NO PAGA Cantidad: 1

Servicio: (99921102) RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO Cantidad: 1

Servicio: (99939143) CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99939201) DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS Cantidad: 1

Servicio: (99939202) DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cantidad: 1

Ordenamiento Medico: (13580) Osteosintesis en tibia o peroné Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (13725) Corrección quirúrgica ligamentaria sustitutiva por auto injerto o aloinjerto Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (14330) Capsulorrafia articulaciones (una a dos) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1809) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X65 MM TITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (18233) Menisectomía media o lateral Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1855) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 70 MM TI Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19304) Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19827) Protrombina, tiempo PT Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19958) Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1996) PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL ANATOMICA 3.5mm x 4orif con ti Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21102) Radiografía Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 4.00

Ordenamiento Medico: (21602) Portátiles con fluoroscopia y/o intensificador de imagen (practicado en quirófanos); al valor del estudio, agregar: Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (346) TORNILLO CORTICAL 3.5 X 36MM TITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (38121) Habitación unipersonal Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (390) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM * 34 MM ITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (391) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 36MM Cantidad: 1.00

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

Ordenamiento Medico: (394) TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 45MM TITANIO Cantidad: 1.00

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 17/03/2020 12:30 PM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Antecedentes familiares: NIEGA

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

I. Informacion del Paciente:

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificación: CC -1144190815

Sexo: FEMENINO

F. Nacimiento: 02/09/1994

Edad: 26 años

Estrato: R1

Dirección: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

General : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

SO2 : 98

Extremidades : EXT: SIMETRICAS MOVILES DOLOR A LA PALPACION FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. S.N.C. : GLASGOW 15/15

Justificación Clínica : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POLITRAUMATISMO, CON DOLOR EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, SE DECIDE INICIAR MANEJO ANALGESICO, CURACION DE HERIDAS, SE SOLICITA RX DE ARTICULACIONES AFECTADAS, SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de Manejo : 1. OBSERVACION

2. LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC CADA 8 HRS

3. DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HRS

4. TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HRS

5. SS/ RX DE FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

6. CURACION DE HERIDAS

7. CSV AC

Alérgicos : NIEGA

Farmacológicos : NIEGA

Quirúrgicos : NIEGA

Patológicos : NIEGA

Cardiovascular : NIEGA

Genito-Urinario : NIEGA

Sistema Nervioso Central : NIEGA

Extremidades : NIEGA

Digestivo : NIEGA

Respiratorio : NIEGA

Fecha Evolución: 17/03/2020 1:57 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : RADIOGRAFIAS DE EXTREMIDADES MUESTRAN FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS, NO OTRAS FRATURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS Blandos SIN ALTERACIONES.

SE COLOCA INMOVILIZADOR DE RODILLA Y SE HOSPITALIZA PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, SE SOLICITAN EXAMENES PREQUIRURGICOS.

Plan de Manejo : HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL.

INMOVILIZADOR DE RODILLA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

HEMOGRAMA, PTT, PT, INR.

VALORACION POR ORTOPEDIA.

RESTO DE ORDENES MEDICAS, IGUAL.

Fecha Evolución: 17/03/2020 4:34 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : SE ADICIONA PROTECCION GASTRICA.

Plan de Manejo : RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS.

Fecha Evolución: 17/03/2020 6:24 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX

1. FX PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES INMOVILIZACION RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A//FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMDINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA, A LA ESPERA DE LABORATORIOS, SE SOLICITA ADEMAS TAC DE RODILLA COMO ESTUDIO DE EXTENSION, PARA

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atencion: URGENCIAS

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

ENTIDAD: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: LINA PAOLA BAQUERO NARVAEZ

Telefono: 3006608458

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

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atencion: URGENCIAS

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

I. Informacion del Paciente:

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificacion: CC -1144190815

Sexo: FEMENINO

F. Nacimiento: 02/09/1994

Edad: 26 años

Estrato: R1

Direccion: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

ENTIDAD: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: LINA PAOLA BAQUERO NARVAEZ

Telefono: 3006608458

VALORACION POR ORTOPEDIA, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO
Plan de Manejo : SS/TAC RODILLA IZQUIERDA

Fecha Evolución: 18/03/2020 7:14 AM Profesional: DAVID LONDOÑO OCAMPO
Evolución : ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA DE MUY ALTA ENERGIA EN PIERNA IZQUIERDA. PRESENTA GRAN EDEMA Y HEMARTROSIS EN RODILLA CON DERRAME ARTICULAR POR ESTALLIDO TRAUMATICO DE LA CAPSULA ARTICULAR.
PRESENTA FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA IMPACTADA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y POSTERIOR.
PRESENTA BOSTEZO MEDIAL POSITIVO MUY MARCADO Y CLAUDICACION A LA FLEXOEXTENSION DE LA PIERNA CON CHAZQUIDO INTRAARTICULAR POR LESION MENISCAL.
Plan de Manejo : LAVADO INTRAARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS, REPARO DE ESTALLIDO CAPSULAR, REPARO DEL MENISCO AFECTADO Y DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL. REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS

Fecha Evolución: 18/03/2020 3:51 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO
Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX
1. POP OTS PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES VENDAJE ELASTICO RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A//FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, NO ES CAPAZ DE REALIZAR MICCION ESPONTANEA POR LO QUE SE INDICA CATETERISMO VESICAL, ATENTOS A ELIMINACION SIN AYUDA, CON FRACTURA DESCRITA EL DIA DE HY SE DIFIRIO TOMA DE TAC DE RODILLA POR EL SERVICIO D ORTOPEDIA, CON INDICACION DE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA POR 24HRS POP Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR EGRESO, EXPLICO A PACIENTE REFIERE ENTENDER

Fecha Evolución: 19/03/2020 9:20 AM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

Evolución : PACIENTE CON DX:

1. POP DE RA DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDO

S/ PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, CON DISMINUCION DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

O/ PACIENTE TRANQUILA

SV: TA 114/80 FC 90 FR 20 SO2 99% T 36.02

CABEZA: NORMOCEFALICO

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS NO ADENOPATIAS

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR A LA DIGITOPRESION, NOTIRAJES, MURMULLOVESICULAR PRESENTE SIN

SOBREAGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SINSOPLOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASASNO MEGALIAS, PUÑO

PERCUSION LUMBAR BILATERAL NEGATIVA

EXT: SIMETRICAS MOVILES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION CUBIERTA CON APOSTITOS

ESTERILES Y VENDAJE ELASTICO, LEVE EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL FUERZA DE 5/5 EN

4 EXTREMIDADES. MOVILIDAD DE DEDOS CONSERVADA

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA FRACTURA REDUCIDA ALINEADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

A/P: PACIENTE CON DX ANOTADO, EVOLUCION FAVORABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA, CON CONDUCTA DEFINIDA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN DIO ORDEN DEHOSPITALIZAR Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR 24 HRS LAS CUALES CUMPLE HOY VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DR LONDOÑO QUIEN ANTE LA BUENA EVOLUCION CLINICA SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, CON MANEJO AMBULATORIO SE DA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO. SE DA INCAPACIDAD MEDICA, SE LE EXPLICA AL

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

I. Informacion del Paciente:

Paciente: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

No. Identificacion: CC -1144190815

Sexo: FEMENINO

F. Nacimiento: 02/09/1994

Edad: 26 años

Estrato: R1

Direccion: CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN ENTIENDE Y COMPRENDE

Observ. Recomen y Notas : RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO.

Plan de Manejo : SALIDA

FORMATO DE EPICRISIS

Sede: UMQ SANTA CLARA

Punto Atencion: URGENCIAS

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

ENTIDAD: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Afiliado: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Usuario: LINA PAOLA BAQUERO NARVAEZ

Telefono: 3006608458

YO JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015

Jefferson D. Garcia P.
Médico General
C.C. 1144190815

Dr(a): GARCIA PALACIOS JEFFERSON DEIBY
Registro Médico: 1144029985
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Se Firma Electrónicamente

Jefferson D. Garcia P.

CLARA IPS S.A.S.

NIT. 900908245

CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620

3481591

RECORDATORIO

USUARIO: LINA PAOLA BAQUERO

NARVAEZ

PÁGINAS: /

AFILIADO: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ - CC 1144190815

DÍA	MES	HORA	T. HORA	COD. PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO
23	4	16:10	PM	999391430	CONS POSTQUIRURGICO TRAUMATOLOGIA

PROFESIONAL: DAVID LONDOÑO OCAMPO

SEDE: UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620 3481591

RECOMENDACIONES PARA LA CITA DE CONTROL

1. Traer fotocopia del paquete SOAT (Soat del accidente, Tarjeta de propiedad, Documento del paciente, Certificado médico del accidenter de tránsito).
2. Traer orden médica, facturar en recepción. Se atiende por orden de llegada.
3. Llegar una hora antes de la hora de la programada, para tomarse la Rx de control antes de la valoración médica, reclamar CD de la Rx (SI TIENE ORDEN DE RX).
4. Registrarse en la recepción 15 minutos antes de la hora programada de la cita médica.

SOLICITUD DE CITAS

Lunes a Viernes de 8 a.m. - 12 p.m. Y de 1 p.m. - 5 p.m.

Teléfonos 483 75 24/483 76 20/348 15 91 ext 101

Celular 301 333 85 32 (SOLO LLAMADAS)



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

HISTORIA CLINICA:1144190815
Sede: UMQ SANTA CLARA
Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Telefono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-62229
Fecha de Impresión: 22/04/2020 7:55:43
Consecutivo Incapacidad: 37518

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 2 Meses / 7 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
16/04/2020	15/05/2020	(30) TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821)

(Z988)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria urgencias

Fabio Andres Villa V.
CC-14836557 MEDICINA GENERAL
76-2105708

FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ
CC-14836557 MEDICINA GENERAL
76-2105708

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident:

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	FVELASQUEZ		

Nro Documento: ADM - UMQ 62229 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 22/04/2020 7:47:33
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 22/04/2020 7:56:00
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: "PRORROGA DE INCAPACIDAD".

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE LLEVADA A CIRUGIA EL DIA 18/04/2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA DE CONTROL PENDIENTE CON ESPECIALISTA, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 22/04/2020 7:47 AM Profesional: FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ

Alérgicos : NIEGA.

General : ALGICO, DEAMBULA AYUDADA CON APOYO EXTERNO DE MULETAS.

Extremidades : DOLOR Y LIMITACION EN RODILLA IZQUIERDA.

Extremidades : MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, DEAMBULA AYUDADA CON APOYO EXTERNO DE MULETAS, SE EVIDENCIA DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, PULSOS SIMETRICOS Y LLENADO CAPILAR NORMAL.

MOTIVO DE CONSULTA : "PRORROGA DE INCAPACIDAD".

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE LLEVADA A CIRUGIA EL DIA 18/04/2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA DE CONTROL PENDIENTE CON ESPECIALISTA, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD.

SO2 : 98%.

Piel Y Faneras : INSICION QUIRURGICA EN RODILLA IZQUIERDA.

S.N.C. : ALERTA Y COLABORADORA CON GLASGOW: 15/15, NO LUCE ALGICA CON UNA EVA 5/10.

Antecedentes familiares : NIEGA.

Patológicos : NIEGA.

Antecedentes Ginecobstetricos : G0 P0.

Farmacológicos : NIEGA.

Quirúrgicos : RA + OTS DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS.

Cardiovascular : NORMAL.

Genito-Urinario : NORMAL.

Sistema Nervioso Central : NORMAL.

Respiratorio : NORMAL.

Digestivo : NORMAL.

Justificación Clínica :

SALIDA CON MANEJO MEDICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD POR TREINTA (30) DIAS MAS Y PENDIENTE CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA.

Plan de Manejo :

SALIDA CON MANEJO MEDICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD POR TREINTA (30) DIAS MAS Y PENDIENTE CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA.

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-04-16

Dias de Incapacidad: (30) TREINTA DÍAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Ambulatoria urgencias

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

YO FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afilado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	FVELASQUEZ		

Nro Documento: ADM - UMQ 62229 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 22/04/2020 7:47:33
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 22/04/2020 7:56:00
Punto Salida: URGENCIAS

Observaciones

Causa de Consulta: "PRORROGA DE INCAPACIDAD".

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE LLEVADA A CIRUGIA EL DIA 18/04/2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA DE CONTROL PENDIENTE CON ESPECIALISTA, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Ingreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 22/04/2020 7:47 AM Profesional: FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ

Alergicos : NIEGA.

General : ALGICO, DEAMBULA AYUDADA CON APOYO EXTERNO DE MULETAS.

Extremidades : DOLOR Y LIMITACION EN RODILLA IZQUIERDA.

Extremidades : MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, DEAMBULA AYUDADA CON APOYO EXTERNO DE MULETAS, SE EVIDENCIA DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, PULSOS SIMETRICOS Y LLENADO CAPILAR NORMAL.

MOTIVO DE CONSULTA : "PRORROGA DE INCAPACIDAD".

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 26 AÑOS DE EDAD QUIEN FUE LLEVADA A CIRUGIA EL DIA 18/04/2020 POR EL DR. LONDOÑO (ORTOPEDIA) POR FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS SECUNDARIO A UN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA CINEMATICA, TIENE CITA DE CONTROL PENDIENTE CON ESPECIALISTA, EN EL MOMENTO SE LE VENCIO LA INCAPACIDAD, CONTINUA CON DOLOR Y MODERADA LIMITACION FUNCIONAL EN LA MOVILIZACION Y LA FLEXION DE LA RODILLA IZQUIERDA, AMAS MODERADAMENTE LIMITADOS POR DOLOR, COJERA Y POSICIONES ANTALGICAS, NO TOLERA ADECUADAMENTE EL APOYO NI LA MARCHA, POR LO QUE CONSULTA PARA SOLICITAR PRORROGA DE INCAPACIDAD.

SO2 : 98%.

Piel Y Faneras : INSICION QUIRURGICA EN RODILLA IZQUIERDA.

S.N.C. : ALERTA Y COLABORADORA CON GLASGOW: 15/15, NO LUCE ALGICA CON UNA EVA 5/10.

Antecedentes familiares : NIEGA.

Patológicos : NIEGA.

Antecedentes Ginecobstetricos : G0 P0.

Farmacológicos : NIEGA.

Quirúrgicos : RA + OTS DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS.

Cardiovascular : NORMAL.

Genito-Urinario : NORMAL.

Sistema Nervioso Central : NORMAL.

Respiratorio : NORMAL.

Digestivo : NORMAL.

Justificación Clínica :

SALIDA CON MANEJO MEDICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD POR TREINTA (30) DIAS MAS Y PENDIENTE CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA.

Plan de Manejo :

SALIDA CON MANEJO MEDICO, PRORROGA DE INCAPACIDAD POR TREINTA (30) DIAS MAS Y PENDIENTE CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA.

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-04-16

Dias de Incapacidad: (30) TREINTA DIAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Ambulatoria urgencias

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

YO FABIO ANDRES VILLA VELASQUEZ CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2013

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

RECORDATORIO

FECHA IMPRESIÓN: 19/3/20 10:00
USUARIO: LINA PAOLA BAQUERO
NARVAEZ
PÁGINAS: /

AFILIADO: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ - CC 1144190815

DÍA	MES	HORA	T. HORA	COD. PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO
23	4	16:10	PM	999391430	CONS POSTQUIRURGICO TRAUMATOLOGIA

PROFESIONAL: DAVID LONDOÑO OCAMPO

SEDE: UMQ SANTA CLARA CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620 3481591

RECOMENDACIONES PARA LA CITA DE CONTROL

1. Traer fotocopia del paquete SOAT (Soat del accidente, Tarjeta de propiedad, Documento del paciente, Certificado médico del accidenter de tránsito).
2. Traer orden médica, facturar en recepción. Se atiende por orden de llegada
3. Llegar una hora antes de la hora de la programada, para tomarse la Rx de control antes de la valoración médica, reclamar CD de la Rx (SI TIENE ORDEN DE RX).
4. Registrarse en la recepción 15 minutos antes de la hora programada de la cita médica.

SOLICITUD DE CITAS

Lunes a Viernes de 8 a.m. - 12 p.m. Y de 1 p.m. - 5 p.m.

Teléfonos 483 75 24/483 76 20/348 15 91 ext 101

Celular 301 333 85 32 (SOLO LLAMADAS)

70271

UNIDAD MEDICA

Historia
Clínica

1144190815

<http://190.85.249.206/santaclara/secured/reports?rs=html&report...>

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

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 19/03/2020 9:29:26

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	JGARCIA		

Nro Documento: ADM - UMQ 60997 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 17/03/2020 12:31:32

Fecha Egreso: 19/03/2020 9:28:00

Punto Entrada: URGENCIAS

Punto Salida: HOSPITALIZACION

Causa Salida: SALIDA A CASA

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (Z988) OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-03-17

Días de Incapacidad: (30) TREINTA DÍAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Hospitalaria urgencias

Servicio: (4) NO PAGA Cantidad: 1

Servicio: (99921102) RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO Cantidad: 1

Servicio: (99939143) CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99939201) DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS Cantidad: 1

Servicio: (99939202) DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cantidad: 1

Ordenamiento Medico: (13580)Osteosíntesis en tibia o peroné Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (13725)Corrección quirúrgica ligamentaria sustitutiva por auto injerto o aloinjerto Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (14330)Capsulorrafia articulaciones (una a dos) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (18233)Menisectomía media o lateral Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19304)Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19827)Protrombina, tiempo PT Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19958)Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21102)Radiografía Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 4.00

Ordenamiento Medico: (21602)Portátiles con fluoroscopia y/o intensificador de imagen (practicado en quirófanos); al valor del estudio, agregar: Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21716)Tomografía Extremidades y articulaciones Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (38121)Habitación unipersonal Cantidad: 3.00

Ordenamiento Medico: (39140)Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria Cantidad: 1.00

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

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 17/03/2020 12:30 PM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Antecedentes familiares : NIEGA

General : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

SO2 : 98

Extremidades : EXT: SIMETRICAS MOVILES DOLOR A LA PALPACION FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

S.N.C. : GLASGOW 15/15

Justificación Clínica : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POLITRAUMATISMO, CON DOLOR EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, SE DECIDE INICIAR MANEJO ANALGESICO, CURACION DE HERIDAS, SE SOLICITA RX DE ARTICULACIONES AFECTADAS, SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de Manejo : 1. OBSERVACION

2. LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC CADA 8 HRS

3. DIPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HRS

4. TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HRS

5. SS/ RX DE FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA

6. CURACION DE HERIDAS

7. CSV AC

Alérgicos : NIEGA

Farmacológicos : NIEGA

Quirúrgicos : NIEGA

Patológicos : NIEGA

Cardiovascular : NIEGA

Genito-Urinario : NIEGA

Sistema Nervioso Central : NIEGA

Extremidades : NIEGA

Digestivo : NIEGA

Respiratorio : NIEGA

Fecha Evolución: 17/03/2020 1:57 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : RADIOGRAFIAS DE EXTREMIDADES MUESTRAN FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS, NO OTRAS FRATURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

SE COLOCA INMOVILIZADOR DE RODILLA Y SE HOSPITALIZA PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, SE SOLICITAN EXAMENES PREQUIRURGICOS.

