

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD ,CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO:			
	CITACION A AUDIENCIA DE CONCILIACION EN MATERIA CIVIL			
VIGENCIA 26-Ene-22	VERSIÓN 04	CODIGO SCC-F-064	PAGINA 1 de 3	

CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO
 Calle 14 No. 30-25 / BOMBONA teléfono. 7244326 EXT. 5003
 Aprobado mediante resolución 1051 del 1 de Julio de 2003 Código No. 3163
 Del Ministerio de Interior y de Justicia.

San Juan de Pasto, 03 de julio de 2024
 Ref. Radicación No. **1015 del año 2024**

Teniendo en cuenta que los señores **DEISY LORENA ANGULO CANO, LINA MARIA CANO LONDOÑO**, mediante petición motivada ha solicitado se cite a los señores **COOPERATIVA AMERICANA DE TRANSPORTADORES LTDA, SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., MARIA FANNY ARCINIEGAS ROSERO, EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS**, a una Audiencia de Conciliación para debatir y buscar un arreglo en asunto de carácter **CIVIL** sobre los siguientes **HECHOS** que se transcriben literalmente: "**PRIMERO.**: La Señora **LINA MARIA CANO LONDOÑO**, es madre de la Señorita **DEISY LORENA ANGULO CANO. SEGUNDO.** - La Señora **LINA MARIA CANO LONDOÑO**, es propietaria la motocicleta de placas **FBN 85G**, marca **AKT**, Color Negro y Blanco modelo **2023. TERCERO.** El día 28 de diciembre de 2022 siendo aproximadamente a las 19:46 PM, madre e hija se desplazaban en la motocicleta de placas **FBN 85G** a su lugar de residencia ubicado en el apartamento 501 Torre F Balcones de La Carolina de la ciudad de Pasto (N). **CUARTO.** - La Señora **DEISY LORENA ANGULO CANO** conducía la motocicleta siendo parillera la Señora **LINA MARIA CANO LONDOÑO**. Ahora bien, en la calle 22 N 1- 69 Torres Del Este Pasto (N) la buseta de servicio público de Placas **SJP 672**, Marca, **AGRALE**, color **Naranja**, modelo **2006** conducida por el Señor **EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS**, de manera imprudente al tratar de adelantar un vehículo invadió, el carnil contrario por el que circulaba dicha motocicleta produciendo un choque con ésta en el cual resultaron lesionadas su conductora y la parillera. **QUINTO:** Debido a las lesiones sufridas por ocasión del accidente de tránsito, madre e hija, fueron trasladadas al **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E., SEXTO.** Según la historia clínica del **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO, DEISY LORENA ANGULO CANO** fue diagnosticada con trauma de hombro derecho, Rx muestra una fractura extra articular no desplazada de la metáfisis del húmero derecho, por lo cual indica manejo conservador con inmovilización y control por consulta externa. **SÉPTIMO.** Por su parte la Señora **LINA MARIA CANO LONDOÑO**, presentó como lesiones en los miembros superiores: **Derecho: Excoriaciones Puniformes**, Localizadas en el dorso del tercer metacarpo que se irradian hasta la articulación metacarpo falángica del mismo dedo. **Izquierdo.** Una Equimosis de color violáceo, de forma ovoidea de 3 X.5 cm. Localizada entre el dorso del segundo y el cuarto metacarpo de la mano. **Miembros Inferiores. Derecha.** Una abrasión semilunar de 3.X. 0.5, cm. localizada en el tercio medio y distal de la espina tibial de la pierna. **OCTAVO.** En el informe pericial de clínica forense No. **UBPAAS-DSNA-00008-2023** a la Señora **DEISY LORENA ANGULO CANO**, debido a las lesiones sufridas se le dio una incapacidad médico legal de **PROVISIONAL DE CINCUENTA (50) DÍAS** Y las secuelas por determinar con los controles de ortopedia y radiografías. **NOVENO.** Igualmente, según el informe pericial de clínica forense No. **UBPAAS-DSNA-00005-2023** a la Señora **LINA MARIA CANO LONDOÑO**, debido a las lesiones sufridas se le dio una incapacidad médico legal de **DEFINITIVA DE DIEZ (10) DIAS. DECIMO,** Por las lesiones de fractura de clavícula que sufrió la Señora **DEISY LORENA ANGULO CANO**, su larga recuperación y su afectación a su diario vivir ella tuvo que someterse a diferentes procedimientos médicos, terapias físicas y psicológicas tal y como consta en su historia clínica. **DECIMO PRIMERO.** - El día del accidente de tránsito los vehículos fueron inmovilizados por las autoridades de tránsito y puestos a disposición de la **Fiscalía Tercera Local de Pasto (N)** bajo la **noticia criminal No. NUNC**

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD ,CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO:			
	CITACION A AUDIENCIA DE CONCILIACION EN MATERIA CIVIL			
VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA	
26-Ene-22	04	SCC-F-064	2 de 3	