Plan de Manejo : HOSPITALIZAR

NADA VIA ORAL.

INMOVILIZADOR DE RODILLA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

HEMOGRAMA, PTT, PT, INR.

VALORACION POR ORTOPEDIA.

RESTO DE ORDENES MEDICAS, IGUAL.

Fecha Evolución: 17/03/2020 4:34 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : SE ADICIONA PROTECCION GASTRICA.

Plan de Manejo : RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS.

Fecha Evolución: 17/03/2020 6:24 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX

1. FX PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES INMOVILIZACION RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A/FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMDINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA, A LA ESPERA DE LABORATORIOS, SE SOLICITA ADEMÁS TAC DE RODILLA COMO ESTUDIO DE EXTENSION, PARA VALORACION POR ORTOPEDIA, CONTINUA MANEJO MEDICO

INSTAURADO

Plan de Manejo : SS/TAC RODILLA IZQUIERDA

Fecha Evolución: 18/03/2020 7:14 AM Profesional: DAVID LONDOÑO OCAMPO

Evolución : ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA DE MUY ALTA ENERGIA EN PIERNA IZQUIERDA. PRESENTA GRAN EDEMA Y HEMARTROSIS EN RODILLA CON DERRAME

ARTICULAR POR ESTALLIDO TRAUMATICO DE LA CAPSULA ARTICULAR.

PRESENTA FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA IMPACTADA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y POSTERIOR.

PRESENTA BOSTEZO MEDIAL POSITIVO MUY MARCADO Y CLAUDICACION A LA FLEXOEXTENSION DE LA PIERNA CON CHAZQUIDO INTRAARTICULAR POR LESION MENISCAL.

Plan de Manejo : LAVADO INTRAARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS, REPARO DE ESTALLIDO CAPSULAR, REPARO DEL MENISCO AFECTADO Y DEL LIGAMENTO

COLATERAL MEDIAL. REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS

Fecha Evolución: 18/03/2020 3:51 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX

1. POP OTS PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES VENDAJE ELASTICO RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A/FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE TLERANDO VIA ORAL, NO ES CAPAZ DE REALIZAR MICCION ESPONTANEA POR LO QUE SE INDICA CATETERISMO VESICAL, ATENTOS A ELIMINACION SIN AYUDA, CON FRACTURA DESCRITA EL DIA DE HY SE DIFIRIO TOMA DE TAC DE RODILLA POR EL SERVICIO D ORTOPEDIA, CON INDICACION DE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA POR 24HRS POP Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR EGRESO, EXPLICO A PACIENTE REFIERE ENTENDER

Fecha Evolución: 19/03/2020 9:20 AM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

Evolución : PACIENTE CON DX:

1. POP DE RA DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDO

S/ PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, CON DISMINUCION DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

O/ PACIENTE TRANQUILA

SV: TA 114/80 FC 90 FR 20 SO2 99% T 36.02

CABEZA: NORMOCEFALICO

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS NO ADENOPATIAS

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR A LA DIGITOPRESION, NOTIRAJES, MURMULLOVESICULAR PRESENTE SIN SOBREAgregados PULMONARES,

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASASNO MEGALIAS, PUÑO PERCUSION LUMBAR BILATERAL

NEGATIVA

EXT: SIMETRICAS MOVILES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES Y VENDAJE ELASTICO, LEVE EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. MOVILIDAD DE DEDOS CONSERVADA

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA FRACTURA REDUCIDA ALINEADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

A/P: PACIENTE CON DX ANOTADO, EVOLUCION FAVORABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA, CON CONDUCTA DEFINIDA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN DIO ORDEN DEHOSPITALIZAR Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR 24 HRS LAS CUALES CUMPLE HOY VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DR LONDOÑO QUIEN ANTE LA BUENA EVOLUCION CLINICA SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, CON MANEJO AMBULATORIO SE DA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO. SE DA INCAPACIDAD MÉDICA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA MÉDICA QUIEN ENTIENDE Y COMPRENDE.

Observ. Recomen y Notas : RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO.

Plan de Manejo : SALIDA

YO JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015

Jefferson D. Garcia P.
Médico General
R.M. 86130-14

Jefferson D. Garcia P.

Dr(a): GARCIA PALACIOS JEFFERSON DEIBY

Registro Médico: 1144029985

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se firma Electronicamente.



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

HISTORIA CLINICA:1144190815
Sede: UMQ SANTA CLARA
Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620
Telefono: 3481591 - 3481591
No. Admisión: ADM-UMQ-60997
Fecha de Impresión: 19/03/2020 9:25:15
Consecutivo Incapacidad: 36690

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 1 Mes / 8 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
17/03/2020	15/04/2020	(30) TREINTA DÍAS	NO

Diagnósticos

(T07X)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Hospitalaria urgencias

Jefferson D. Garcia P.
[Firma]

JEFFERSON D. GARCIA P.

**JEFFERSON DEIBY GARCIA
PALACIOS**

**CC-1144029985 MEDICINA
GENERAL**

1144029985

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident:

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

Historia Clínica 1144190815
Orden Medica No. EV-181812
Sede - UMQ SANTA CLARA
P. Atención - URGENCIAS
No. Documento ADM - UMQ 60997
Fecha de Impresión 2020-03-19



EV-181812

Fecha Orden	2020-03-19	Válido Hasta	2020-06-17	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815			Entidad	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	26 años	Sexo	FEMENINO
Diagnostico Principal	(T07X)						
Diagnostico Relacionado	(O)						
	(O)						

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad
Urgente	4	NO PAGA	NO APOYAR, USO DE MULETAS O SILLA DE RUEDAS			1
Urgente	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	RX DE RODILLA IZQUIERDA DE CONTROL EN 1 MES EL DIA DE LA CITA CON ORTOPEDIA			1
Urgente	99939143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	CITA CON ORTOPEDIA EN 1 MES			1
Urgente	99939201	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS	RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS			1
Urgente	99939202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	CURACION EN 7 DIAS			1

Jefferson D. Garcia P.
Medico General

Jefferson D. Garcia P.

JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS
CC-1144029985 - MEDICINA GENERAL
1144029985
Se Firma Electrónicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

26 Marzo 11:30.

3 Abril 9:30. Retiro puntos



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

Historia Clínica 1144190815
Orden Medica No. EV-224062
Sede - UMQ SANTA CLARA - CONSULTA
P. Atencin EXTERNA
No. Documento ADM - UMQ 92258
Fecha de Impresión 2021-07-29



EV-224062

Fecha Orden	2021-07-29	Vlido Hasta	2021-10-27	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO SOAT	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	27 años	Sexo	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S835)						
Diagnostico Relacionado	(0)						
	(0)						
Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones		Autorización	Observaciones	Cantidad
Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	FORTALECIMIENTO MUSCULAR, REHABILITAR MARCHA, ESTIMULAR PROPIOCEPCION				15
Regular	99936100	CONSULTA ESPECIALIZADA	CONTROL ORTOPEDIA EN UN MES				1

Giuseppe Aguado G.
Ortopedista y Traumatólogo
C.C. 16745300

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ
CC-16745300 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
762711
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

CHA Control
Jueves 26 Agosto
8:30 am
Dr. Aguado

Fotocopias.

- cédulas
- SOAT
- tarjeta de propiedad

Incapacidad

HISTORIA CLÍNICA:1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 - 4837620

Teléfono: 3481591 - 3481591

No. Admisión: ADM-UMQ-92258

Fecha de Impresión: 29/07/2021 10:34:44

Consecutivo Incapacidad: 56582

UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.

900908245-0

CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 4837620

3481591 -

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	27 Años / 4 Meses / 29 Días	Afilado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
08/07/2021	29/07/2021	(22)VEINTIDOS DÍAS	SI

Diagnósticos

(S835)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria quirurgica

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
B-48 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ

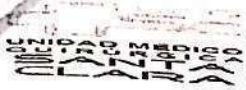
CC-16745300 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

762711

Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident:



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

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 29/07/2021 10:37:56

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	MCASTRO		

Nro Documento: ADM - UMQ 60997 Código Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 17/03/2020 12:31:00
Punto Entrada: URGENCIAS
Causa Salida: SALIDA A CASA

Fecha Egreso: 19/03/2020 9:28:00
Punto Salida: CIRUGIA

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-03-17

Días de Incapacidad: (30) TREINTA DÍAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Hospitalaria urgencias

Servicio: (4) NO PAGA Cantidad: 1

Servicio: (99921102) RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO Cantidad: 1

Servicio: (99939143) CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99939201) DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS Cantidad: 1

Servicio: (99939202) DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cantidad: 1

Ordenamiento Medico: (13580)Osteosíntesis en tibia o peroné Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (13725)Corrección quirúrgica ligamentaria sustitutiva por auto injerto o aloinjerto Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (14330)Capsulorrafia articulaciones (una a dos) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1809)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X65 MM TITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (18233)Menisectomía media o lateral Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1855)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 70 MM TI Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19304)Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19827)Protrombina, tiempo PT Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19958)Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1996)PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL ANATOMICA 3.5mm x 40rif com ti Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21102)Radiografia Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 4.00

Ordenamiento Medico: (21602)Portátiles con fluoroscopia y/o intensificador de imagen (practicado en quirófanos); al valor del estudio, agregar: Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (346)TORNILLO CORTICAL 3.5 X 35MM TITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (38121)Habitación unipersonal Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (390)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM * 34 MM ITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (391)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 36 MM TI Cantidad: 1.00

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

Ordenamiento Medico: (394)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 45MM TITANIO Cantidad: 1.00

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 17/03/2020 12:30 PM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

MOTIVO DE CONSULTA: ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Antecedentes familiares: NIEGA

General: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

SO2: 98

Extremidades: EXT: SIMETRICAS MOVILES DOLOR A LA PALPACION FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

S.N.C.: GLASGOW 15/15

Justificación Clínica: PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POLITRAUMATISMO, CON DOLOR EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, SE DECIDE INICIAR MANEJO ANALGESICO, CURACION DE HERIDAS, SE SOLICITA RX DE ARTICULACIONES AFECTADAS, SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de Manejo: 1. OBSERVACION

29/7/2021

Epicrisis

-E. EDGMA, SIF
-NC: SIN DEFICIT
RADIOGRAFIA DE
A/P: PACIENTE CON
MIEMBRO INFERIOR
INTRA-HOSPITALARIO
DECIDE DAR

2. LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC CADA 8 HRS
3. DAPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HRS
4. TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HRS
5. SS/ RX DE FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
6. CURACION DE HERIDAS
7. CSV AC

Alérgicos : NIEGA
Farmacológicos : NIEGA
Quirúrgicos : NIEGA
Patológicos : NIEGA
Cardiovascular : NIEGA
Genito-Urinario : NIEGA
Sistema Nervioso Central : NIEGA
Extremidades : NIEGA
Digestivo : NIEGA
Respiratorio : NIEGA

Fecha Evolución: 17/03/2020 1:57 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : RADIOGRAFÍAS DE EXTREMIDADES MUESTRAN FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS, NO OTRAS FRATURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

SE COLOCA INMOVILIZADOR DE RODILLA Y SE HOSPITALIZA PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, SE SOLICITAN EXAMENES PREQUIRURGICOS.

Plan de Manejo : HOSPITALIZAR
NADA VIA ORAL.

INMOVILIZADOR DE RODILLA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

HEMOGRAMA, PTT, PT, INR.

VALORACION POR ORTOPEDIA.

RESTO DE ORDENES MEDICAS, IGUAL.

Fecha Evolución: 17/03/2020 4:34 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : SE ADICIONA PROTECCION GASTRICA.

Plan de Manejo : RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS.

Fecha Evolución: 17/03/2020 6:24 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX

1. FX PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES INMOVILIZACION RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A/FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMDINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA, A LA ESPERA DE LABORATORIOS, SE SOLICITA ADEMAS TAC DE RODILLA COMO ESTUDIO DE EXTENSION, PARA VALORACION POR ORTOPEDIA, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

Plan de Manejo : SS/TAC RODILLA IZQUIERDA

Fecha Evolución: 18/03/2020 7:14 AM Profesional: DAVID LONDOÑO OCAMPO

Evolución : ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA DE MUY ALTA ENERGIA EN PIERNA IZQUIERDA. PRESENTA GRAN EDEMA Y HEMARTROSIS EN RODILLA CON DERRAME ARTICULAR POR ESTALLIDO TRAUMATICO DE LA CAPSULA ARTICULAR.

PRESENTA FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA IMPACTADA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y POSTERIOR.

PRESENTA BOSTEZO MEDIAL POSITIVO MUY MARCADO Y CLAUDICACION A LA FLEXOEXTENSION DE LA PIERNA CON CHAZQUIDO INTRAARTICULAR POR LESION MENISCAL.

Plan de Manejo : LAVADO INTRAARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS, REPARO DE ESTALLIDO CAPSULAR, REPARO DEL MENISCO AFECTADO Y DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL. REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS

Fecha Evolución: 18/03/2020 3:51 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX

1. POP OTS PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL

O/ALERTA AFEBRIL

NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS

ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXT: MOVILES VENDAJE ELASTICO RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES

SNC ALERTA ORIENTADA

A/FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMDINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, NO ES CAPAZ DE REALIZAR MICCION ESPONTANEA POR LO QUE SE INDICA CATETERISMO VESICAL, ATENTOS A ELIMINACION SIN AYUDA, CON FRACTURA DESCRITA EL DIA DE HY SE DIFIRIO TOMA DE TAC DE RODILLA POR EL SERVICIO D ORTOPEDIA, CON INDICACION DE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA POR 24HRS POP Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR EGRESO, EXPLICO A PACIENTE REFIERE ENTENDER

Fecha Evolución: 19/03/2020 9:20 AM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

Evolución : PACIENTE CON DX:

1. POP DE RA DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDO

S/ PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, CON DISMINUCION DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

O/ PACIENTE TRANQUILA

SV: TA 114/80 FC 90 FR 20 SO2 99% T 36.02

CABEZA: NORMOCEFALICO

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS NO ADENOPATIAS

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR A LA DIGITOPRESION, NOTIRAJES, MURMULLOVESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS PULMONARES,

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASASNO MEGALIAS, PUÑO PERCUSION LUMBAR BILATERAL

NEGATIVA

EXT: SIMETRICAS MOVILES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES Y VENDAJE ELASTICO,

Epicrisis

VE EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. MOVILIDAD DE DEDOS CONSERVADA
SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA FRACTURA REDUCIDA ALINEADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

A/P: PACIENTE CON DX ANOTADO, EVOLUCION FAVORABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA, CON CONDUCTA DEFINIDA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN DIO ORDEN DEHOSPITALIZAR Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR 24 HRS LAS CUALES CUMPLE HOY VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DR LONDOÑO QUIEN ANTE LA BUENA EVOLUCION CLINICA SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, CON MANEJO AMBULATORIO SE DA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO. SE DA INCAPACIDAD MEDICA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN ENTIENDE Y COMPRENDE.

Observ. Recomen y Notas : RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO.

Plan de Manejo : SALIDA

YO JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015

Jefferson D. Garcia P.
[USC] Medico General
R.M. 86130-14

Dr(a): GARCIA PALACIOS JEFFERSON DEIBY

Registro Médico: 1144029985

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se firma Electronicamente.

Jefferson D. Garcia P.

MEDICO QUIRURGICA SANTA CL
900908245-0
CALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 48376

RESUMEN INDIVIDUAL DE PACIENTE POR ATENCION
MEDICA SOAT
ESTADO DE CUENTA

TEL. 3481591

Servicios Prestados a: RIVERA SANCHEZ DIANA MARCELA
Aseguradora: AT1318 - CIA. SURAMERICANA DE SEG
Fecha Accidente: martes, 17 de marzo de 2020

No. de Documento: CC - 1144190815
No. Poliza: 22601082

Fecha Ingreso	Fecha Documento	No. Documento	Vir. Servicios	Vir. Medicamentos	Vir. Total
17/03/2020	08/04/2020	SC-53689	\$9.857.337,00	\$409.283,00	\$10.266.620,00
22/04/2020	22/04/2020	SC-54823	\$35.100,00	-	\$35.100,00
07/05/2020	18/06/2020	SC-1876	\$50.600,00	-	\$50.600,00
17/07/2020	27/07/2020	SC-60550	\$35.100,00	-	\$35.100,00
30/07/2020	23/10/2020	CSC1-5818	\$114.700,00	-	\$114.700,00
24/09/2020	29/09/2020	CSC1-3864	\$114.700,00	-	\$114.700,00
23/10/2020	09/11/2020	CSC1-7053	\$50.600,00	-	\$50.600,00
19/11/2020	03/12/2020	CSC1-8766	\$50.600,00	-	\$50.600,00
28/01/2021	12/03/2021	CSC1-16774	\$52.400,00	-	\$52.400,00
27/05/2021	01/06/2021	CSC1-21288	\$52.400,00	-	\$52.400,00
05/06/2021	18/06/2021	CSC1-22188	\$4.935.432,00	\$302.916,00	\$5.238.348,00
28/06/2021	06/07/2021	CSC1-23101	\$21.500,00	-	\$21.500,00
Consumo Total					\$16.082.668,00

Fecha Impresion: 29/07/2021 10:35:07

UNIDAD MEDICO
QUIRURGICA SANTA
CLARA

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

Historia
Clínica 1144190815

Orden Medica
No. EV-220091

Sede - UMQ SANTA CLARA - CONSULTA
P. Atencin EXTERNA

No. Documento ADM - UMQ 89787

Fecha de
Impresión 2021-06-17



EV-220091

Fecha Orden	2021-06-17	Vlido Hasta	2021-09-15	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO SOAT	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	27 años	Sexo	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S835)						
Diagnostico Relacionado	(0)						
Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad	
Regular	99929112	TERAPIA FISICA, SESION	MANEJO DE DOLOR. RECOBRAR AMA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, REAHABILITAR MARCHA CON MULETAS.			15	
Regular	99936100	CONSULTA ESPECIALIZADA	CONTROL ORTOPEDIA EN UN MES.			1	

Giuseppe Aguado G.

Ortopedia y Traumatología
ELMS 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ
CC-16745300 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
762711
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

Control
Jueves 22 julio
9:30AM Di agudo
Fotografía
-cedula
-soat
-tarjetas
propiedad

Incapacidad



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

HISTORIA CLÍNICA:1144190815

Sede: UMQ SANTA CLARA Dirección: CALLE 9 # 44-105 TEL: 4837524 -4837620

Teléfono: 3481591 - 3481591

No. Admisión: ADM-UMQ-68173

Fecha de Impresión: 17/06/2021 10:42:20

Consecutivo Incapacidad: 41353

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815	Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	26 Años / 5 Meses / 21 Días	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO SOAT	Estrato:	R1

Fecha Inicio	Fecha Terminación	Duración	Prórroga
30/07/2020	28/08/2020	(30)TREINTA DÍAS	SI

Diagnósticos

(S821)

(0)

(0)

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria electiva

DAVID LONDOÑO OCAMPO
CC-16076444 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
16030

Se firma Electrónicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident:

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 4 Mes(es)

CC-1144190815 Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458

E-mail : fgyg

Fecha Evolución : 17-06-2021 10:28:10

Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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

Fecha Impresión: 2021-06-17- 10:41:19 AM
Usuario: MCASTRO

Evolucion Código: 1260751

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 89787

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE QUIEN EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA FRACUTRA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, (MARZO /20), MANEJAN CON OSTEOSINTESIS CON PLACA, LESION DE LCA POR LO CUAL EL 8-06-2021 SE LE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y RECONSTRUCCION DE LCA, ASISTE A CONTROL, REFIERE DOLOR. AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA CON DOS MULETAS. RODILLA IZQUIERDA CON CURACION EN BUEN ESTADO. SE RETIRA, HERIDA LIMPIA EN VIAS DE CICATRIZACION. EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 60 GRADOS. TOLERA ISOMETRICOS. PLAN: TERAPIA FISICA. CONTROL EN UN MES.

Plan de Manejo

CONTROL EN UN MES.

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1260751

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Fecha Evolución: 17-06-2021 10:28:10

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 89787

Estado : CERRADO

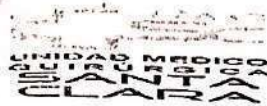
Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE QUIEN EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA FRACUTRA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, (MARZO /20), MANEJAN CON OSTEOSINTESIS CON PLACA, LESION DE LCA POR LO CUAL EL 8-06-2021 SE LE REALIZA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y RECONSTRUCCION DE LCA, ASISTE A CONTROL, REFIERE DOLOR. AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA CON DOS MULETAS. RODILLA IZQUIERDA CON CURACION EN BUEN ESTADO. SE RETIRA, HERIDA LIMPIA EN VIAS DE CICATRIZACION. EXTENSION COMPLETA, FLEXION DE 60 GRADOS. TOLERA ISOMETRICOS. PLAN: TERAPIA FISICA. CONTROL EN UN MES.

Plan de Manejo



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

FORMATO DE EPICRISIS
Sede: UMQ SANTA CLARA
Punto Atención: URGENCIAS
Fecha Impresión: 17/06/2021 10:44:30

I. Información del Paciente:

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Entidad:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC -1144190815	Sexo:	FEMENINO
Fecha Nacimiento:	02/09/1994	Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Edad:	26 años	Estrato:	R1
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33	Telefono:	3006608458
Usuario:	MCASTRO		

Nro Documento: ADM - UMQ 60997 Codigo Prestador: 760011050601

Fecha Ingreso: 17/03/2020 12:31:00

Fecha Egreso: 19/03/2020 9:28:00

Punto Entrada: URGENCIAS

Punto Salida: CIRUGIA

Causa Salida: SALIDA A CASA

Observaciones

Causa de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual: PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Diagnóstico Principal de Ingreso:

(T07X) TRAUMATISMOS MULTIPLES, NO ESPECIFICADOS

Diagnóstico de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Diagnóstico Relacionado 1 de Egreso: (S821) FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

Incapacidad: Fecha Inicio Incapacidad: 2020-03-17

Dias de Incapacidad: (30) TREINTA DIAS

Tipo de Contingencia: ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención: Hospitalaria urgencias

Servicio: (4) NO PAGA Cantidad: 1

Servicio: (99921102) RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO Cantidad: 1

Servicio: (99939143) CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA Cantidad: 1

Servicio: (99939201) DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS Cantidad: 1

Servicio: (99939202) DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES Cantidad: 1

Ordenamiento Medico: (13580)Osteosíntesis en tibia o peroné Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (13725)Corrección quirúrgica ligamentaria sustitutiva por auto injerto o aloinjerto Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (14330)Capsulorrafia articulaciones (una a dos) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1809)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X65 MM TITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (18233)Menisectomía media o lateral Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1855)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM X 70 MM T1 Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19304)Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (19827)Protrombina, tiempo PT Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (19958)Tromboplastina, tiempo parcial (PTT) Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (1996)PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL MEDIAL ANATOMICA 3.5mm x 4orif com ti Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (21102)Radiografía Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato Cantidad: 4.00

Ordenamiento Medico: (21602)Portátiles con fluoroscopia y/o Intensificador de imagen (practicado en quirófanos); al valor del estudio, agregar: Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (346)TORNILLO CORTICAL 3.5 X 36MM TITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (38121)Habitación unipersonal Cantidad: 2.00

Ordenamiento Medico: (390)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 MM * 34 MM ITANIO Cantidad: 1.00

Ordenamiento Medico: (391)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 36MM Cantidad: 1.00

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

Ordenamiento Medico: (394)TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 * 45MM TITANIO Cantidad: 1.00

Resumen y Tratamiento Médico: Fecha Historia Clínica: 17/03/2020 12:30 PM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDA POR PARAMEDICOS QUIENES REFIEREN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CUADRO CLINICO DE EL DIA DE HOY PRESENTANDO TRAUMA EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD DOLOR LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA, NIEGA TRAUMA EN COLUMNA VERTEBRAL, NIEGA TRAUMA EN PELVIS NIEGA PERDIDA DEL CONOCIMIENTO NIEGA OTROS SINTOMAS.

Antecedentes familiares : NIEGA

General : LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

SO2 : 98

17/6/2021

Epicrisis

Extremidades : EXT: SIMETRICAS MOVILES DOLOR A LA PALPACION FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, PULSOS DISTALES PRESENTES, FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES.

S.N.C. : GLASGOW 15/15

Justificación Clínica : PACIENTE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON POLITRAUMATISMO, CON DOLOR EN FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA CON EDEMA EQUIMOSIS LEVE DEFORMIDAD LIMITACION FUNCIONAL Y MULTIPLES ESCORIACIONES, SE DECIDE INICIAR MANEJO ANALGESICO, CURACION DE HERIDAS, SE SOLICITA RX DE ARTICULACIONES AFECTADAS, SE EXPLICA A PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Plan de Manejo : 1. OBSERVACION
2. LEV SSN 0.9% PASAR 500 CC CADA 8 HRS
3. DAPIRONA 2.5 GR IV CADA 8 HRS
4. TRAMADOL 50 MG SC CADA 12 HRS
5. SS/ RX DE FEMUR RODILLA Y PIERNA IZQUIERDA
6. CURACION DE HERIDAS
7. CSV AC

Alérgicos : NIEGA
Farmacológicos : NIEGA
Quirúrgicos : NIEGA
Patológicos : NIEGA
Cardiovascular : NIEGA
Genito-Urinario : NIEGA
Sistema Nervioso Central : NIEGA
Extremidades : NIEGA
Digestivo : NIEGA
Respiratorio : NIEGA

Fecha Evolución: 17/03/2020 1:57 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : RADIOGRAFIAS DE EXTREMIDADES MUESTRAN FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS, NO OTRAS FRATURAS NI LUXACIONES, DENSIDAD OSEA CONSERVADA, TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIONES.

SE COLOCA INMOVILIZADOR DE RODILLA Y SE HOSPITALIZA PARA VALORACION Y MANEJO POR ORTOPEDIA, SE SOLICITAN EXAMENES PREQUIRURGICOS.

Plan de Manejo : HOSPITALIZAR
NADA VIA ORAL.
INMOVILIZADOR DE RODILLA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
HEMOGRAMA, PTT, PT, INR.
VALORACION POR ORTOPEDIA.
RESTO DE ORDENES MEDICAS, IGUAL.

Fecha Evolución: 17/03/2020 4:34 PM Profesional: FREDY ZAPATA SABOGAL

Evolución : SE ADICIONA PROTECCION GASTRICA.
Plan de Manejo : RANITIDINA 50 MG EV CADA 8 HORAS.

Fecha Evolución: 17/03/2020 6:24 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX
1. FX PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA

O/ALERTA AFEBRIL
NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: MOVILES INMOVILIZACION RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES
SNC ALERTA ORIENTADA

A//FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMDINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, DIURESIS ESPONTANEA, A LA ESPERA DE LABORATORIOS, SE SOLICITA ADEMAS TAC DE RODILLA COMO ESTUDIO DE EXTENSION, PARA VALORACION POR ORTOPEDIA, CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

Plan de Manejo : SS/TAC RODILLA IZQUIERDA

Fecha Evolución: 18/03/2020 7:14 AM Profesional: DAVID LONDOÑO OCAMPO

Evolución : ACCIDENTE DE TRANSITO, TRAUMA DE MUY ALTA ENERGIA EN PIERNA IZQUIERDA. PRESENTA GRAN EDEMA Y HEMARTROSIS EN RODILLA CON DERRAME ARTICULAR POR ESTALLIDO TRAUMATICO DE LA CAPSULA ARTICULAR.

PRESENTA FRACTURA CONMINUTA DESPLAZADA IMPACTADA DEL PLATILLO TIBIAL MEDIAL Y POSTERIOR.

PRESENTA BOSTEZO MEDIAL POSITIVO MUY MARCADO Y CLAUDICACION A LA FLEXOEXTENSION DE LA PIERNA CON CHAZQUÍDO INTRAARTICULAR POR LESION MENISCAL.

Plan de Manejo : LAVADO INTRAARTICULAR Y DRENAJE DE HEMARTROSIS, REPARO DE ESTALLIDO CAPSULAR, REPARO DEL MENISCO AFECTADO Y DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL. REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS

Fecha Evolución: 18/03/2020 3:51 PM Profesional: ANGELA GERALDINE MORENO NAVARRO

Evolución : FEMENINA DE 26 AÑOS CON DX
1. POP OTS PLATILLOS TIBIALES MII

S/PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, DOLOR MODULADO, TOLERANDO VIA ORAL

O/ALERTA AFEBRIL
NORMOCEFALO ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSA ORAL HUMEDA
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS MV SIN AGREGADOS
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXT: MOVILES VENDAJE ELASTICO RODILLA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, MOVILIZA DEDOS, PULSOS DISTALES PRESENTES
SNC ALERTA ORIENTADA

A//FEMENINA DE 26 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN EL MOMENTO CLINICA Y HEMDINAMICAMENTE ESTABLE TOLERANDO VIA ORAL, NO ES CAPAZ DE REALIZAR MICCIÓN ESPONTANEA POR LO QUE SE INDICA CATETERISMO VESICAL, ATENTOS A ELIMINACION SIN AYUDA, CON FRACTURA DESCRITA EL DIA DE HY SE DIFIRIO TOMA DE TAC DE RODILLA POR EL SERVICIO D ORTOPEDIA, CON INDICACION DE CONTINUAR VIGILANCIA CLINICA POR 24HRS POP Y SEGUN EVOLUCION DEFINIR EGRESO, EXPLICO A PACIENTE REFIERE ENTENDER

Evolución: 19/03/2020 9:20 AM Profesional: JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS
Evolución: PACIENTE CON DX:

Epicrisis

1. POP DE RA DE FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDO

S/ PACIENTE REFIERE MEJORIA DE DOLOR, CON DISMINUCION DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

O/ PACIENTE TRANQUILA

SV: TA 114/80 FC 90 FR 20 SO2 99% T 36.02

CABEZA: NORMOCEFALICO

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS.

CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO NO MASAS NO ADENOPATIAS

C/P: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE, NO DOLOR A LA DIGITOPRESION, NOTIRAJES, MURMULLOVESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS PULMONARES,

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SINSOPLOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASASNO MEGALIAS, PUÑO PERCUSION LUMBAR BILATERAL

NEGATIVA

EXT: SIMETRICAS MOVILES MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HERIDA QUIRURGICA SIN SIGNOS DE INFECCION CUBIERTA CON APOSITOS ESTERILES Y VENDAJE ELASTICO, LEVE EDEMA, SIN DEFORMIDAD, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR NORMAL FUERZA DE 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. MOVILIDAD DE DEDOS CONSERVADA

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO, GLASGOW 15/15

RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA FRACTURA REDUCIDA ALINEADA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

A/P: PACIENTE CON DX ANOTADO, EVOLUCION FAVORABLE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIRS, ADECUADO CONTROL DE DOLOR, CON HERIDA QUIRURGICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CUBIERTA, CON CONDUCTA DEFINIDA POR SERVICIO DE ORTOPEDIA QUIEN DIO ORDEN DEHOSPITALIZAR Y MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR 24 HRS LAS CUALES CUMPLE HOY VALORADA POR ORTOPEDISTA DE TURNO DR LONDOÑO QUIEN ANTE LA BUENA EVOLUCION CLINICA SE DECIDE DAR ALTA MEDICA, CON MANEJO AMBULATORIO SE DA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO. SE DA INCAPACIDAD MEDICA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA MEDICA QUIEN ENTIENDE Y COMPRENDE.

Observ. Recomen y Notas : RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y DE RECONSULTA INMEDIATA, CEFALEA INTENSA, MAREO, EMESIS, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, HABLAR INCOHERENTE, CONVULSIONES, ALTERACION DE LA VISION, AHOGO, DOLOR INTENSO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, EDEMA, SALIDA DE SECRECION, EMPEORAMIENTO CLINICO.

Plan de Manejo : SALIDA

YO JEFFERSON DEIBY GARCIA PALACIOS CERTIFICO EN ESTE DOCUMENTO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA FUE UN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN CORRESPONDA CONFORME A LO PREVISTO EN EL DECRETO 056 de 2015

Jefferson D. Garcia P.
Médico General
R.M. 86130-14

Dr(a): GARCIA PALACIOS JEFFERSON DEIBY

Registro Médico: 1144029985

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se firma Electronicamente.

Jefferson D. Garcia P.

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 26 Año(s) - 11 Mes(es)
CC-1144190815 Género : femenino
Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
E-mail : fglg

Fecha Evolución : 28-01-2021 10:40:00 Entidad : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A



Fecha Impresión: 2021-01-28- 10:49:45 AM
Usuario: MPINTO

Evolucion Código: 1082462

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 81613
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE QUIEN EL 17-03-2020 EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES, CON MAYOR COMPROMISO DE PLATILLO POSTEROMEDIAL MANEJADA POR EL DR LONDOÑO CON REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION CON PLACA, EN EL MOMENTO EN TERAPIA FISICA E HIDROTERAPIA, PERSISTE CON DOLOR, NIEGA INESTABILIDAD LE ORDENAN RMN QUE INFORMA LESION PARCIAL DE LCA COMPROMETIENDO LA INSERCIÓN DE FIBRAS POSTEROLATERALES, DESGARRO HORIZONTAL DEL CUERNO ANTERIOR DE MENISCO LATERAL, ESTA EN PROCESO DE REHABILITACIÓN, REFIERE DOLOR CON CAMINATAS MAYOERES A 25 MINUTOS AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS
RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRIZ EN CARA MEDIAL, DOLOR A LA PALPACION DE CARA MEDIAL DE RODILLA, LACHMAN POSITIVO CON TOPE, PIVOT SHIFT DUDOSO (APREHENSION)
PRUEBAS MENISCALES NEGATIVAS
DX: SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL
LESION PARCIAL DE LCA - LESION MENISCAL LATERAL.
PLAN: CONTINUA CON MANEJO CONSERVADOR, CONTROL EN DOS MESES, DE PERSISTIR DOLOR SE HARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ARTROSCOPIA MENISCOPLASTIA, NO CONSIDERO QUE SE BENEFICIE DE RECONSTRUCCION DE LCA POR LESION PARCIAL, NO PRESENTA INESTABILIDAD SE ENVIA A TERAPIA FISICA CON PLAN DE ESTIRAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES.