520016000487202280528. Proceso investigativo que se encuentra vigente pues se instauró la respectiva querrela por el delito de lesiones personales culposas en contra del Señor **EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS** en su calidad de conductor del bus de placas **SJP 672.**, **DECIMO SEGUNDO.** Por concepto de pago de parqueadero de la motocicleta por permanecer 35 días detenida por el ente de investigación judicial, su propietaria Señora **LINA MARIA CANO LONDOÑO**, debió cancelar la suma de **\$356.405.** **DECIMO TERCERO.-** Asimismo, por concepto de la reparación a la que se sometió la motocicleta de placas **FBN 85G** por los daños generados a causa del accidente de tránsito mencionado, su propietaria Señora **LINA MARIA CANO LONDOÑO**, debió cancelar la suma de **\$ 1.070.000.** **DECIMO CUARTO.** Al momento de ocurrir el accidente de tránsito el vehículo de placas **SJP 672** contaba con la póliza de seguros de responsabilidad civil extracontractual No. **1000290** expedida por la aseguradora **SBS SEGUROS COLOMBIA** que ampara al vehículo citado. **DECIMO QUINTO.** - Las Señoras **DEISY LORENA ANGULO CANO Y LINA MARIA CANO LONDOÑO**, me otorgaron poder suficiente para solicitar audiencia de conciliación ante su Despacho para efectos de obtener el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales causados, tal y como consta en los memoriales poderes que se allegan como anexos en este instrumento. **PRETENSIONES:** Que los convocados reconozcan y paguen a título de indemnización integral por todos los perjuicios ocasionados a mis poderdantes, las sumas de dinero que se discriminan a continuación: **VICTIMA UNO: LINA MARIA CANO LONDOÑO.** 1. **PERJUICIOS PATRIMONIALES,** A título de **DAÑO EMERGENTE CONSOLIDADO O PASADO**, representado en los gastos que se han realizado por ocasión del accidente y que han sido asumidos por las víctimas: La suma de **TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/C (\$ 356.405)** por concepto de parqueadero de la motocicleta de placas **FBN 85G**, La suma de **UN MILLON SETENTA MIL PESOS M/C (\$ 1.070.000)** por concepto de reparación de la motocicleta de placas **FBN 85G**, A título de **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO:** representado por la cantidad de dinero que la víctima dejó de recibir desde el momento del accidente hasta el momento de la liquidación del mismo: La suma de **TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/C (\$ 386. 666.00)** por concepto de 10 días de incapacidad médica. Valor liquidado respecto de un SMMLV, 2. **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES** A título de **DAÑO MORAL** la suma de **DOS (2) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.** A título de **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN O ALTERACIÓN DE CONDICIONES DE EXISTENCIA**, la suma de **DOS (2) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.** **VÍCTIMA DOS: DEISY LORENA ANGULO CANO.** 1. **PERJUICIOS PATRIMONIALES:** A título de **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO:** representado por la cantidad de dinero que la víctima dejó de recibir desde el momento del accidente hasta el momento de la liquidación del mismo: La suma de **TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/C (\$3.920.581,00).** Valor liquidado sobre un salario de **(\$1.500.000)** que devengaba la víctima al momento del accidente y respecto del 15% de pérdida de la capacidad laboral y ocupacional que ella presenta. A título de **LUCRO CESANTE FUTURO:** representado por la cantidad de dinero que la víctima hubiere recibido desde la fecha de la liquidación hasta finalizar el período indemnizable: La suma de **CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRÉS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/C (\$ 50.223.873),** 2. **PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES,** A título de **DAÑO MORAL** la suma de **DIEZ (10) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.** A título de **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN O ALTERACIÓN DE CONDICIONES DE EXISTENCIA**, la suma de **DIEZ (10) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.** De acuerdo a los hechos, pretensiones y cuantía que mediante solicitud adjunta se anotan; y luego de establecer viabilidad, la suscrita Conciliadora, Inscrita en el **CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA ALCALDÍA DE PASTO**, y Registrado en el sistema de Información de

 ALCALDÍA DE PASTO	PROCESO SEGURIDAD ,CONVIVENCIA Y CONTROL			
	NOMBRE DEL FORMATO:			
	CITACION A AUDIENCIA DE CONCILIACION EN MATERIA CIVIL			
VIGENCIA	VERSIÓN	CODIGO	PAGINA	
26-Ene-22	04	SCC-F-064	3 de 3	

Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición (SICAAC), del Ministerio de Justicia y del Derecho, quien está legalmente habilitada para ejercer la función de Conciliación.

Resuelve:

Invitar a **DEISY LORENA ANGULO CANO, LINA MARIA CANO LONDOÑO,** y a **COOPERATIVA AMERICANA DE TRANSPORTADORES LTDA, SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., MARIA FANNY ARCINIEGAS ROSERO, EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS,** a una Audiencia de Conciliación que se llevará a cabo el **día 18 del mes Julio del año 2024, a las 09:30 AM,** en las instalaciones del Centro de Conciliación, ubicadas en la Calle 14 No. 30-25 / BOMBONA la ciudad de Pasto.

Advertir a las partes que la inasistencia a la audiencia de conciliación podrá ser considerada como indicio grave en contra de sus pretensiones o de sus excepciones de mérito en un eventual proceso judicial, y podrá ser sancionado por el juez de conocimiento, de conformidad con lo establecido en la Ley 2220 de 2022.

Insistir a las partes en la puntualidad de su asistencia, esperando contar con su valiosa presencia.

Cordialmente,



TANIA VANESSA ERAZO ALEGRE
CONCILIADORA EN DERECHO

Se entrega la presente citación a la parte convocante, quien acepta fue ilustrada, por la conciliadora, sobre los medios procedentes para ser entregada a la parte convocada (de preferencia por correo certificado, personalmente, o con la ayuda de la Policía Nacional. Ley 2220 de 2022, **determina: "Si de conformidad con la ley el asunto es concillable, la audiencia de conciliación extrajudicial en derecho deberá intentarse en el menor tiempo posible y, en todo caso, tendrá que surtirse dentro de los tres (3) meses siguientes a la presentación de la solicitud. (...) PARÁGRAFO. Las autoridades de policía prestarán toda su colaboración para hacer efectiva la comunicación de la citación a la audiencia de conciliación."** (Comillas, paréntesis y puntos suspensivos fuera de texto)

TODOS LOS SERVICIOS QUE PRESTA EL CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PASTO SON GRATUITOS.

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

CONSTANCIA DE NOTIFICACION PERSONAL DE LA FECHA PARA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN

CIUDAD: _____ FECHA: _____

NOMBRES: _____

C.C. No: _____

DIRECCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO: _____

FIRMA DEL NOTIFICADO: _____

San Juan de Pasto, 20 de mayo de 2024.

Señores
CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA CASA DE JUSTICIA DE PASTO
E. S. D.
Ciudad.

Ref: Solicitud de Conciliación Prejudicial
Citante: Lina María Cano Londoño Y
Deisy Lorena Angulo Cano
Citados: María Fanny Arciniegas Rocero
y Otros

GIOVANNI PATICHOY BENAVIDES, mayor de edad e identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 12.748.539 de Pasto, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. 143.859 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de Apoderado Judicial de la Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 39.355.784 de Girardota (A), domiciliada y residente en el municipio de Pasto (N) y de su hija DEISY LORENA ANGULO CANO, también mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.233.189.623, domiciliada y residente en el municipio de PASTO (N), víctimas del accidente de tránsito que se mencionará más adelante, de manera respetuosa me permito solicitar a Ustedes se sirvan fijar fecha y hora para llevar a cabo una audiencia de conciliación prejudicial con las siguientes personas naturales y jurídicas: la empresa COOPERATIVA AMERICANA DE TRANSPORTADORES LTDA, con NIT 8912004272, con domicilio principal en la ciudad de Pasto (N), representada legalmente por su Gerente o por quien haga sus veces al momento de la citación; SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., con NIT 860037707-9, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá C.D; representada legalmente por su Gerente o por quien haga sus veces al momento de la citación; la Señora MARÍA FANNY ARCINIEGAS ROSERO, mayor de edad y domiciliada en este municipio, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.234.545, en su calidad de propietaria del vehículo de placas SJP 672, y el Señor EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS, persona mayor de edad, domiciliado y residente en este municipio, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.085.285.142, en su condición de conductor del vehículo antes mencionado, con el fin de obtener a favor de mis mandantes el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales y demás prerrogativas dinerarias a que hubiera lugar por las lesiones sufridas en la humanidad de las víctimas en el accidente de tránsito ocurrido el pasado 28 de diciembre de 2022 en la calle 22 N 1ª- 69 TORRES DEL ESTE municipio de Pasto (N) donde resultó involucrado el vehículo de servicio público de placas SJP 672.

I. HECHOS

PRIMERO. -: La Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO, es madre de la Señorita DEISY LORENA ANGULO CANO.

SEGUNDO. – La Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO, es propietaria la motocicleta de placas FBN 85G, marca AKT, Color Negro y Blanco modelo 2023.

TERCERO. - El día 28 de diciembre de 2022 siendo aproximadamente a las 19:46 P.M, madre e hija se desplazaban en la motocicleta de placas FBN 85G a su lugar de residencia ubicado en el apartamento 501 Torre F Balcones de La Carolina de la ciudad de Pasto (N).