Plan de Manejo

CONTINUA CON MANEJO CONSERVADOR, CONTROL EN DOS MESES, DE PERSISTIR DOLOR SE HARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y ARTROSCOPIA MENISCOPLASTIA, NO CONSIDERO QUE SE BENEFICIE DE RECONSTRUCCION DE LCA POR LESION PARCIAL, NO PRESENTA INESTABILIDAD SE ENVIA A TERAPIA FISICA CON PLAN DE ESTIRAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES.

Diagnóstico CIE10

Dx Principal:	(S832) DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Giuseppe Aguado G

Giuseppe Aguado G
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1082462

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB
Fecha Evolución: 28-01-2021 10:40:00

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 81613
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE QUIEN EL 17-03-2020 EN ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTA TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA CON FRACTURA

AD MEDICO QUIRURGICA SANTA CL
900908245-0
ALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 48376

RESUMEN INDIVIDUAL DE PACIENTE POR ATENCION
MEDICA SOAT
ESTADO DE CUENTA

TEL. 3481591

Servicios Prestados a: RIVERA SANCHEZ DIANA MARCELA
Aseguradora: AT1318 - CIA. SURAMERICANA DE SEG

No. de Documento: CC - 1144190815
No. Poliza: 22601082

Fecha Ingreso	Fecha Documento	No. Documento	Vlr. Servicios	Vlr. Medicamentos	Vlr. Total
17/03/2020	08/04/2020	SC-53689	\$9.857.337,00	\$409.283,00	\$10.266.620,00
22/04/2020	22/04/2020	SC-54823	\$35.100,00	-	\$35.100,00
07/05/2020	18/06/2020	SC-1876	\$50.600,00	-	\$50.600,00
17/07/2020	27/07/2020	SC-60550	\$35.100,00	-	\$35.100,00
30/07/2020	23/10/2020	CSC1-5818	\$114.700,00	-	\$114.700,00
24/09/2020	29/09/2020	CSC1-3864	\$114.700,00	-	\$114.700,00
23/10/2020	09/11/2020	CSC1-7053	\$50.600,00	-	\$50.600,00
19/11/2020	03/12/2020	CSC1-8766	\$50.600,00	-	\$50.600,00
Consumo Total					\$10.718.020,00

Fecha Impresion: 28/01/2021 10:50:54

EVOLUCIÓN

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
 F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 3 Mes(es)
 CC-1144190815 Género : femenino
 Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
 Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
 E-mail : fgfg
 Fecha Evolución : 27-05-2021 10:22:01 Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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

Fecha Impresión: 2021-05-27- 10:45:20 AM
 Usuario: MPINTO

Evolucion Código: 1218321

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Identificación: CC-1144190815
 No Documento : UMQ - 88715
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
 Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, MANEJADA CON REDUCCION ABIERTA MAS PLACA(MARZO /20) PERSISTE CON DOLOR, EDEMA , LE ORDENAN RMNN EQUE INFORMA RUPTURA PARCIAL DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, EN MANEJO CONSERVAODR, REFEIRE PERSISTIR CON DOLOR Y EDEMA.
 AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES.
 MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS.
 RODILLA IZQUIERDA; ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO.
 AMA COMPLETOS.
 LACHMAN CON TOPE, PIVOT SHIFT POSITIVO
 DX; FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL.
 LESION PARCIAL DE LCA
 PLAN: PACIENTE PERISTE SINTOMATICA CON DOLOR Y EDEMA EN RODILLA, NO REFIERE SENSACION DE INESTABILIDAD, SE RECOMIENDA, RETRIO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, MENSICOPLASITA LATERAL, RECONSTRUCCION DE LCA CON SEMITENDINOSO - GRACILIS SEGUN HALLAZGOS (ANTECEDNETE DE OESTEOSINTEISS MEDIAL, DE NO ESTAR EN BUEN ESTADO, SE HARA RECONSTRUCCION CON HUESO- TENDON ROTULIANO HUESO. SE LE EXPLICA EL PROCEDIMETNO, RIESGOS Y COMPLICACIONES.

Plan de Manejo

SE PROGRAMA PARA RETIRO DE MATERIAL DEOSTEOSINTESIS DE TIBIA (PLACA) RECONSTRUCCION DE LCA, MENISCOPLASTIA

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
 Ortopedia y Traumatología
 RM 762711

GIUSSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1218321

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
 Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
 Línea Producto : CONSULTA ESP. TRAUMATOLOGIA WEB
 Fecha Evolución: 27-05-2021 10:22:01

Identificación: CC-1144190815
 No Documento : UMQ - 88715
 Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
 Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON SECUELAS DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, MANEJADA CON REDUCCION ABIERTA MAS PLACA(MARZO /20) PERSISTE CON DOLOR, EDEMA , LE ORDENAN RMNN EQUE INFORMA RUPTURA PARCIAL DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR, EN MANEJO CONSERVAODR, REFEIRE PERSISTIR CON DOLOR Y EDEMA.
 AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES.
 MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS.

EVOLUCIÓN

RODILLA IZQUIERDA; ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO.
 AMA COMPLETOS.

LACHMAN CON TOPE, PIVOT SHIFT POSITIVO
 DX, FRACTURA DE PLATILLO TIBIAL.
 LESION PARCIAL DE LCA

PLAN: PACIENTE PERISTE SINTOMATICA CON DOLOR Y EDEMA EN RODILLA, NO REFIERE SENSACION DE INESTABILIDAD,
 SE RECOMIENDA, RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, MENSICOPLASITA LATERAL, RECONSTRUCCION DE LCA
 CON SEMITENDINOSO - GRACILIS SEGUN HALLAZGOS (ANTECEDNETE DE OESTEOSINTEISS MEDIAL, DE NO ESTAR EN
 BUEN ESTADO, SE HARA RECONSTRUCCION CON HUESO- TENDON ROTULIANO HUESO. SE LE EXPLICA EL
 PROCEDIMIETNO, RIESGOS Y COMPLICACIONES.

Plan de Manejo

SE PROGRAMA PARA RETIRO DE MATERIAL DEOSTEOSINTESIS DE TIBIA (PLACA) RECONSTRUCCION DE LCA,
 MENISCOPLASTIA

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G

Giuseppe Aguado G
 Ortopedia y Traumatologia
 RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 Se Firma Electrónicamente



AD MEDICO QUIRURGICA SANTA CL
900908245-0
ALLE 9 # 44-105 TEL:4837524 - 48376

RESUMEN INDIVIDUAL DE PACIENTE POR ATENCION
MEDICA SOAT
ESTADO DE CUENTA

TEL. 3481591

Servicios Prestados a: RIVERA SANCHEZ DIANA MARCELA
Aseguradora: AT1318 - CIA. SURAMERICANA DE SEG
Fecha Accidente: martes, 17 de marzo de 2020

No. de Documento: CC - 1144190815
No. Poliza: 22601082

Fecha Ingreso	Fecha Documento	No. Documento	Vlr. Servicios	Vlr. Medicamentos	Vlr. Total
17/03/2020	08/04/2020	SC-53689	\$9.857.337,00	\$409.283,00	\$10.266.620,00
22/04/2020	22/04/2020	SC-54823	\$35.100,00	-	\$35.100,00
07/05/2020	18/06/2020	SC-1876	\$50.600,00	-	\$50.600,00
17/07/2020	27/07/2020	SC-60550	\$35.100,00	-	\$35.100,00
30/07/2020	23/10/2020	CSC1-5818	\$114.700,00	-	\$114.700,00
24/09/2020	29/09/2020	CSC1-3864	\$114.700,00	-	\$114.700,00
23/10/2020	09/11/2020	CSC1-7053	\$50.600,00	-	\$50.600,00
19/11/2020	03/12/2020	CSC1-8766	\$50.600,00	-	\$50.600,00
28/01/2021	12/03/2021	CSC1-16774	\$52.400,00	-	\$52.400,00
Consumo Total					\$10.770.420,00

Fecha Impresion: 27/05/2021 10:45:56

Orden Medicas



UNIDAD MEDICA
QUIRURGICA SANTA
CLARA II S.S.A.S.
900908245-0
CALLE 9 # 44-105
TEL: 4637524 -
4837620
3481591 -

Historia
Clínica 1144190815
Orden Medica
No. EV-226753
Sede -
P. Atención UMQ SANTA CLARA - CONSULTA
EXTERNA
No. Documento ADM - UMQ 93948
Fecha de
Impresión 2021-08-26



EV-226753

Fecha Orden	2021-08-26	Vlido Hasta	2021-11-24	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ		
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO SOAT	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	27 años	Sexo	FEMENINO
Diagnostico Principal	(S835)						
Diagnostico Relacionado	(0)						
	(0)						
Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad	
Regular	99921102	RADIOGRAFIA BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO	RADIOGRAFIA DE RODILLA DOS PROYECCIONES.			1	
Regular	99936100	CONSULTA ESPECIALIZADA	CONTROL ORTOPEDIA EN UN MES CON RX			1	

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
M.D. 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ
CC-16745300 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
762711
Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

Control
Jueves 23 septiembre
8:30am Diaguado
Debe llegar 1 hora
antes para toma RX
fotocopia
-cedula
-soat
-tarjetade
papebot

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 6 Mes(es)
C.C-1144190815 Género : femenino
Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
E-mail : fglg
Fecha Evolución : 26-08-2021 09:00:20 Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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

Fecha Impresión: 2021-08-26-09:09:28 AM
Usuario: SCERON

Evolución Código: 1360654

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 93948
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA A QUINE SE LE RELAJA OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA Y SE RECONSTRUYE EL LCA (8-06-2021) ASISTE A CONTROL, REFEIRE SENTIRSE BIEN, EDEMA EN CARA MEDIAL DE RODILLA, SENSACION DE TRAQUIDO AL EF, BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA SIN COJERA RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO, AMA COMPLETOS. NO SIGNOS DE INESTABILIDAD. PLAN: CONTROL CON RX

Plan de Manejo

CONTROL RX
SE PUEDE REINTEGRA A TRABAJAR UNA VEZ SE VENZA LA INCPACIDAD.

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1360654

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Fecha Evolución: 26-08-2021 09:00:20

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 93948
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA A QUINE SE LE RELAJA OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA Y SE RECONSTRUYE EL LCA (8-06-2021) ASISTE A CONTROL, REFEIRE SENTIRSE BIEN, EDEMA EN CARA MEDIAL DE RODILLA, SENSACION DE TRAQUIDO AL EF, BUENAS CONDICIONES GENERALES, MARCHA SIN COJERA RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRICES EN BUEN ESTADO, AMA COMPLETOS. NO SIGNOS DE INESTABILIDAD. PLAN: CONTROL CON RX

Plan de Manejo

CONTROL KA
SE PUEDE REINTEGRA A TRABAJAR UNA VEZ SE VENZA LA INCPACIDAD.

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G.

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

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

JUNIO - 08 - 2021

2 OPERACION

Historia Clínica
Orden Medica
No.

1144190815

HC-219174

UMQ SANTA CLARA -
CIRUGIA

ADM - UMQ 89212

Fecha de
Impresión

2021-06-08

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

UNIDAD MEDICA
SANTA CLARA
IPS S.A.S.

3481591 -

Fecha Orden	08/06/2021	Vlido Hasta	06/09/2021	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Tipo	ASEGURADO SOAT	Estrato	R1
Identificación	CC - 1144190815	Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A	Sexo	FEMENINO
Fecha Nac.	02/09/1994	Edad	27 años		
Diagnostico Principal	(S835)				
Diagnostico Relacionado	(M233)				

Pertinencia	Código	Descripción	Indicaciones	Autorización	Observaciones	Cantidad
Regular	4	NO PAGA	RECOMENDACIONES: NO MOJAR NI RETIRAR EL VENDAJE DE LA RODILLA // NO APOYAR LA PIERNA OPERADA // DEBE USAR MULETAS // CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE, ENROJECIMIENTO O SECRECION POR LA HERIDA			1
Regular	99939202	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	NO CURACIONES - RETIRO DE PUNTOS EN 15 DIAS	23 junio 7:00 am		1
Regular	99936100	CONSULTA ESPECIALIZADA	CITA DE CONTROL EN 1 SEMANA - DR AGUADO (PEDIR CITA)			1

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
2021-06-08

GIUSSEPPE AGUADO GOMEZ
CC-16745300 - ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
762711

Se Firma Electronicamente

Firma del Usuario
Dcto Ident:

Control ortopedia

Jueves 17 junio

10:00AM Diagono

Fotocopia

-cedula

-soat

-tarjeta de

propiedad

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

HISTORIA CLINICA:1144190815
Sede: UMQ SANTA CLARA
No. Admisión: ADM-UMQ-89212
Fecha de Impresión: 08/06/2021 9:57:13
Consecutivo Incapacidad: 54808

SOLICITUD INCAPACIDAD Y/O LICENCIA DE MATERNIDAD

I. Datos del Paciente

Paciente:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			EPS:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Numero Identificación:	CC - 1144190815			Fecha Nacimiento:	09/02/1994
Edad:	27 Años / 3 Meses / 30 Días			Afiliado:	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Dirección:	CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33			Telefono:	3006608458
Usuario:	ASEGURADO SOAT			Estrato:	R1
Fecha Inicio	08/06/2021	Fecha Terminación	07/07/2021	Duración	(30) TREINTA DÍAS
				Prórroga	NO

Diagnósticos

(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA
(M233) OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS

Tipo Contingencia

ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase Atención

Ambulatoria quirurgica

Giuseppe Aguado G.
Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
B.34 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ

CC-16745300 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
762711

Se firma Electronicamente.

Firma del usuario

Dcto Ident:

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

Historia Clinica 1144190815
Fórmula Medica 165756
Sede UMQ SANTA CLARA
Punto Atención CIRUGIA
No. Documento ADM - UMQ 89212
Fecha de Impresión 2021-06-08

Fecha Orden	2021-06-08	Vlido Hasta	2021-07-23	Afiliado	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Paciente	DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ			Tipo	ASEGURADO SOAT
Identificación	CC -1144190815			Entidad	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
Fecha Nac.	02/09/1994			Edad	27 años
Diagnostico Principal	(S835)			Sexo	FEMENINO
Diagnostico Relacionado	(M233)				

Cod	Medicamento	Presentación	Cant	Cantidad	Descripción	Dosis Diaria	Dur.	Via	Indicaciones	Autorización
N02BA001011	Acetaminofén 500 mg tableta	tableta 500 mg	28	VEINTIOCHO		Cada 6 horas	7 Días	Administración oral	TOMAR 1 O 2 TABLETAS CADA 6 HORAS SEGUN DOLOR	
J01DC008142	Cefalexina 500 mg o tableta o cápsula	tableta o cápsula 500 mg o	28	VEINTIOCHO		Cada 6 horas	7 Días	Administración oral	TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS DURANTE 7 DIAS	
M01AD015021	Diclofenaco sódico 50 mg gragea		8	OCHO		Cada 12 horas	4 Días	Administración oral	TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HORAS	
N02AT020201	Tramadol clorhidrato 100 mg/mL (10%) solución oral	solución oral 100 mg/mL (10%)	1	UNO		Cada 12 horas	3 Días	Administración oral	TOMAR 8 GOTAS CADA 12 HORAS SI HAY DOLOR INTENSO - SI LE PRODUCE NAUSEAS O MAREO, TOMARLAS EN LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE	

Giuseppe Aguado G.

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

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ
16745300 - ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
762711
Se Firma Electrónicamente

Vigencia de Orden Medica: 45 días.

Firma del Usuario
Dcto Ident:

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 3 Mes(es)
CC-1144190815 Género : femenino
Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
E-mail : fgrg
Fecha Atención : 08-06-2021 09:29:21
Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A


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

Fecha Impresión: 2021-06-08- 09:58:55 AM
Usuario: GAGUADO

Historia Código: 1014446

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CIRUGIA
Línea Producto : ENDOSCOPIA

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 89212
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

REGISTRO OPERATORIO

CLASIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Diagnostico Pre-Operatorio

POSTQX - OSTEOSINTESIS PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS + LESION LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR + LESION MENISCAL RODILLA IZQUIERDA

Tipo de Anestesia

RAQUIDEA

Tiempo Quirúrgico

01:40 hs

Envío de Piezas Patológicas?

- Si

- No

Procedimientos practicados SOAT

Procedimiento

- 13513 - Extracción quirúrgica de material de osteosíntesis en pierna, tobillo o pie
- 18234 - Reconstrucción de ligamento cruzado anterior con injerto autólogo o con aloinjerto
- 18213 - Sinovectomía: Cualquier articulación, excepto falanges
- 18233 - Menisectomía media o lateral
- 18215 - Condroplastia de hombro o rodilla

Diagnostico Operatorio

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

Tipo Diagnostico: Diagnostico Repetido

Dx Relacionado 1: (M233) OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS

Finalidad Consulta: No aplica

Dx Relacionado 2: Sin seleccionar Diagnostico

Causa Consulta: Accidente de transito

Clasificación del Procedimiento

- Limpio

Limpio contaminado

- Contaminado

- Sucio

Clasificación de Riesgo de Infección

- Alto

- Bajo

Descripción de las Piezas

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Vía de Acceso y Desarrollo del Procedimiento

PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, EN DECUBITO SUPINO, BAJO PROTOCOLO PROTECCION COVID-19. VALORACION BAJO ANESTESIA. LACHMANN Y PIVOT-SHIFT POSITIVOS. ASEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON CLORHEXIDINA. SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES.

INCISION LONGITUDINAL MEDIAL DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, SOBRE CICATRIZ QUIRURGICA. DISECCION POR PLANOS NOTANDO MARCADA FIBROSIS. SE IDENTIFICA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL DE CASA MEDICA LH), LA CUAL SE RETIRA. SE INTENTA IDENTIFICACION DE SEMITENDINOSO Y GRACILIS, PERO NO ES POSIBLE, POR LAS LESIONES CORRESPONDIENTES A TRAUMA PREVIO. SE DECIDE ENTONCES TOMA DE INJERTO HUESO-TENDON PATELAR- HUESO

SE AMPLIA PROXIMALMENTE ABORDAJE MEDIAL. DISECCION POR PLANOS. SE TOMA INJERTO HUESO-TENDON ROTULIANO-HUESO.

COLOCACION DE TORNQUETE A 250 mmHg.

ARTROSCOPIA POR PORTAL TRANSTENDON. INSPECCION DE RODILLA.

SE ENCUENTRA: RUPTURA COMPLETA DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. RUPTURA DEL BORDE LIBRE DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO LATERAL, LAS CUALES DEBEN SER REMODELADAS PARA MEJORAR DOI OR FN RODII A

LESION CONDRAL EN CONDILO FEMORAL LATERAL, LA CUAL TAMBIEN DEBE SER MANEJADA PARA EVITAR PROGRESION DEL DAÑO ARTICULAR. SINOVIAL REDUNDANTE, ENGROSADA, INFLAMATORIA EN REGION ANTERIOR DE RODILLA POR CAMBIOS POSTRAUMATICOS. SINOVIAL SE DEBE RESECAR PARA EVITAR PINZAMIENTO Y GENERACION DE DOLOR POSTERIOR.

SE HACE MENISCECTOMIA PARCIAL LATERAL, REMODELANDO LOS BORDES DE LA RUPTURA, QUEDANDO ESTABLE.
SE REALIZA CONDROPLASTIA DE LESION CONDRAL CON SHAVER.
SE REALIZA SINOVECTOMIA ANTERIOR.
MENISCECTOMIA, CONDROPLASTIA Y SINOVECTOMIA NO HACEN PARTE DEL PROCEDIMIENTO PRINCIPAL.

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

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

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

TORNIQUETE x 50 min.

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

-* INSUMOS BIOART

- 1 TORNILLO DE INTERFERENCIA EN TITANIO DE 8 x 20 mm
- 1 TORNILLO DE INTERFERENCIA DE TITANIO DE 8 x 20 mm

-* INSUMOS CLINICA

- 1 JUEGO DE TUBERIAS
- 1 CUCHILLA DE SHAVER
- 1 ULTRABLATOR

Complicaciones Intraquirúrgicas

NINGUNA

Nombre del Cirujano

GIUSEPPE AGUADO

Nombre del Anestesiologo

ALVARO ROLDAN

Nombre del Ayudante

DAVID ESCOBAR

Nombre del Instrumentador

MARIA R. VALENCIA

Casa Medica

BIOART: ANGELICA SALAZAR

Recuento de compresas

Completo

- Incompleto

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G
Ortopedia y Traumatología
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 3 Mes(es)
CC-1144190815 Género : femenino
Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33
Móvil : No Tiene Teléfono : 3006608458
E-mail : fgfg
Fecha Atención : 08-06-2021 09:29:21 Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A



Fecha Impresión: 2021-06-08- 09:58:55 AM
Usuario: GAGUADO

Historia Código: 1014446

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CIRUGIA
Linea Producto : ENDOSCOPIA

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 89212
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

REGISTRO OPERATORIO

CLASIFICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Diagnostico Pre-Operatorio

POSTQX - OSTEOSINTESIS PLATILLOS TIBIALES IZQUIERDOS + LESION LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR + LESION MENISCAL RODILLA IZQUIERDA

Tipo de Anestesia

RAQUIDEA

Tiempo Quirúrgico

01:40 hs

Envío de Piezas Patológicas?

- Si

- No

Procedimientos practicados SOAT

Procedimiento

- 13513 - Extracción quirúrgica de material de osteosíntesis en pierna, tobillo o pie
- 18234 - Reconstrucción de ligamento cruzado anterior con injerto autólogo o con aloinjerto
- 18213 - Sinovectomía: Cualquier articulación, excepto falanges
- 18233 - Menisectomía media o lateral
- 18215 - Condroplastia de hombro o rodilla

Diagnostico Operatorio

Dx Principal:	(S835) ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	Tipo Diagnostico:	Diagnostico Repetido
Dx Relacionado 1:	(M233) OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Accidente de transito

Clasificación del Procedimiento

- * Limpio
- Limpio contaminado
- Contaminado
- Sucio

Clasificación de Riesgo de Infección

- Alto
- * Bajo

Descripción de las Piezas

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Via de Acceso y Desarrollo del Procedimiento

PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, EN DECUBITO SUPINO, BAJO PROTOCOLO PROTECCION COVID-19. VALORACION BAJO ANESTESIA. LACHMANN Y PIVOT-SHIFT POSITIVOS. ASEPSIA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON CLORHEXIDINA. SE CUBRE CON CAMPOS ESTERILES.

INCISION LONGITUDINAL MEDIAL DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, SOBRE CICATRIZ QUIRURGICA. DISECCION POR PLANOS NOTANDO MARCADA FIBROSIS. SE IDENTIFICA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS (PLACA BLOQUEADA DE TIBIA PROXIMAL DE CASA MEDICA LH), LA CUAL SE RETIRA. SE INTENTA IDENTIFICACION DE SEMITENDINOSO Y GRACILIS, PERO NO ES POSIBLE, POR LAS LESIONES CORRESPONDIENTES A TRAUMA PREVIO. SE DECIDE ENTONCES TOMA DE INJERTO HUESO-TENDON PATELAR- HUESO

SE AMPLIA PROXIMALMENTE ABORDAJE MEDIAL. DISECCION POR PLANOS. SE TOMA INJERTO HUESO-TENDON ROTULIANO-HUESO.

COLOCACION DE TORNIQUETE A 250 mmHg.

ARTROSCOPIA POR PORTAL TRANSTENDON. INSPECCION DE RODILLA.

SE ENCUENTRA: RUPTURA COMPLETA DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR. RUPTURA DEL BORDE LIBRE DEL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO LATERAL, LAS CUALES DEBEN SER REMODELADAS PARA MEJORAR DOLOR EN RODILLA.

LESION CONDRAL EN CONDILO FEMORAL LATERAL, LA CUAL TAMBIEN DEBE SER MANEJADA PARA EVITAR PROGRESION DEL DAÑO ARTICULAR. SINOVIOL REDUNDANTE, ENGROSADA, INFLAMATORIA EN REGION ANTERIOR DE RODILLA POR CAMBIOS POSTRAUMATICOS. SINOVIOL SE DEBE RESECAR PARA EVITAR PINZAMIENTO Y GENERACION DE DOLOR POSTERIOR.

SE HACE MENISCECTOMIA PARCIAL LATERAL, REMODELANDO LOS BORDES DE LA RUPTURA, QUEDANDO ESTABLE.
SE REALIZA CONDROPLASTIA DE LESION CONDRAL CON SHAVER.
SE REALIZA SINOVECTOMIA ANTERIOR.
MENISCECTOMIA, CONDROPLASTIA Y SINOVECTOMIA NO HACEN PARTE DEL PROCEDIMIENTO PRINCIPAL.

SE PREPARA ESCOTADURA, SE PASA GUIA CON OJAL POR PORTAL MEDIAL. SE RIMA TUNEL DE 9 x 25 mm. SE PASA HILO GUIA.
SE COLOCA GUIA TIBIAL A 55°, SE PASA GUIA CON OJAL Y SE REALIZA TUNEL TIBIAL CON BROCA DE 10 mm. SE RESCATA HILO GUIA POR TUNEL TIBIAL.
SE SUBE EL INJERTO Y SE FIJA EN FEMUR CON TORNILLO DE INTERFERENCIA EN TITANIO DE 8 x 20 mm Y EN TIBIA CON TORNILLO DE INTERFERENCIA DE TITANIO DE 8 x 20 mm. SE LOGRA ADECUADA ESTABILIDAD.

TORNIQUETE x 50 min.
HEMOSTASIA. CIERRE DE ABORDAJE. CURACION CON APOSITO Y VENDAJE ESTERIL.
PROCEDIMIENTOS SIN COMPLICACIONES. CONTINUA MANEJO AMBULATORIO.

-* INSUMOS BIOART
- 1 TORNILLO DE INTERFERENCIA EN TITANIO DE 8 x 20 mm
- 1 TORNILLO DE INTERFERENCIA DE TITANIO DE 8 x 20 mm

-* INSUMOS CLINICA
- 1 JUEGO DE TUBERIAS
- 1 CUCHILLA DE SHAVER
- 1 ULTRABLATOR

Complicaciones Intraquirúrgicas

NINGUNA

Nombre del Cirujano

GIUSEPPE AGUADO

Nombre del Anestesiologo

ALVARO ROLDAN

Nombre del Ayudante

DAVID ESCOBAR

Nombre del Instrumentador

MARIA R. VALENCIA

Casa Medica

BIOART: ANGELICA SALAZAR

Recuento de compresas

- Completo

- Incompleto

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

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIÓN

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 2 Código: 1437674

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Fecha Evolución: 07-10-2021 08:57:54

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 97030
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

DEBE EVITAR ACTIVIDADES DE SALTO, TROTE Y CARRERA POR 8 MESES

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G.

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
RM 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 7 Mes(es)

CC-1144190815

Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 07-10-2021 08:49:28

Entidad : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A



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

Fecha Impresión: 2021-10-07- 08:59:58 AM
Usuario: MCASTRO

agnóstico CIE10
Dx Principal:
Dx Relacionado:
Dx Relacionado:

Evolucion Código: 1437670

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Identificación: CC-1144190815

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

No Documento : UMQ - 97030

Código Prestador : 760011050601

Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Estado : CERRADO

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

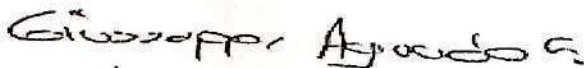
PACIENTE CON DX DE FRACUTRA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA, MANEJADA CON OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA Y RECONSTRUCCION DE LCA (8-06-21), REFIERE DOLOR AL ARRODILLARSE. TRAE RX DE CONTROL QUE MUESTRAN TORNILLOS DE INTERFERENCIA EN BUENA POSICION AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES. MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS. RIODILLA IZQUIERDA: ADEUCADA ALINEACION, CICATRIZ EN CARA MEDIAL EN BUEN ESTADO AMA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD PLAN. MUY BUENA EVOLUCION. CONTROL EN TRES MESES

Plan de Manejo

CONTROL EN 3 MESES.

Diagnóstico CIE10

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



Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 1437670

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Identificación: CC-1144190815

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

No Documento : UMQ - 97030

Código Prestador : 760011050601

Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Estado : CERRADO

Sede : UMQ SANTA CLARA

Fecha Evolución: 07-10-2021 08:49:28

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACUTRA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA, MANEJADA CON OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA Y RECONSTRUCCION DE LCA (8-06-21), REFIERE DOLOR AL ARRODILLARSE. TRAE RX DE CONTROL QUE MUESTRAN TORNILLOS DE INTERFERENCIA EN BUENA POSICION AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES. MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS. RIODILLA IZQUIERDA: ADEUCADA ALINEACION, CICATRIZ EN CARA MEDIAL EN BUEN ESTADO AMA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD PLAN. MUY BUENA EVOLUCION. CONTROL EN TRES MESES

Plan de Manejo

CONTROL EN 3 MESES.

EVOLUCIÓN

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G

Giuseppe Aguado G
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión Nº 2 Código: 1437674

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
Punto Atención : CONSULTA EXTERNA
Linea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA
Fecha Evolución: 07-10-2021 08:57:54

Identificación: CC-1144190815
No Documento : UMQ - 97030
Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601
Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

DEBE EVITAR ACTIVIDADES DE SALTO, TROTE Y CARRERA POR 8 MESES

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G

Giuseppe Aguado G
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

F.Nacimiento : 1994-02-09 Edad : 27 Año(s) - 7 Mes(es)

CC-1144190815

Género : femenino

Dirección : CARRERA 100 NUMERO 1 OESTE -33

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3006608458

E-mail : fgfg

Fecha Evolución : 07-10-
2021 08:49:28Entidad : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.AFecha Impresión: 2021-10-07- 08:59:58 AM
Usuario: MCASTRO**Evolucion Código: 1437670**

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 97030

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACUTRA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA, MANEJADA CON OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA Y RECONSTRUCCION DE LCA (8-06-21), REFIERE DOLOR AL ARRODILLARSE.
 TRAE RX DE CONTROL QUE MUESTRAN TORNILLOS DE INTERFERENCIA EN BUENA POSICION
 AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES.
 MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS.
 RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRIZ EN CARA MEDIAL EN BUEN ESTADO
 AMA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD
 PLAN. MUY BUENA EVOLUCION.
 CONTROL EN TRES MESES

Plan de Manejo

CONTROL EN 3 MESES.

Diagnóstico CIE10

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

Giuseppe Aguado G.
Ortopedia y Traumatología
R.M 762711

GIUSEPPE AGUADO GOMEZ - 762711

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

EVOLUCIONES CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA**Evolución-Sesión N° 1 Código: 1437670**

Nombre: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

Línea Producto : CONSULTA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Fecha Evolución: 07-10-2021 08:49:28

Identificación: CC-1144190815

No Documento : UMQ - 97030

Estado : CERRADO

Código Prestador : 760011050601

Sede : UMQ SANTA CLARA

Evolución

PACIENTE CON DX DE FRACUTRA DE TIBIA PROXIMAL IZQUIERDA, LESION DE LCA, MANEJADA CON OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA Y RECONSTRUCCION DE LCA (8-06-21), REFIERE DOLOR AL ARRODILLARSE.
 TRAE RX DE CONTROL QUE MUESTRAN TORNILLOS DE INTERFERENCIA EN BUENA POSICION
 AL EF: BUENAS CONDICIONES GENERALES.
 MARCHA SIN COJERA, NO SOPORTES EXTERNOS.
 RODILLA IZQUIERDA: ADECUADA ALINEACION, CICATRIZ EN CARA MEDIAL EN BUEN ESTADO
 AMA COMPLETOS, NO SIGNOS DE INESTABILIDAD
 PLAN. MUY BUENA EVOLUCION.
 CONTROL EN TRES MESES

Plan de Manejo

CONTROL EN 3 MESES.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

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

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01658-2021

CIUDAD Y FECHA: CALI. 28 de febrero de 2021
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2021-02-24. Ref: Noticia criminal 760016099165202053916 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: LOCAL 105
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
LOCAL 105
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AV ROOSEVELT 38-32
CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**
IDENTIFICACIÓN: CC 1144190815
EDAD REFERIDA: 27 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

- La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy domingo 28 de febrero de 2021 a las 16:44 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, cédula de ciudadanía y copia de historia clínica relacionada con los hechos. Examinada refiere al momento no ser sintomática respiratorio, niega tener síntomas generales o fiebre, niega haber viajado al exterior, niega haber tenido contacto con personas que tengan nexo epidemiológico con el COVID 19. Ingresar con tapabocas y se valora con elementos de protección. En valoración médico legal con radicación 05023-C-2020 donde se define: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL NOVENTA Y CINCO (95) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior izquierda de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 6 meses.

La examinada refiere que sufre accidente de tránsito "El día 17 de marzo del 2020, eran mas o menos las 11 de la mañana, iba manejando moto por la carrera 100 1oeste 1c-33 en el barrio altos de santa helena, un camión que traía una carga de ladrillo justo cuando pasaba por mi lado la carga cae sobre mi perna izquierda". Fue atendida en Clínica Santa Clara. con copia de historia clínica número 1144190815, fecha 17.03.2020 - 12:31 "Accidente de tránsito, trauma en fémur y rodilla izquierda con limitación funcional. Examen físico: rodilla izquierda con edema y

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

Caso: UBCALI-DSVLLC-01658-C-2021

Pag. 1 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01658-2021



equimosis y limitación funcional. Radiografía de rodilla izquierda: Fractura conminuta desplazada de platillos tibiales izquierdo MII – Plan reducción abierta mas osteosíntesis 19.05.2020 – 14:18 – Dr. David Londoño Ocampo (ortopedia) Fractura de platillos tibiales en proceso intermedio de consolidación. Se indica inicio de apoyo progresivo, terapia física, control en 6 semanas". Examinada refiere estar en tratamiento por ortopedia.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en UNIDAD MEDICA QUIRÚRGICA SANTA CLARA. Aporta copia de historia clínica número 1144190815, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Recibe atención medica por ortopedia Dr Giuseppe Aguado G el 28/01/2021 "paciente quien el 17/03/2020 en accidente de tránsito presenta trauma en rodilla izquierda con fractura de platillos tibiales con mayor compromiso del platillo posteromedial, manejada con reducción abierta mas OTS, en el momento con terapia física e hidroterapia, persiste dolor, niega inestabilidad, Le ordenan RMN que informa lesión parcial del LCA, desgarró horizontal del cuerno anterior del menisco lateral, refiere dolor con caminatas mayores de 25 minutos. Examen físico: marcha sin cojera, rodilla izquierda, adecuada alineación, cicatriz medial, dolor a la palpación en cara medial, lachman positivo, pruebas meniscales negativas. Diagnostico: secuelas de fractura de tibia proximal, lesiones parcial del LCA y lesión meniscal lateral. Plan: continua con manejo conservador, control en 2 meses, de persistir dolor se realizara retiro de OTS y meniscopía, no considera se beneficiaría de reconstrucciones de LCA por lesión parcial, no presenta inestabilidad articular, continua terapia física". Aporta estudios radiográficos de la misma institución fecha 30/07/2020 " Rx de rodilla izquierda: fractura de tibia proximal reducida y fijada con placa y tornillos, aumento de tejidos blandos". Dr Romel Flor. Se devuelven 3 folios.

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega . Sociales: Escolaridad: Bachiller Ocupacion: Independiente (ventas) Vive sola. Familiares: Niega . Patológicos: Niega . Quirúrgicos: Niega . Traumáticos: Niega . Hospitalarios: Niega . Psiquiátricos: Niega . Toxicológicos: Niega . Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: regulares. Fecha de la última menstruación: 27/02/2021. Gestas: 0. No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

refiere dolor y edema en rodilla izquierda, relacionada con los hechos.