CUARTO. - La Señora DEISY LORENA ANGULO CANO conducía la motocicleta siendo parrillera la Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO. Ahora bien, en la calle 22 N 1ª- 69 Torres Del Este Pasto (N) la buseta de servicio público de Placas SJP 672, Marca, AGRALE, color Naranja, modelo 2006 conducida por el Señor EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS, de manera imprudente al tratar de adelantar un vehículo invadió

el carril contrario por el que circulaba dicha motocicleta produciendo un choque con ésta en el cual resultaron lesionadas su conductora y la parrillera.

QUINTO.- Debido a las lesiones sufridas por ocasión del accidente de tránsito, madre e hija, fueron trasladadas al HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

SEXTO. – Según la historia clínica del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO, DEISY LORENA ANGULO CANO fue diagnosticada con trauma de hombro derecho, Rx muestra una fractura extra articular no desplazada de la metáfisis del húmero derecho, por lo cual indican manejo conservador con inmovilización y control por consulta externa.

SÉPTIMO. – Por su parte la Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO, presentó como lesiones en los miembros superiores: Derecho: escoriaciones puntiformes. Localizadas en el dorso del tercero metacarpiano que se irradian hasta la articulación metacarpofalángica del mismo dedo. Izquierdo. Una equimosis de color violáceo, de forma ovoidea de 3 X 5 cm. Localizada entre el dorso del segundo al cuarto metacarpiano de la mano. Miembros inferiores. Derecha. Una abrasión semilunar de 3 X. 0.5, cm. localizada en el tercio medio y distal de la espina tibial de la pierna.

OCTAVO. – En el informe pericial de clínica forense No. UBPAAS-DSNA-00008-2023 a la Señora DEISY LORENA ANGULO CANO, debido a las lesiones sufridas se le dio una incapacidad médico legal de PROVISIONAL DE CINCUENTA (50) DÍAS. Y las secuelas por determinar con los controles de ortopedia y radiografías.

NOVENO.- Igualmente, según el informe pericial de clínica forense No. UBPAAS-DSNA-00005-2023 a la Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO, debido a las lesiones sufridas se le dio una incapacidad médico legal de DEFINITIVA DE DIEZ (10) DÍAS.

DECIMO. - Por las lesiones de fractura de clavícula que sufrió la Señora DEISY LORENA ANGULO CANO, su larga recuperación y su afectación a su diario vivir ella tuvo que someterse a diferentes procedimientos médicos, terapias físicas y psicológicas tal y como consta en su historia clínica.

DECIMO PRIMERO.- El día del accidente de tránsito los vehículos fueron inmovilizados por las autoridades de tránsito y puestos a disposición del la Fiscalía Tercera Local de Pasto (N) bajo la noticia criminal No. NUNC 520016000487202280528. Proceso investigativo que se encuentra vigente pues se instauró la respectiva querrela por el delito de lesiones personales culposas en contra del Señor EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS en su calidad de conductor del bus de placas SJP 672.

DECIMO SEGUNDO.- Por concepto de pago de parqueadero de la motocicleta por permanecer 35 días detenida por el ente de investigación judicial, su propietaria Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO, debió cancelar la suma de \$ 356.405.

DECIMO TERCERO.- Así mismo, por concepto de la reparación a la que se sometió la motocicleta de placas FBN 85G por los daños generados a causa del accidente de tránsito mencionado, su propietaria Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO, debió cancelar la suma de \$ 1.070.000.

DECIMO CUARTO.- Al momento de ocurrir el accidente de tránsito el vehículo de placas SJP 672 contaba con la póliza de seguros de responsabilidad civil extracontractual No. 1000290 expedida por la aseguradora SBS SEGUROS COLOMBIA que ampara al vehículo citado.

DECIMO QUINTO.- Las Señoras DEISY LORENA ANGULO CANO y LINA MARIA CANO LONDOÑO, me otorgaron poder suficiente para solicitar audiencia de conciliación ante su Despacho para efectos de obtener el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales causados, tal y como consta en los memoriales poderes que se allegan como anexos en este instrumento.

II. PRETENSIONES

Con base en los anteriores hechos, me permito formular la siguiente pretensión:

Que los convocados reconozcan y paguen a título de indemnización integral por todos los perjuicios ocasionados a mis poderdantes, las sumas de dinero que se discriminan a continuación:

VICTIMA UNO: LINA MARIA CANO LONDOÑO.

1. PERJUICIOS PATRIMONIALES:

A título de DAÑO EMERGENTE CONSOLIDADO O PASADO, representado en los gastos que se han realizado por ocasión del accidente y que han sido asumidos por las víctimas:

- La suma de TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/C (\$ 356.405) por concepto de parqueadero de la motocicleta de placas FBN 85G
- La suma de UN MILLON SETENTA MIL PESOS M/C (\$ 1.070.000) por concepto de reparación de la motocicleta de placas FBN 85G

A título de LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO: representado por la cantidad de dinero que la víctima dejó de recibir desde el momento del accidente hasta el momento de la liquidación del mismo:

- La suma de TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/C (\$ 386. 666.00) por concepto de 10 días de incapacidad médica. Valor liquidado respecto de un SMMMLV

2. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

- A título de DAÑO MORAL la suma de DOS (2) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.
- A título de DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN O ALTERACIÓN DE CONDICIONES DE EXISTENCIA, la suma de DOS (2) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.

VÍCTIMA DOS: DEISY LORENA ANGULO CANO.

1. PERJUICIOS PATRIMONIALES:

A título de LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO: representado por la cantidad de dinero que la víctima dejó de recibir desde el momento del accidente hasta el momento de la liquidación del mismo:

- La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/C (\$ 3.920.581,.00). Valor liquidado sobre un salario de (\$ 1.500.000) que devengaba la víctima al momento del accidente y respecto del 15% de pérdida de la capacidad laboral y ocupacional que ella presenta.

A título de LUCRO CESANTE FUTURO: representado por la cantidad de dinero que la víctima hubiere recibido desde la fecha de la liquidación hasta finalizar el periodo indemnizable:

- La suma de CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/C (\$ 50.223.873)

2. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

- A título de DAÑO MORAL la suma de DIEZ (10) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.
- A título de DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN O ALTERACIÓN DE CONDICIONES DE EXISTENCIA, la suma de DIEZ (10) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.

III. CUANTÍA

Estimo la cuantía en una suma de dinero no inferior a OCHENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/C (\$ 87.157.525).

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento mi solicitud en el artículo 116 de la Constitución Política, las Leyes 446 de 1998, 640 de 2001, artículo 522 de la Ley 906 de 2004, Ley 2220 de 2022 y demás normas legales y jurisprudenciales concordantes y complementarias.

V. PRUEBAS

1. Certificado de Libertad y Tradición de la motocicleta de placas FBN 85G.
2. SOAT de la motocicleta de placas FBN 85G, marca AKT
3. Licencia de Tránsito No. 10027711296 de placas FBN 85G
4. Licencia de Conducción de la Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO.
5. Cedula de ciudadanía de la Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO.
6. Licencia de Conducción de la Señora DEISY LORENA ANGULO CANO.
7. Cedula de ciudadanía de la Señora DEISY LORENA ANGULO CANO
8. IPAT No. A001539830 de fecha del 28 de diciembre de 2022.
9. Copia de recibo de pago de parqueadero No. FVP 12548 del Parqueadero Galeras.
10. Comprobante de pago de reparación de motocicleta No. 14684 expedida por MOTOREPUESTOS
11. Historias clínicas de la Señora DEISY LORENA ANGULO CANO.
12. Copia del diagnóstico de Neuropsicología de la Doctora RUTH CARMENZA RAMÍREZ SEQUEDA
13. Historia clínica de la Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO.
14. Informe pericial de clínica forense No. UBPAAS-DSNA-00008-2023 a la Señora DEISY LORENA ANGULO CANO.
15. Informe pericial de clínica forense No. UBPAAS-DSNA-00005-2023 a la Señora LINA MARIA CANO LONDOÑO.

Solicito a Ustedes, tener como pruebas las siguientes:

VI. ANEXOS

1. Memoriales Poderes debidamente conferidos.
2. Las relacionadas en el acápite de pruebas.

VII. NOTIFICACIONES

El Señor El Señor EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS puede ser citado en la Manzana 1 Casa 17 Barrio las Brisas de la ciudad de Pasto (N). Cels. 317 394 3351

La Señora MARÍA FANNY ARCINIEGAS ROCERO y la empresa COOPERATIVA AMERICANA DE TRANSPORTADORES LTDA, puede ser citada en la Calle 20 B11 – 127 Barrio el Recuerdo Pasto – (Nariño). Tel. 6027213295. Correo electrónico: cooametrn@yahoo.com

La SBS SEGUROS COLOMBIA S.A., puede ser citada en la Avenida Carrera 9 No. 101-67 Piso 7. Bogotá D.C. Conmutador Línea Bogotá: 3138700. Fax: 3101020. Correo electrónico: servicioal.cliente@sbsegueros.co

Mis poderdantes y el Suscrito las recibiremos directamente en la Secretaria de su Despacho o en la en la Calle 16 No. 25 – 10 de la ciudad de Pasto (N). Edificio Balcón Real. Oficina 505 Pasto (N). Celulares: 310 474 1965 - WhatsApp 301 660 3965. Correo electrónico: cgpaticohoy@gmail.com - cgbp01@hotmail.com

Sírvanse Señores del Señores del Centro de Conciliación de La Casa de Justicia de Pasto, recocerme personería adjetiva en los términos y para los fines señalados en los poderes que me fue conferidos.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Giovanni Patichoy Benavides', with a large, stylized initial 'G' and 'P'.

GIOVANNI PATICHROY BENAVIDES,

C.C. No 12.748.539 de Pasto.