EXAMEN MEDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 65 kg. Talla: 158 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 110/70 mmHg. Frecuencia cardiaca: 88 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.

Aspecto general: Ingresa al consultorio por sus propios medios, con buen aspecto general y colaboradora con el examen clínico.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: lucida, consciente y orientada en las tres esferas.
- Neurológico: No déficit aparente.
- Cara, cabeza, cuello: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Cavidad oral: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- ORL: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Tórax: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Abdomen: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen.
- Espalda: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALI-DSVLLC-01658-2021



examen.

- Miembros superiores: No evidencia de lesiones recientes relacionadas con los hechos al momento del examen, arcos de movilidad articular conservados.
- Miembros inferiores: 1. Rodilla izquierda: cicatriz hipertrófica hipertrófica ostensible de 12 cm que compromete cara anterior hasta tercio proximal de la pierna ipsilateral, arcos de movilidad articular conservados, refiere dolor en últimos grados de flexión, no signos de inestabilidad articular, chasquido articular con los movimientos. 2. Resto de arcos de movilidad articular conservados.
- Osteomuscular: Marcha en punta y talones de pies conservada, refiere dolor en rodilla izquierda.
- Piel y Faneras: Lo anotado.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA NOVENTA Y CINCO (95) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter transitorio.

Atentamente,

COPIA DO

OSCAR MONDRAGÓN SALAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.



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

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

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-05136-2020

CIUDAD Y FECHA: CALI. 12 de julio de 2020
NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBCALI-DSVLLC-05023-C-2020**
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2020-07-07. Ref: Noticia criminal 760016099165202053916 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: ATENCIÓN AL USUARIO SALA DE DENUNCIAS
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
AUTORIDAD DESTINATARIA: ATENCIÓN AL USUARIO SALA DE DENUNCIAS
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Calle 10 N° 6 - 25. Edificio San Francisco
CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**
IDENTIFICACIÓN: CC 1144190815
EDAD REFERIDA: 26 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy domingo 12 de julio de 2020 a las 09:09 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO para primer reconocimiento medico legal por lesiones personales en contexto de accidente de tránsito. Aporta documento de identidad. Aporta epicrisis de la Clínica Santa Clara que se relaciona con hechos en investigación. .

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que "El día 17 de marzo del 2020, eran mas o menos las 11 de la mañana, iba manejando moto por la carrera 100 oeste 1c-33 en el barrio altos de santa helena, un camión que traía una carga de ladrillo justo cuando pasaba por mi lado la carga cae sobre mi perna izquierda".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Santa Clara. . Aporta copia de historia clínica número 1144190815, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 17.03.2020 – 12:31 – Accidente de tránsito, trauma en fémur y rodilla izquierda con limitación funcional. Examen físico: rodilla izquierda con edema y equimosis y limitación funcional. Radiografía de rodilla izquierda: Fractura conminuta desplazada de platillos tibiales izquierdo MII – Plan reducción


REINEL ANDRES RAMOS TERAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBCALI-DSVLLC-05136-2020

abierta mas osteosíntesis 19.05.2020 - 14:18 - Dr. David Londoño Ocampo (ortopedia)
Fractura de platillos tibiales en proceso intermedio de consolidación. Se indica inicio de apoyo
progresivo, terapia física, control en 6 semanas. .



ANTECEDENTES: Médico legales: Niega . Sociales: Escolaridad: Bachiller Ocupacion:
Independiente (ventas) Vive sola. . Familiares: Niega . Patológicos: Niega . Quirúrgicos: Niega .
Traumáticos: Niega .

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos:
regulares. Fecha de la última menstruación: 2020-07-05
No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

dolor en la pierna izquierda.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa en apoyo a muletas. Buen estado general. Hidratada sin dificultad respiratoria.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Consciente, alerta, orientada en sus tres esferas mentales. Refiere que se siente limitada, ya no ha podido trabajar como antes, ni hacer actividad física, por lo que siente que esta sentimental y muy frágil. Niega deseos de muerte, niega ideas suicidas, niega alucinaciones.
- Neurológico: Nomina comprende y repite Lenguaje fluente Marcha con muleta.
- Miembros inferiores: Atrofia muscular moderada en muslo izquierdo. Edema de rodilla izquierda con derrame articular moderado. Atrofias muscular en soleo y gastrocnemios izquierdo Edema leve de tobillo izquierdo. Cicatriz lineal vertical hipertrofica e hiperpigmentada de 12 cm de longitud en cara antero medial del tercio proximal de pierna izquierda. Rodilla izquierda bostezo positivo, derrame articular. extension completa, flexión a 90°
- Osteomuscular: Marcha en muletas.
- Piel y Faneras: Lo descrito

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL NOVENTA Y CINCO (95) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter por definir; Perturbación funcional de miembro inferior izquierda de carácter por definir; Perturbación funcional de órgano locomoción de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 6 meses (180 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

Atentamente,

REINEL ANDRES RAMOS TERAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

12/07/2020 09:51

Pag. 2 de 2



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

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 11/03/2022	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 1144190815 - 1007
Instancia actual: No aplica		
Tipo solicitante: Rama judicial	Nombre solicitante: - FISCALIA 39 LOCAL DE CALI - FISCALIA 39 LOCAL DE CALI	Identificación: NIT
Teléfono: 6204100	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Dirección: CALLE 6 NO.38-32 EDIFICIO CONQUISTADORES, PISO 2, OFICINA 30
Correo electrónico: adriana.padilla@fiscalia.gov.co; ana.trivino@fiscalia.gov.co		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1	Identificación: 805.012.111-1	Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Teléfono: 5531020	Correo electrónico: jrcivalle@emcali.net.co	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ	Identificación: CC - 1144190815	Dirección: Carrera 100A-1 Oeste No. 1C-77 Apto 304
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: - 3006608458	Fecha nacimiento: 09/02/1994
Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca	Edad: 28 año(s) 1 mes(es)	Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Soltero	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico: trimix1009@gmail.com	Tipo usuario SGSS:	EPS: EMSSANAR
AFP: Porvenir S.A.	ARL:	Compañía de seguros:

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:	Trabajo/Empleo:	Ocupación:
Código CIUO:	Actividad económica:	
Empresa: VENTOLINI S.A	Identificación: NIT -	Dirección: CARRERA 8 No. 31-42 PARQUE INDUSTRIAL LOS MANGOS
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfono: 4891010	Fecha ingreso:
Antigüedad:		
Descripción de los cargos desempeñados y duración:		



5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Mujer de 28 años, AUXILIAR DE BARRA en Ventoline.- Enviada por la FISCALÍA 39 LOCAL CALI- VALLE, para valorar la pérdida de capacidad laboral por accidente de tránsito el 17/03/20, según versión: "...Iba manejando moto por la carrera 100 10ste 1c -33 en el barrio altos de Santa Helena, un camión que traía una carga de ladrillos justo cuando pasaba por mi lado la carga cae sobre mi pierna izquierda..." -

Resumen de información clínica:

Aportan y se revisa HC, de donde - por cuestiones de espacio en el formato de Dictamen de Juntas - solo se transcriben los exámenes e interconsultas más relevantes: 1) URGENCIAS – UNIDAD MEDICO QUIRÚRGICO SANTA CLARA IPS (17/03/20): "Motivo de consulta: Accidente de tránsito. Enfermedad Actual. Paciente traída por paramédicos quienes refieren presente accidente de tránsito con cuadro clínico del día de hoy presentando trauma en fémur rodilla y pierna izquierda con edema equimosis leve, deformidad dolor limitación funcional y múltiples escoriaciones, niega trauma en cabeza, niega trauma en columna vertebral niega trauma en pelvis niega perdida del conocimiento niega otros síntomas. Dx. Fractura de la epífisis superior de la tibia izquierda"; 2) ORTOPIEDIA (07/05/20): "Evolución, control por teleconsulta por emergencia sanitaria; control pop OTS de platillo tibial izquierda de 6 sem de evolución. mejoría de dolor y del edema. Herida cicatrizada, edema en rodilla, extensión completa, flexión de 90 grados, no déficit distal. Plan: Buena Evolución POP, no apoyo hasta completar 12 semanas, terapia física 20 sesiones para ganancia de AMAs, control en 6 sem con Rx, continúa incapacitada. Dx Fractura de la epífisis superior de la tibia izquierda"; 3) ORTOPIEDIA (24/09/20): "evolución control fractura de platillo tibial izquierdo de 7 meses de evolución, paciente refiere persistir dolor en rodilla. Presenta herida cicatrizada, extensión completa, flexión de 120 grados, cajones negativos. presenta bostezo medial en rodilla grado 2. No déficit distal; atrofia de cuádriceps. Plan de manejo: Paciente con fractura de platillo tibial medial consolidada, persiste dolor en rodilla y se evidencia inestabilidad medial; se ordena continuar terapia física 20 sesiones con hidroterapia y se ordena toma de RMN de rodilla izquierda con supresión de metales para evaluar inestabilidad medial; control con resultado. Dx. Fractura de la epífisis superior de la tibia izquierda"; 4) ORTOPIEDIA (19/11/20): "... Examen físico: Ext: Extremidades: simétricas móviles leve dolor a la palpación de rodilla izquierda con limitación funcional parcial, sin edema, sin deformidad, pulsos distales presentes, fuerza de 5/5 en 4 extremidades. Paciente quien el 17/03/2020 en accidente de tránsito presenta trauma en rodilla izquierda. Con fractura de platillos tibiales, con mayor compromiso de platillo posteromedial manejada por el Dr. Londoño con reducción abierta más fijación con placa, en el momento en terapia física e hidroterapia, persiste con dolor, niega inestabilidad le ordenan RMN que informa lesión parcial de LCA comprometiendo la inserción de fibras posterolaterales, desgarró horizontal del cuerno anterior de menisco lateral, ap: px: negativo, alergias medicamentosas: negativos laborales: no. EF: buenas condiciones generales, marcha con leve cojera, no soportes externos rodilla izquierda: adecuada alineación, cicatriz en cara medial, dolor a la palpación de cara medial de rodilla, lachman positivo con tope, pivot shift dudoso (aprehensión). Pruebas meniscales dudosas. Dx: secuelas de fractura de tibia proximal. Lesión parcial de LCA - lesión meniscal lateral. Plan: continua con manejo conservador, control en dos meses, de persistir dolor se hará retiro de material de osteosíntesis y artroscopia



meniscoplastia, no considero que se beneficie de reconstrucción de LCA por lesión parcial, no presenta inestabilidad. Plan: Continua con manejo conservador, control en dos meses, de persistir dolor se hara retiro de material de osteosíntesis y artroscopia meniscoplastia, no considero que se beneficie de reconstrucción de LCA por lesión parcial, no presenta inestabilidad. Dx. Fractura de la diáfisis de la tibia izquierda”; 5) INFORME PERICIAL DE MEDICINA FORENSE (28/02/21): “...Miembros superiores: No evidencia de lesiones recientes relacionadas coti los hechos al momento del examen, arcos de movilidad articular conservados - Miembros inferiores: 1. Rodilla izquierda: cicatriz hipercrómica hipotrófica ostensible 12 cm que compromete cara anterior hasta tercio proximal de la pierna ipsilateral, arcos de movilidad articular conservados, refiere dolor en últimos grados de flexión, no signos de inestabilidad articular, chasquido articular con los movimientos. 2. Resto de arcos movilidad articular conservados. - Osteomuscular: Marcha en punta y talones de pies conservada, refiere dolor en rodilla izquierda... ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES, Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA NOVENTA Y CINCO (95) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio; Perturbación funcional de órgano sistema de la locomoción de carácter transitorio”; 6) ORTOPEdia (08/06/21): “Paciente bajo anestesia raquídea, en decúbito supino, bajo protocolo protección covid-19. valoración bajo anestesia. lachmann y pivot-shift positivos. Asepsia de miembro inferior izquierdo con clorhexidina. se cubre con campos estériles. Incisión longitudinal medial de tibia proximal izquierda, sobre cicatriz quirúrgica, disección por planos notando marcada fibrosis, se identifica material de osteosíntesis (placa bloqueada de tibia proximal de casa medica LH), la cual se retira. Se intenta identificación de semitendinoso y gracilis, pero no es posible, por las lesiones correspondientes a trauma previo, se decide entonces toma de injerto hueso tendón patelar hueso. Se amplio proximalmente abordaje medial. disección por planos. Se toma injerto hueso. Rotuliano-hueso. Colocación de torniquete a 250 mmhg. Artroscopia por portal trans tendón inspección de rodilla. Ruptura del borde libre del cuerno, se encuentra: ruptura completa del ligamento cruzado anterior. para mejorar dolor en rodilla. Posterior del menisco lateral, las cuales deben ser remodeladas para mejorar dolor en rodilla, lesión condral en cóndilo femoral lateral, la cual también debe ser manejada para evitar progresión del daño articular, sinovial redundante, engrosada, inflamatoria en región anterior en rodilla por cambios postraumáticos, sinovial se debe reseca para evitar pinzamiento y generación de dolor posterior...”; 7) ORTOPEdia (13/01/22): “Paciente con dx de fractura de tibia proximal izquierda, lesión de LCA, manejada con osteosíntesis con placa y reconstrucción del LCA (8/06/21), asiste a control, refiere sentirse bien al EF: buenas condiciones generales., marcha sin cojera, no soportes externos, rodilla izquierda: adecuada alineación, cicatrices en buen estado, ama de rodilla completos, no signos de inestabilidad, muy buena evolución. Salida por ortopedia con recomendaciones, se recomienda no aumentar-de peso, evitar actividades deportivas de impacto como trote y salto. Plan: Salida por ortopedia. Dx: Esguinces y torceduras que comprometen el ligamento cruzado (anterior) (posterior) de la rodilla” y 8) FISIATRÍA (24/02/22): "Motivo de consulta: Para determinar secuelas. Enfermedad Actual: Antecedente de accidente de tránsito el 17/03 /2020 motocicleta vs camión en calidad de conductor, presentó fx de platillo tibial de rodilla izquierda, lesión de menisco y LCA, manejo quirúrgico en 2 tiempos, primera CX el 18/03/20: lavado, drenaje de hemartrosis, reparo de estallido capsular, reparo del menisco afectado y reparo de LCM, reducción de fractura y osteosíntesis, segunda Cx artroscópica con reparo de LCA, remodelación meniscal, meniscectomía parcial latera), remodelación de los bordes de la ruptura, realizó +- 120 ss de terapia física, hidroterapia 20 ss. Evolución hacia la mejoría, presenta dolor y edema con la marcha,



inestabilidad para los desplazamientos en planos inclinados con falseo, ha restringidos las actividades deportivas realizadas previas al trauma. Examen Físico: Marcha independiente, atrofia muscular del cuádriceps izquierdo, rodilla izquierda con arcos de movilidad: flexión 100°, extensión 0°, derrame articular suprapatelar leve, inestabilidad a nivel posteromedial, dolor leve a la movilidad. Dx. Fractura de epífisis de la tibia izquierda – Esguince y torceduras que comprometen el ligamento cruzado anterior de la rodilla izquierda - Otros trastornos de los meniscos – dolor en miembro. Plan: Paciente con secuelas de Fx de platillo tibial izquierda, dolor, edema y restricción en la movilidad de la rodilla, con inestabilidad en la marcha en terrenos inclinados, paciente con secuelas establecidas en cuanto a dolor, se da alta por fisioterapia”.-

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 08/03/2022 Especialidad: PSICÓLOGO JRCIV

Mujer de 28 años, residente en Cali, labora como AUXILIAR DE BARRA en Ventoline, con base en la anamnesis y examen físico descrito por las evaluaciones de los médicos tratantes, se procede a calificar el título II, capítulos II_III de la calificación del rol laboral y otras actividades ocupacionales como lo indica el decreto 1507/2014 Ante la contingencia sanitaria actual en el País (COVID-19) y existiendo suficiente Historia Clínica, se procede calificar PCL POR EXPEDIENTE

Fecha: 08/03/2022 Especialidad: MEDICO LABORAL JRCIV

De acuerdo al instructivo Nacional y al estado de Emergencia Sanitaria declarado por el Ministerio de Salud y Protección Social que dictó las directrices para la calificación de pacientes en medio de la crisis de salud pública y en concordancia con las medidas para prevenir la propagación del COVID-19, “los casos de controversia en Origen serán calificados por expediente al igual que los de Pérdida de Capacidad Laboral” y al Comunicado público de ésta Junta Regional emitido el 01 de Junio del 2020 y prorrogado mediante nuevo Comunicado de fecha 28 de Febrero de 2022, ante el estado de la Pandemia – en especial en nuestro Departamento – donde se decidió “cancelar las valoraciones físicas las cuales no serán reprogramadas” y existiendo suficiente Historia Clínica, se procede a REALIZAR el Peritazgo solicitado – por EXPEDIENTE – con base en los Fundamentos de Hecho y Derecho soportados.-

Análisis y conclusiones:

NOTA 1: En el presente caso, se le envió a su dirección electrónica copia del Comunicado de la JRCI-VALLE y posteriormente se llamó a la Sra. Rivera Sánchez (ver hoja de ruta virtual), para informarle que se resolvería su caso con las pruebas existentes y que podría aportar en el transcurso de los días previos a la Audiencia Virtual de la Sala 1, todos los documentos, conceptos y paraclínicos que aún no reposen en el Expediente. Telefónicamente refiere la paciente que labora actualmente en su cargo laboral, con recomendaciones.