T.P. No. 143.589 del C.S. de la J.

Correo electrónico: cgpaticchoy@gmail.com - cgbp01@hotmail.com

San Juan de Pasto, 23 de abril de 2024.

Señores

CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA CASA DE JUSTICIA DE PASTO

E. S. D.

Ciudad.

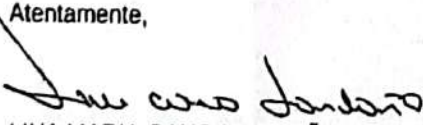
MEMORIAL PODER

LINA MARIA CANO LONDOÑO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 39.355.784 de GIRARDOTA (A), domiciliada y residente en el municipio de Pasto (N), y DEISY LORENA ANGULO CANO, también mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.233.189.623, domiciliada y residente en el mismo municipio (N), manifestemos a Ustedes que conferimos poder especial amplio y suficiente al Doctor GIOVANNI PATICHÓY BENAVIDES, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía No. 12.748.539 de Pasto, portador de la Tarjeta Profesional No. 143.859 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestro nombre y representación solicite a su Despacho que se fije fecha y hora para adelantar una audiencia de conciliación prejudicial, con previa citación de la empresa COOPERATIVA AMERICANA DE TRANSPORTADORES LTDA; SBS SEGUROS COLOMBIA S.A.; la Señora MARÍA FANNY ARCINIEGAS ROSERO, mayor de edad y domiciliada en este municipio, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.234.545, en su calidad de propietaria del vehículo de placas SJP 672, y el Señor EDUARDO OSWALDO TUMAL CISNEROS, persona mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.085.285.142, en su condición de conductor del vehículo antes mencionado, con el fin de obtener a nuestro favor el reconocimiento y pago de los perjuicios materiales e inmateriales y demás prerrogativas dinerarias a que hubiera lugar por las lesiones sufridas en la humanidad de las suscritas en el accidente de tránsito ocurrido el pasado 28 de diciembre de 2022 en la calle 22 N 1ª- 69 TORRES DEL ESTE del municipio de Pasto (N) donde resultó involucrado el vehículo de servicio público de placas SJP 672.

Nuestro apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de cobrar en dinero, recibir en dinero, transigir, conciliar nuestros intereses y decidir sobre ellos en la audiencia de conciliación, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, suscribir en nuestro nombre el acta de conciliación o la constancia de no acuerdo conciliatorio, interponer recursos, solicitar y aportar pruebas, y en general, todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión.

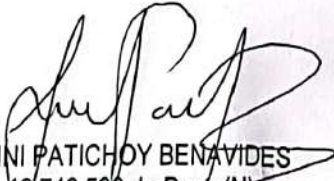
Sírvase Señores del CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA CASA DE JUSTICIA DE PASTO, reconocerle personería adjetiva en los términos y para los fines aquí señalados.

Atentamente,


LINA MARIA CANO LONDOÑO
C.C No. 39.355.784 de GIRARDOTA (A)
linmaria3160@gmail.com


DEISY LORENA ANGULO CANO
C.C No. 1.233.189.623 de Pasto(N)
lorenaac19@hotmail.com

Acepto,


GIOVANNI PATICHÓY BENAVIDES
C.C. No. 12.748.539 de Pasto(N)
T.P. No. 143.859 del C. S. de la J.
Celulares: 310 474 1965 - WhatsApp 301 660 3965
Correo electrónico: cgpaticho@gmail.com - cgbp01@hotmail.com



GIOVANNI PATICHROY <cgpatichoy@gmail.com>

Fwd: Poder

1 mensaje

Lina Cano <linmaria3160@gmail.com>
Para: cgpatichoy@gmail.com

26 de abril de 2024, 2:58 p.m.

----- Forwarded message -----

De: **Lina Cano** <linmaria3160@gmail.com>

Date: mar, 23 de abr de 2024, 10:00 p. m.

Subject: Poder

To: cgpatichoy@gmail.com <cgpatichoy@gmail.com>

 **PODER.pdf**
1068K



CERTIFICADO DE TRADICIÓN

Página: 1 de 1

NRO: 3678

El vehículo de placas FBN85G tiene las siguientes características:

Placa:	FBN85G	Clase:	MOTOCICLETA
Estado:	ACTIVO	Servicio:	Particular
Marca:	AKT	Línea:	AV12W7 EIII
Carrocería:	SIN CARROCERIA	Modelo:	2023
Cilindraje:	124	Vin:	9F2D91251PX002611
Motor:	XS1P52QMI-322001945	Serie:	
Chasis:	9F2D91251PX002611	Color:	BLANCO NEGRO
Capacidad Pasajeros:		Pasajeros Sentados:	2
Capacidad Carga:		Puertas:	
T. de Operación:		Fecha Exp. T.O	