6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
S835	Esguinces y torceduras que comprometen el ligamento cruzado (anterior) (posterior) de la rodilla	Izquierda		No aplica

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
Valor combinado									10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.12	NA	NA	NA	NA	7,00%		7,00%
Valor combinado									7,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	7,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

16,30%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

8,15%

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	5
Restricciones autosuficiencia económica	0
Restricciones en función de la edad cronológica	0.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	5,50%



Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.1	0.1	0	0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0	0.6
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0.1	0.1	0.1	0	0	0	0.2	0.5
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0	0	0.1	0.1	0.1	0	0	0	0.3

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

1.4

Valor final título II

6,90%



7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	8,15%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	6,90%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	15,05%

Origen: No aplica

Riesgo: No aplica

Fecha de estructuración:

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

NOTA 2: Dictamen NO válido para reclamaciones ante SOAT u otras aseguradoras, válido ÚNICAMENTE en los términos previstos en el Código de Procedimiento Penal, según disposiciones del Decreto 1072 de 2015.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

ZOILO ROSENDO
DELVASTO RICAURTE

Firmado digitalmente por ZOILO
ROSENDO DELVASTO RICAURTE
Fecha: 2022.03.11 05:53:27 -05'00'

Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte

Médico ponente

Miembro Principal Sala 1

DAVID ANDRES
ALVAREZ RINCON

Firmado digitalmente por DAVID
ANDRES ALVAREZ RINCON
Fecha: 2022.03.11 06:55:12 -05'00'

David Andrés Álvarez Rincón

Miembro Principal Sala 1

HECTOR
VELASQUEZ RODAS

Firmado digitalmente por
HECTOR VELASQUEZ RODAS
Fecha: 2022.03.11 10:09:00
-05'00'

Hector Velásquez Rodas

Miembro Principal Sala 1

CONDUCTOR: Gabriel Rodríguez
C.C. 94455543
PLACA TAXI: WMY343

GASTO EN CITAS MÉDICAS

- 1- Marzo 26 - 2020 cita médica 11:30am (ida y regreso \$25.000)
- 2- Abril 03 - 2020 retiro de puntos 9:30am (ida y regreso \$25.000)
- 3- Abril 22 - 2020 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 4- Mayo 07 - 2020 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 5- Junio 19 - 2020 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 6- Julio 30 - 2020 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 7- Septiembre 24 - 2020 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 8- Octubre 23 - 2020 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 9- Noviembre 19 - 2020 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 10- Enero 28 - 2021 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 11- Junio 08 - 2021 cita para la 2 operación (ida y regreso \$25.000)
- 12- Junio 17 - 2021 control de ortopedia (ida y regreso \$25.000)
- 13- Junio 28 - 2021 retiro de puntos 7am (ida y regreso \$25.000)
- 14- Julio 29 - 2021 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 15- Agosto 26 - 2021 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 16- Octubre 07 - 2021 cita médica (ida y regreso \$25.000)
- 17- 17-Enero 13 - 2022 cita médica ultima (ida y regreso \$25.000)

Gasto total en citas médicas:

25.000 x 17: \$425.000

GASTO EN TERAPIAS

VITAL ATHLETIC LAB S.A.S

30 Sesiones de terapia física 01/julio/2020 finalizo 11/Septiembre/2020

\$25.000 x 30: 750.000

FISIOTERAPIA CENTRO ESPECIALIZADO E.U CRA .40 5ª -88

- 1- Febrero 03 / 9am
- 2- Febrero 05 / 8am
- 3- Febrero 08 / 8am
- 4- Febrero 11 / 11am
- 5- Febrero 17 / 8am
- 6- Febrero 18 / 9am
- 7- Febrero 24 / 8am
- 8- Febrero 25 / 8am
- 9- Marzo 1 / 8am
- 10- Marzo 3 / 8am
- 11- Marzo 8 / 8am
- 12- Marzo 10 / 8am
- 13- Marzo 18 / 9am
- 14- Marzo 24 / 9am
- 15- Marzo 25 / 9am

**15 Sesiones de terapia física para un gasto
total de:**

30.000 x 15: \$450.000

SECCION 2 / 2021

- 1- Julio 2 / 3pm
- 2- Julio 7 / 11am
- 3- Julio 8 / 9am
- 4- Julio 9 / 9am
- 5- Julio 13 / 9am
- 6- Julio 15 / 9am
- 7- Julio 16 / 11am
- 8- Julio 19 / 11am
- 9- Julio 21 / 9am
- 10- Julio 23 / 9am
- 11- Julio 28 / 9am
- 12- Julio 30 / 9am
- 13- Agosto 2 / 9am
- 14- Agosto 4 / 9am
- 15- Agosto 10 / 9am

**15 Sesiones de terapia física para un
gasto total de:**

30.000 x 15: \$450.000

SECCION 3/ 2020

20 Sesiones de terapia física
20 Sesiones de terapia hídrica

**40 Sesiones de terapia física y hídrica
para un gasto en transporte de:**

30.000 x 40: \$1.200.000

CONTRATO DE TRANSPORTE

Entre el señor GABRIEL RODRIGUEZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 94.455.543, expedida en la ciudad de Cali, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, quien se denominará el contratista y la señora **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ** quien se denominará la contratante, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.144.190.815 de Cali, residente y domiciliado en Cali, en la carrera 100 No. 1 Oeste -33 teléfono celular No. 3006608458, se ha celebrado el **CONTRATO DE TRANSPORTE DE PERSONAS**, regido por las siguientes cláusulas:

PRIMERO: OBJETO, El transportista se compromete a transportar a la señora **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**, en su vehículo automotor de placa WMY343, en las horas y trayectos por ella indicadas.

SEGUNDO: Los trayectos contratados son varios, entre otros desde el lugar de residencia de la señora **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ** hasta las diferentes dependencias que deban ser visitadas con ocasión de la atención de la lesión sufrida en accidente de tránsito (entre otras CLINICA SANTA CLARA, MEDICINA LEGAL, FISCALIA Y CENTRO DE REHABILITACIÓN, LUGAR DONDE SE REALIZABA LAS TERAPIAS). En razón del accidente de tránsito ocurrido el día 17 de marzo del 2020 en la CARRERA 100 1A OESTE No.1C-33 de la ciudad de Cali, cuando **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**, sufriera accidente de tránsito al ser colisionada su motocicleta por el automotor de placa VKJ088, producto de los hechos sufrió lesiones personales que le imposibilitan su normal desplazamiento.

TERCERO: El costo de cada trayecto varía de acuerdo a las distancias, preestablecido de la siguiente forma, y según relación que se adjunta:

Teniendo como direcciones: RESIDENCIA: carrera 100 No. 1 Oeste -33. CLINICA SANTA CLARA, Medicina Legal, Sede San Fernando, CENTRO DE TERAPIA VITAL ATHLETIC Y CENTRO DE FISIOTERAPIA UNIVERSITARIA MARIA CANO Y

DESDE LA RESIDENCIA HASTA LA CLINICA

DESDE LA RESIDENCIA HASTA MEDICINA LEGAL

DESDE LA RESIDENCIA HASTA SITIO DE TERAPIAS

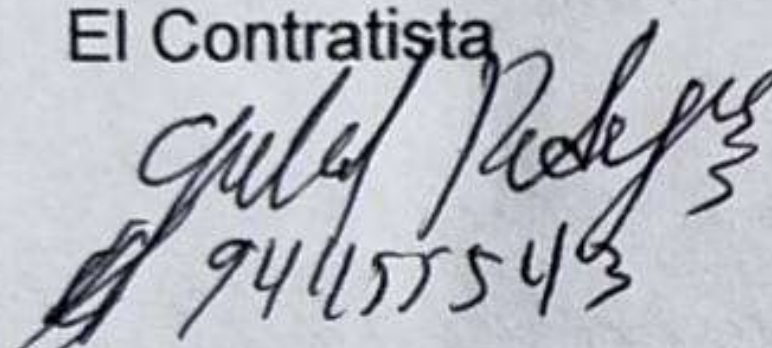
CUARTO: La forma de pago se hará de manera mensual, para lo cual el señor transportista deberá presentar una cuenta de cobro relacionando los servicios

prestados en la semana, y cuantificando cada uno de ellos y certificación a la finalización del contrato, la cual incluirá el valor total y relación de servicios.

QUINTO: La vigencia de este contrato empieza a regir el día 26 de marzo del 2020 y con fecha indeterminada de vencimiento.

Para todos los efectos legales se tendrá en la ciudad de Cali (Valle) como domicilio de este contrato. Para constancia firmamos en señal de aceptación en Cali (Valle) a los 26 días del mes de marzo del año 2020, en dos ejemplares.

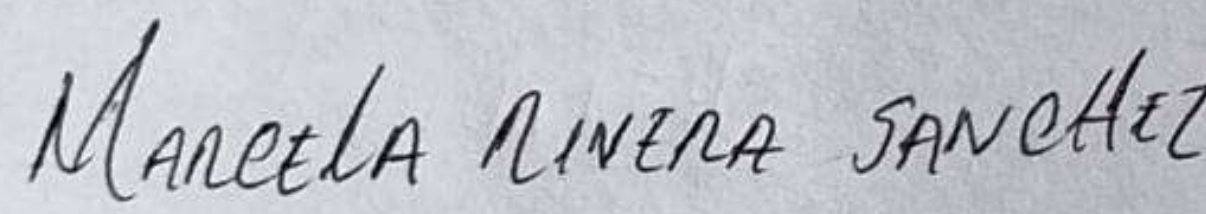
El Contratista


94455543

GABRIEL RODRIGUEZ
C.C. No.94.455.543

El Contratante

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
C.C. No. 1.144.190.815 de Cali


1.144.190.815

Cuenta de Cobro S/N

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ

CC: 1.144.190.815 de Cali

DEBE A:

GABRIEL RODRIGUEZ

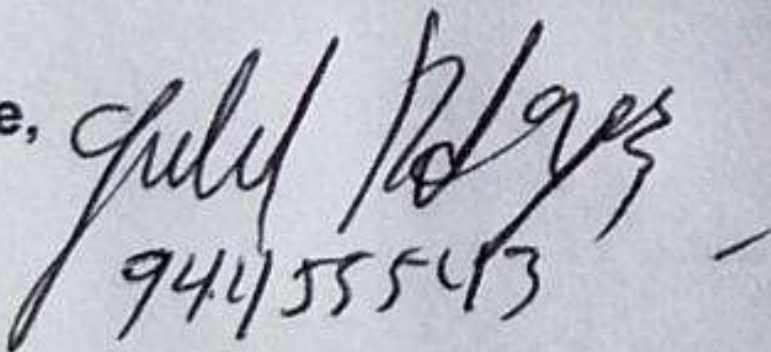
C.C. No. 94.455.543

LA SUMA DE: **DOS MILLONES QUINIENTOS VEITI CINCO MIL PESOS M/CTE. (\$2.525. 000.00.M/cte.)** Por concepto de TRANSPORTES, a varias diligencias con ocasión de la lesión sufrida en accidente de tránsito ocurrido el día 17 de marzo del 2020, siendo transportada en el vehículo automotor de placa WMY343.

- Transporte para asistir a 17 citas médicas y controles valor por trayecto 25 mil pesos para un total de \$425.000
- Transportes para asistir al centro de rehabilitación VITAL ATHLETIC LAB S.A.S. a 15 sesiones de terapias en entre el 03 de febrero y 25 de marzo del 2021 valor cada trayecto 30.000 mil pesos, para un total de \$450.000
- Transporte para asistir a segunda sesión de terapias empezando del 02 de julio del 2021 al 10 de agosto del 2021 total de terapias 15 para un total de \$ 450.000 valor por cada trayecto \$30.000 mil pesos
- Transporte para asistir a tercera sesión de terapias físicas y hídricas para un total de 40 sesiones valor por trayecto 30 mil pesos, para un total de \$1.200.000.

Suscribo la siguiente información bajo la gravedad de juramento (art. 14 Ley 1607 de 2012)
Para efectos del cumplimiento del art. 1 del decreto 1070 de mayo de 2013.

Atentamente,


94455543

GABRIEL RODRIGUEZ

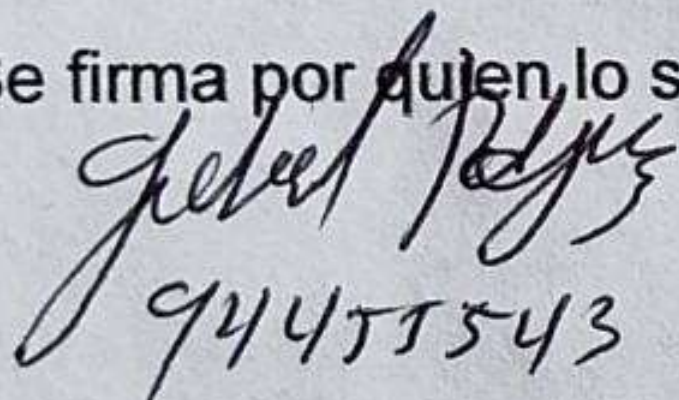
C.C. No.94.455.543

RECIBO DE PAGO

Recibí de la señora **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**, la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE (\$2.525.000)**, por concepto servicio de Transporte publico prestado desde el día 26 de marzo del 2020 hasta terminar las 40 sesiones de terapias realizadas.

Doy constancia que recibí dicho valor de acuerdo al servicio prestado.

Se firma por quien lo suscribe.



94455543

GABRIEL RODRIGUEZ
C.C. No.94.455.543

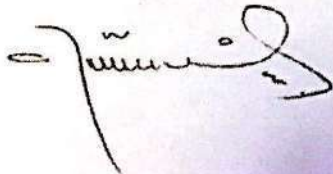
EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO

CERTIFICA

Que la señora **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.144.190.815, es trabajadora independiente, de profesión comerciante dedicada a la comercialización de ropa, calzado, lencería y bisutería, , y que para el año gravable 2020, está devengando unos ingresos promedios mensuales de **UN MILLON DE PESOS (\$1.000.000.00) MCTE**. Por concepto de utilidades netas de la explotación de su actividad comercial.

Para constancia se firma en la ciudad de Cali, a los 15 días del mes de marzo del 2020

Cordialmente,



CARLOS WILLIAM ERAZO V.
Contador Publico
Matricula 50491-T

CALLE 6N 4N-70 CEL-312-8470707 Cali-Colombia
www.erazoconsultores.com



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

50491-T

CARLOS WILLIAM
ERAZO VELASQUEZ
C.C. 16783278

RESOLUCION INSCRIPCION 138

FECHA 12/12/96

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI



Presidente

00038611

DIANA MARCELA RIVERA

DATOS

Fecha de Accidente	17/03/2020
Fecha de Calculo	30/03/2022
Salario a la Fecha de accidente	1.000.000,00
Perdida de Capacidad Laboral	15,05%
Tasa de Interes mensual sobre un 6% anual	0,5%
Fecha de Nacimiento	09/02/1994
Salario minimo a la fecha de actualización	1.101.677,25
Sexo	mujer

VA= LCMx Sn

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Número de meses del accidente hasta hoy	24
Indice final	116,26
Indice inicial	105,53
Indicador	1,101677248
Salario actualizado según indice	1.101.677,25
Salario actualizado a la fecha de cálculo	1.101.677,25
% Lucro cesante mensual	165.802,43
Formula $((1+i)^n)-1$	0,127
Resultado SN	25,43
LUCRO CESANTE CONSOLIDADO	4.216.679,87

VA_LCMxan

LUCRO CESANTE FUTURO

Edad a la fecha de calculo	28,13
Esperanza de vida según tabla	57,3
Esperanza de vida en meses	688
Formula denominador $((1+i)^n)-1$	29,859
Divisor formula $i (1+i)^n$	0,154
an	193,52
	32.085.909,97

TOTAL	36.302.589,85
--------------	----------------------















Enlace videos caso Diana Marcela Rivera Sánchez

<https://drive.google.com/drive/folders/15ACx8nLL6lSpwVHDkmF3L7G5enqmFtYc?usp=sharing>

RADICACIÓN DERECHO DE PETICIÓN - SOLICITUD INFORMACIÓN

Marianela Villegas Caldas <marianelavillegascaldas@hotmail.com>

Jue 16/09/2021 4:58 PM

Para: ventas@postecsa.com <ventas@postecsa.com>;info@postecsa.com <info@postecsa.com>

📎 1 archivos adjuntos (909 KB)

DERECHO DE PETICION DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ Y ANEXO.pdf;

Buenas tardes

Señores
POSTEC S.A

MARIANELA VILLEGAS CALDAS actuando en calidad de apoderada judicial de la señora DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ por medio correo me permito radicar derecho de petición con su respectivo anexo para el debido tramite.

Favor confirmar recibido

Cordialmente,

MARIANELA VILLEGAS CALDAS

ABOGADA TITULADA

Avenida 2Nte. No. 7N-55 Oficina 301 Edificio Centenario II

Tel. (2) 881 39 27

Cel. Oficina 320 6838191 - 310 4675055

marianelavillegascaldas@hotmail.com

marianelavillegascaldas@gmail.com

Cali - Colombia



"Aviso confidencial: Dado la ley 1581 de 2012 se le notifica que la información que pueda contener este mensaje, así como su(s) archivo(s) adjunto(s) es totalmente confidencial y va dirigida única y exclusivamente a su destinatario. Si usted lee este mensaje y no es el destinatario señalado, o la persona responsable de entregar el mensaje al destinatario, o ha recibido esta comunicación por error, le recordamos que está prohibida, y puede ser ilegal, cualquier divulgación, distribución o reproducción de esta comunicación, y le pedimos muy amablemente que nos lo notifique inmediatamente y nos devuelva el mensaje original a la dirección arriba mencionada. Gracias."



MARIANELA VILLEGAS CALDAS

ABOGADA
Asesora Jurídica

Señores

POSTEC S. A.

Via Cali-Cencar-Aeropuerto

Vereda Piles Km 2

ventas@postecsa.com/ info@postecsa.com

Santiago de Cali.

REFERENCIA: SOLICITUD RESPETUOSA A TRAVES DE DERECHO DE PETICION ART.23 C.N.