Medidas Cautelares y Limitaciones

SIN MEDIDAS CAUTELARES NI LIMITACIONES

Prenda o Pignoración

Propietario(s) Actual(es)

DOCUMENTO	NOMBRE	DESDE
Cédula Ciudadanía 39355784	LINA MARIA CANO LONDOÑO	15/11/2022

Historial de Propietarios

DOCUMENTO	NOMBRE	DESDE	HASTA
-----------	--------	-------	-------

Observaciones

Historial de Trámites

FECHA SOLICITUD	TRÁMITE	ENTIDAD
15/11/2022 03:56:36	Trámite matricula inicial,	DPTO ADTVO TTOyTTE MCPAL PASTO

Dado en PASTO, 23 de enero de 2023 a las 08:33:05 AM

FERNANDO CABRERA

Usuario que genera el Certificado: 36752939

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE SAN JUAN DE PASTO

CALLE 18 NUMERO 19 54 - CUENTA BANCARIA 039-89672-5

0

correspondencia@stpasto.com

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA				
AÑO MES DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO MES DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO MES DÍA	
2022 11 12		2022 11 13		2023 11 12	



ASEGURADORA



890.903.407 – 9

Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
30662784	FBN85G	MOTOCICLETA	PARTICULAR	124	2023
PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA			
2	AKT				
LÍNEA VEHÍCULO	AV12W7EIII				
Nº MOTOR	Nº CHASIS 6 Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON		
XS1P52QMI322001945	9F2D91251PX002611	9F2D91251PX002611	0.0		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
LINA MARIA CANO LONDOÑO			CEDULA	39355784	
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
AT1318	3719	4999			
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN ADRES	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	
120	\$ 364,900	\$ 189,700	\$ 2,100	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	
TOTAL A PAGAR \$ 556,700				B. INCAPACIDAD PERMANENTE	
				C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	
				D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	

HASTA
800
180
750
10
SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

Ana G. G. G.

FIRMA AUTORIZADA



CON EL SOAT SURA VAMOS MÁS ALLÁ

Porque estamos contigo si tienes un accidente de tránsito donde hay lesionados, a través del **#888**.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A; para el tratamiento los mismos, incluso datos biométricos, que es un dato sensible, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir mi información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con proveedores, Intermediarios de Seguros, Compañía matriz, filiales y subsidiarias; para ser contactado para el envío de información y ofertas de productos; para las demás contempladas en la política de privacidad.

Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos sensibles son facultativas. Como Titular de sus datos tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer la autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder en forma gratuita a los mismos.

El responsable del tratamiento de sus datos es SURAMERICANA S.A, para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 800051888. Para conocer las políticas de privacidad visite www.segurossura.com.co"



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10027711296

PLACA

FBN85G

MARCA

AKT

LÍNEA

AV12W7 EIII

MODELO

2023

CILINDRADA CC

124

COLOR

BLANCO NEGRO

SERVICIO

PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO

MOTOCICLETA

TIPO CARROCERÍA

SIN CARROCERIA

COMBUSTIBLE

GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ

2

NÚMERO DE MOTOR

XS1P52QMI-322001945

REG

N

VIN

9F2D91251PX002611

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9F2D91251PX002611

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

CANO LONDOÑO LINA MARIA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 39355784

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

8

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

VE FECHA IMPORT.

PUERTAS

902022000178230

1 27/10/2022

0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

15/11/2022

15/11/2022

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTOYTTE MCPAL PASTO



LT07002041901



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 39355784

NOMBRE

LINA MARIA CANO LONDOÑO

FECHA DE NACIMIENTO

30-01-1975

FECHA DE EXPEDICIÓN

16-11-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

SANGRE-RH

AB+

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOyTTE MCPAL PASTO



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	16-11-2032	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000899059

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.355.784**

CANO LONDOÑO

APELLIDOS

LINA MARIA

NOMBRES

Lina Maria Cano Londoño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

30-ENE-1975

**MEDELLIN
(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

AB+

G.S. RH

F

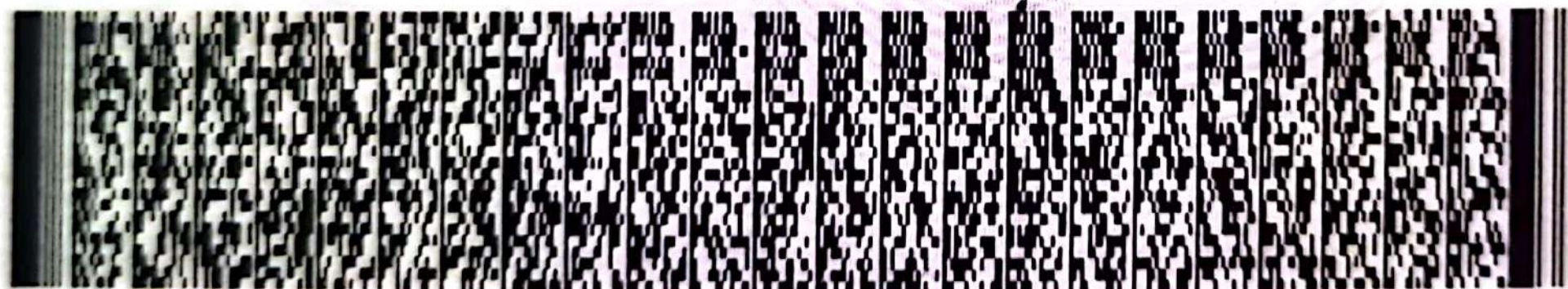
SEXO

31-MAR-1993 GIRAROTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2300100-00399493-F-0039355784-20120913