MARIANELA VILLEGAS CALDAS, mayor de edad, vecina de Santiago de Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.938.242 de Cali, con tarjeta profesional de abogada No. 72.936 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderada judicial de **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ**, quien se identifica con el número de cedula 1.144.190.815 de Cali, y tal como lo acredita copia del poder que se adjunta de la manera más atenta presento ante Ustedes, en su condición de propietarios de la carga transportada por el automotor de placa **VKJ-088**, para la fecha de los hechos ello es el día 17 de marzo de 2020. Es así que, ejerciendo el derecho consagrado, solicito a Ustedes se sirvan dar respuesta a **PETICION RESPETUOSA**. Y lo hago basado en los siguientes:

HECHOS:

Primero: El día 17 de marzo del año 2020, en la Carrera 100 A 1 Oeste No. 1C-33, jurisdicción de Municipio de Cali- ocurre un accidente cuando el automotor de placa **VKJ-088**, conducido por el señor **HENRY GONZALEZ BARRIOS**, transportando la carga propiedad de POSTEC S. A., al encontrarse esta mal embalada, cae parte de la misma sobre la vía, cayendo sobre la motocicleta que conducía la joven **DIANA MARCELA RIVERA**, y afectando su humanidad.

Segundo: Las circunstancias modales de ocurrencia tienen su génesis en la imprudencia del conductor del automotor de placa **VKJ-088**, el señor **HENRY GONZALEZ BARRIOS**, quien no observó de manera debida las normas reglamentarias además que no tuvo la debida diligencia, pericia y la precaución, al transportar dicha carga. Pero igualmente son responsables civilmente tanto el propietario del automotor como quien es el propietario de la carga.

Tercero: Las lesiones sufridas por Diana Marcela Rivera Sánchez, consistieron en trauma en fémur y rodilla izquierda con limitación funcional; presenta rodilla izquierda con edema y equimosis y limitación funcional, presentando una Fractura conminuta desplazada de platillos tibiales izquierdo. Siendo sometida a procedimiento quirúrgico mediante reducción abierta mas osteosíntesis.

Cuarto: Por los hechos ocurridos, interpone querella, correspondiéndole la investigación a la Fiscalía Local No. 28 de la Unidad de Lesiones Personales bajo



MARIANELA VILLEGAS CALDAS

ABOGADA

Asesora Jurídica

el No. SPOA 76001-6099-165-2020-53916. Proceso que actualmente se encuentra en Indagación.

Quinto: Se tiene conocimiento que el automotor de placa VKJ-088, para la fecha de los hechos figuraba en tarjeta de propiedad a nombre de **Luis Fernando Vaquero Patiño**

Sexto: Se tiene conocimiento que en el citado accidente también hubo daños a la motocicleta que conducía Diana Marcela Rivera Sánchez, y estos fueron cancelados por el conductor y la empresa propietaria de la carga.

PETICION

Solicito muy comedidamente se nos de respuesta a los siguientes interrogantes.

1. Se nos indique si la empresa POSTEC DE OCCIDENTE S. A., tiene conocimiento de los hechos ocurridos el día 17 de marzo del 2020 en la carrera 100 A 1 Oeste No. 1C-33, con respecto a la carga transportada en el automotor de placa VKJ-088?
2. ¿Se nos indique que documento se emitió para ordenar su transporte?
3. ¿Cuál era el origen y el destino de la carga mencionada?
4. ¿Si se cuenta con alguna póliza de transporte?, y en caso positivo se nos indique cual es la aseguradora
5. Se nos indique que medidas de protección son exigidas a los transportadores para el debido manejo de la carga

Todo lo anterior con el objeto de lograr establecer la existencia o ausencia de responsabilidad, dentro de los procesos tanto penal como un eventual proceso civil que se encuentran en curso y que se tramitaran ante la Jurisdicción civil.

NOTIFICACIONES:

Puedo ser notificada en la Avenida 2ª. Norte No. 7N-55 Oficina 301 Edificio Centenario II, teléfono 8813927, celular 3206838191 de la ciudad de Santiago de Cali.

Sin más sobre el particular y en espera de sus valiosos comentarios, me suscribo.

Se anexan: Copia del Poder.

Cordialmente,

Marianela Villegas Caldas

MARIANELA VILLEGAS CALDAS

C. C. 31'938.242 de Cali

T.P No. 72.936 del C. S. de la Judicatura

Dirección: Avenida 2 Norte No. 7N-55 Oficina 301 Edificio Centenario II.

Dirección electrónica: marianelavillegascaldas@hotmail.com

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Telefax 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 313 7644355
e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



Palmira, octubre 5 de 2021

Dra
MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Cali

REF: Solicitud de información hechos del día 17 de marzo de 2020, correo del 17 de septiembre de 2021

Cordial saludo

NOHRA CONSTANZA JIMENEZ HIDALGO, identificado con cedula de ciudadanía No.31.409.227, en mi calidad de gerente de la sociedad **POSTEC DE OCCIDENTE S.A.**, mediante la presente me permito dar respuesta a su petición en la cual solicita información respecto a un accidente ocurrido el día 17 de marzo de 2020, para lo cual nos permitimos pronunciarnos sobre los hechos y peticiones:

HECHOS

PRIMERO: No me consta la ocurrencia de este hecho, pues los vehículos que transportan nuestra carga son propiedad de personas ajenas a nuestra compañía y se trata de contratistas que prestan determinado servicio.

SEGUNDO: Desconozco los factores que dieron lugar al accidente, por lo cual no es posible pronunciarme al respecto, sin embargo sobre la responsabilidad a la cual hace referencia, me permito manifestar que la compañía que represento contrata un servicio con un agente externo quien se encarga de transportar y cumplir con parámetros como que la mercancía esté debidamente zunchada o estretchada, no puede exceder determinada altura, las estibas no pueden ser remontadas y deben ir directamente sobre el planchón del vehículo, no pueden sobresalir del mismo y la mercancía debe ir protegida o atada con eslingas a la carrocería.

TERCERO: No conocía del accidente y en el mismo sentido desconozco totalmente los daños físicos y materiales ocasionados por el accidente en mención.

CUARTO: A la fecha no se tiene conocimiento de ningún tipo de denuncia, querrella o proceso judicial por el accidente ocurrido el día 17 de marzo de 2020, así mismo desconocíamos la ocurrencia del mismo.

QUINTO: Respecto al propietario del vehículo, se considera pertinente que se ajuste la información a lo que se encuentre en la tarjeta de propiedad del vehículo para el momento de ocurrencia del accidente.

SEXTO: Tal como se ha manifestado antes no se tiene conocimiento de dicho accidente en la compañía, y no se encuentra soportado pago alguno por daños a vehículos dentro de nuestras facturas o soportes de pagos.

PETICIONES

PETICION 1: Una vez revisados nuestros archivos, para las fechas indicadas en su solicitud, no se encontró ningún tipo de registro o comunicado oficial de los hechos referidos.

PETICION 2: Para cualquier viaje se contrata con transportadores independientes, a quienes se les encomienda la carga y se entrega remisión, para la fecha referida fueron contratados varios servicios de transporte de carga entre ellos los prestados por el vehículo del señor Fernando Vaquero, en tal sentido nos encontramos en verificación de información para determinar cuántos viajes realizó el señor Fernando Vaquero.

Fábrica y oficinas: Vía a Cali – Cencar – Aeropuerto Vereda Piles Km2; **Palmira – Valle del Cauca Colombia**
Teléfono: 57 + (2) 521 8167 / 4098548 / 5217032 **Celular:** 311 3837584 / 318 2575564 / 316 5020568
www.postecdeoccidente.com



PETICION 3: Como ya se mencionó, el mismo día se contrataron varios servicios de transporte de carga, por lo cual es difícil determinar cuál de los destinos coincide con los hechos por usted relatados.

PETICION 4: Sobre la solicitud de información de alguna póliza de transporte con la que contemos, me permito manifestar que, no es posible acceder a dicha solicitud, toda vez que estos documentos son reserva de las partes y solo se entregaran en caso de ser exigidos por una autoridad judicial o administrativa.

PETICION 5: La mercancía debe ir debidamente zunchada o estrechada y no puede exceder determinada altura, las estibas no pueden ser remontadas, estas deben ir directamente sobre el planchón del vehículo y no pueden sobresalir del mismo y La mercancía debe ir protegida o atada con eslingas a la carrocería. Esperamos haber atendido su requerimiento.

Atentamente,


NOHRA CONSTANZA JIMENEZ
GERENTE
POSTEC DE OCCIDENTE S.A.
Tel: 3175135455

Fábrica y oficinas: Vía a Cali – Cencar – Aeropuerto Vereda Piles Km2; Palmira – Valle del Cauca Colombia
Teléfono: 57 + (2) 521 8167 / 4098548 / 5217032 Celular: 311 3837584 / 318 2575564 / 316 5020568
www.postecdeoccidente.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS

ABOGADA

Asesora Jurídica

Señor
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CALI (REPARTO)
E.S.D.

REF: DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
MENOR CUANTÍA.

DEMANDANTE: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ

DEMANDADO: LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO y POSTEC DE OCCIDENTE S.A

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ en nombre propio cada una y mayores de edad, de esta vecindad, identificadas con cédulas Nos. 1.144.190.815 de Cali, 25.417.307 del Tambo, obrando en calidad de DEMANDANTES, nos permitimos solicitar a su despacho se sirva, CONCEDER a los suscritos el AMPARO DE POBREZA al que se refieren los artículos 151 y siguientes del CODIGO GENERAL DEL PROCESO; toda vez que bajo la gravedad de juramento: Nosotros, DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ manifestamos que NO poseemos los medios económicos suficientes para atender los gastos del proceso; esto es el pago de cauciones, honorarios de secuestre, curador y demás sin menoscabar lo necesario para nuestra propia subsistencia, por cuanto desde la fecha del siniestro, con el automotor de placas VKJ-088 de propiedad del señor LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO, en el que el sufriera lesiones complejas, y donde presentara secuelas funcionales NO habiendo podido recuperar totalmente la capacidad laboral de la víctima directa, ni mi estado anímico siendo necesarias varias terapias y tratamientos que aún no permiten el desarrollo de la vida normal, y consecuentemente impiden que se cancelen los costos del proceso, y es nuestro deseo que en justicia la parte DEMANDADA cancele las sumas que se adeuden.

AMPARO DE POBREZA

De conformidad con los artículos 151 y siguientes del CODIGO GENERAL DEL PROCESO, comedidamente solicitamos se sirvan CONCEDER a las suscritas, el beneficio del AMPARO DE POBREZA, por cuanto NO nos encontramos en capacidad de atender los gastos del proceso sin menoscabar lo necesario para nuestra subsistencia.

NOTIFICACIONES

A LAS DEMANDANTES: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ, como VICTIMA DIRECTA la primera, y la segunda como VICTIMA INDIRECTA, en calidad de madre de la directa lesionada, con domicilio en la Carrera 100 A1 OESTE No. 1C - 77. Dirección electrónica: trimix1009@hotmail.com

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Teléfono 881 39 27 Celulares 320 683 81 91 e-mail:
marianelavillegascaldas@hotmail.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS

ABOGADA

Asesora Jurídica

Del señor Juez,

Marcela RIVERA S. C.C. 1144.190.815
DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
C.C. No. 1.144.190.815 de Cali

Maricel Sanchez 25417307

MARICEL SANCHEZ
C.C No. 25.417.307 del Tambo



MARIANELA VILLEGAS CALDAS

ABOGADA

Asesora Jurídica

Señor
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CALI (REPARTO)
E.S.D.

REF: DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
MENOR CUANTÍA.

DEMANDANTE: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ

DEMANDADO: LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO y POSTEC DE OCCIDENTE S.A

DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ en nombre propio cada una y mayores de edad, de esta vecindad, identificadas con cédulas Nos. 1.144.190.815 de Cali, 25.417.307 del Tambo, obrando en calidad de DEMANDANTES, nos permitimos solicitar a su despacho se sirva, CONCEDER a los suscritos el AMPARO DE POBREZA al que se refieren los artículos 151 y siguientes del CODIGO GENERAL DEL PROCESO; toda vez que bajo la gravedad de juramento: Nosotros, DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ manifestamos que NO poseemos los medios económicos suficientes para atender los gastos del proceso; esto es el pago de cauciones, honorarios de secuestre, curador y demás sin menoscabar lo necesario para nuestra propia subsistencia, por cuanto desde la fecha del siniestro, con el automotor de placas VKJ-088 de propiedad del señor LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO, en el que el sufriera lesiones complejas, y donde presentara secuelas funcionales NO habiendo podido recuperar totalmente la capacidad laboral de la víctima directa, ni mi estado anímico siendo necesarias varias terapias y tratamientos que aún no permiten el desarrollo de la vida normal, y consecuentemente impiden que se cancelen los costos del proceso, y es nuestro deseo que en justicia la parte DEMANDADA cancele las sumas que se adeuden.

AMPARO DE POBREZA

De conformidad con los artículos 151 y siguientes del CODIGO GENERAL DEL PROCESO, comedidamente solicitamos se sirvan CONCEDER a las suscritas, el beneficio del AMPARO DE POBREZA, por cuanto NO nos encontramos en capacidad de atender los gastos del proceso sin menoscabar lo necesario para nuestra subsistencia.

NOTIFICACIONES

A LAS DEMANDANTES: DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ y MARICEL SANCHEZ, como VICTIMA DIRECTA la primera, y la segunda como VICTIMA INDIRECTA, en calidad de madre de la directa lesionada, con domicilio en la Carrera 100 A1 OESTE No. 1C - 77. Dirección electrónica: trimix1009@hotmail.com

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Teléfono 881 39 27 Celulares 320 683 81 91 e-mail:
marianelavillegascaldas@hotmail.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
ABOGADA
Asesora Jurídica

Del señor Juez,

Marcela RIVERA S. C.C. 1144.190.815
DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ
C.C. No. 1.144.190.815 de Cali

Maricel Sanchez 25417307
MARICEL SANCHEZ
C.C No. 25.417.307 del Tambo

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Teléfono 881 39 27 Celulares 320 683 81 91 e-mail:
marianelavillegascaldas@hotmail.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Abogada /Asesora Jurídica

Señor
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE CALI (REPARTO)
E.S.D.

REF: DEMANDA VERBAL DECLARATIVA DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DE MENOR CUANTÍA

DEMANDADOS: LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO- POSTEC DE
OCCIDENTE S. A

ASUNTO: MEDIDAS CAUTELARES.

MARIANELA VILLEGAS CALDAS, mayor de edad de edad y vecina de esta localidad, identificada, con la cédula de ciudadanía número 31.938.242 de Cali, abogada en ejercicio portadora de la Tarjeta Profesional número 72.936 del Consejo Superior de la Judicatura, con domicilio profesional ubicado en la Avenida 2ª Norte No. 7N-55 Oficina 301 Edificio Centenario II, de la ciudad de Santiago de Cali, Teléfonos Nos. 8813927, celular 320-683 81 91, correo: marianelavillegascaldas@hotmail.com. En mi condición de apoderada judicial de **DIANA MARCELA RIVERA SANCHEZ, MARICEL SANCHEZ** ambas mayores de edad y residentes en la vecina Municipalidad de Cali – Valle del Cauca, quienes obran en calidad de DEMANDANTES, por medio y, de conformidad con el numeral 8 del artículo 690 del Código de Procedimiento Civil', modificado por el artículo 39 de la Ley 1395 de 2010, así como también de acuerdo con el literal b) del numeral 1 del artículo 590 del Código General del Proceso, me dirijo a usted con el fin de solicitarle se sirva decretar las medidas cautelares que, con el carácter de previas, a continuación indico, sobre los bienes sujetos a registro de propiedad de los demandados **LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO, POSTEC DE OCCIDENTE S. A.:**

1. **LA INSCRIPCIÓN DE LA DEMANDA AL INMUEBLE** con matrícula inmobiliaria 101223, fecha de matrícula 28 de enero de 2013, dirección Vereda Piles Km 2 corregimiento La Dolores, Barrio La Dolores, Municipio de Palmira de propiedad de POSTES DE OCCIDENTE S. A., al momento de darle curso al trámite de medida cautelar, indicándose la clase de proceso, las partes, el objeto del proceso, el nombre, nomenclatura, situación de dichos bienes y el folio de la matrícula o datos de registro si aquellos no existieren de acuerdo con lo establecido en los artículos 590, 591 y siguientes del Código General del Proceso.
2. **LA INSCRIPCION DE LA DEMANDA** en el folio de certificado de tradición del vehículo Clase: **CAMION**, servicio **PUBLICO**, marca **CHEVROLET**, modelo **1981**, color **BLANCO**, MOTOR **FE6108984C**,

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Teléfono 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 310 467 50 55
e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com



MARIANELA VILLEGAS CALDAS
Abogada / Asesora Jurídica

Chasis **CM000104** y de placas **VKJ-088**, propiedad del demandado **LUIS FERNANDO VAQUERO PATIÑO**, mediante comunicación que deberá dirigirse a la Secretaría de Tránsito y Transporte del Municipio de PUERTO TEJADA (Cauca), indicando la clase de proceso, las

partes, el objeto del proceso, el nombre, nomenclatura, situación de dichos bienes y el folio de matrícula o datos del registro si aquella no existiere de acuerdo con lo establecido en los artículos 590, 591 y siguientes del Código General del Proceso.

ME RESERVO EL DERECHO DE DENUNCIAR OTROS BIENES DE
DE PROPIEDAD DE LOS DEMANDADOS.

Del Señor Juez,

Respetuosamente,

MARIANELA VILLEGAS CALDAS
C.C. No. 31.938.242 de Cali
T.P. 72.936 del C. S. J.

M.V.C ABOGADOS CONSULTORES S.AS

AV. 2 NORTE No. 7N-55 Of. 301 Teléfono 881 39 27 Celulares 320 683 81 91/ 310 467 50 55
e-mail: marianelavillegascaldas@hotmail.com