0031128802A 1

6821997431

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1233189623

NOMBRE

DEISY LORENA ANGULO CANO

FECHA DE NACIMIENTO

23-05-1997

FECHA DE EXPEDICION

27-12-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DPTO ADTVO TTOyTTE MCPAL PASTO

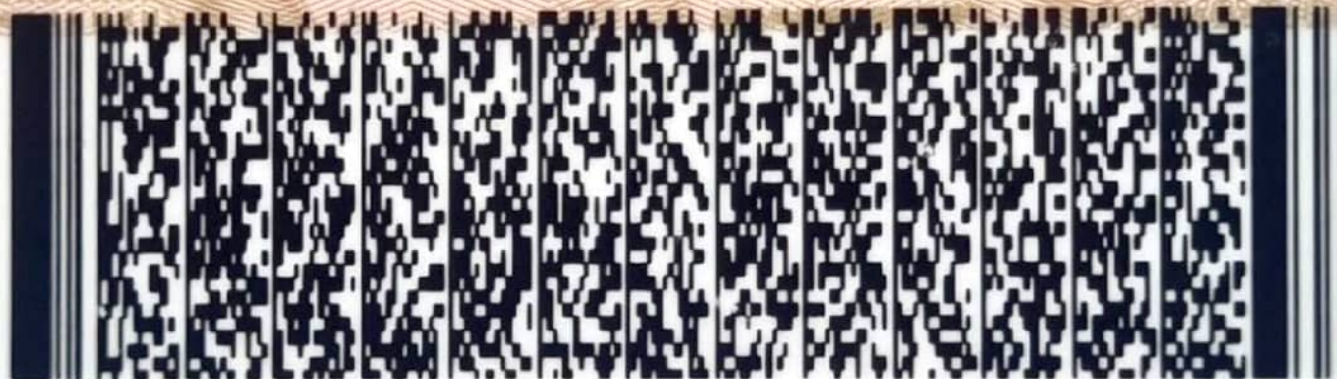


RE-RH

República de Colombia

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	27-12-2032	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001179774

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.233.189.623**

ANGULO CANO

APELLIDOS

DEISY LORENA

NOMBRES

Deisy Lorena Angulo

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-1997**

GIRARDOTA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

A-

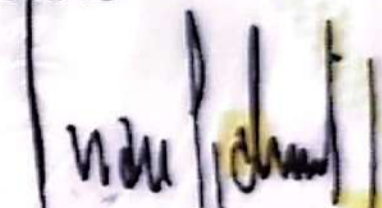
G.S. RH

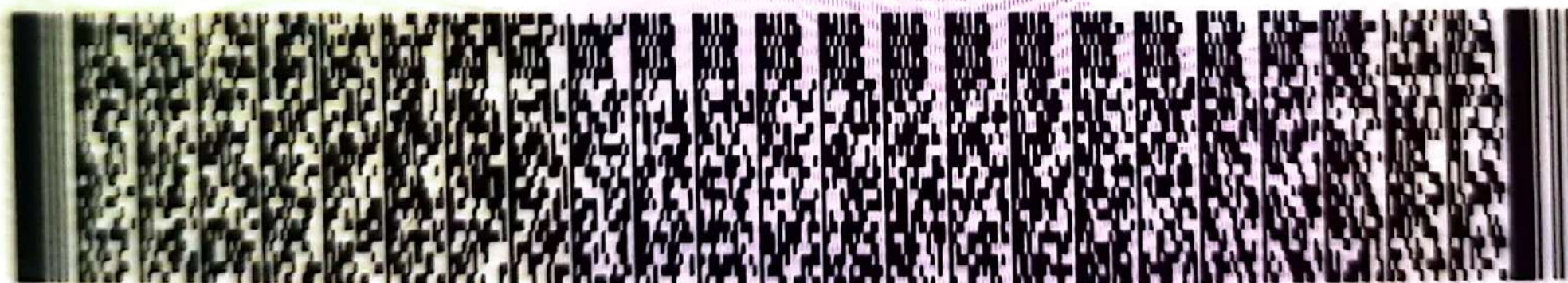
F

SEXO

17-JUN-2015 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2300100-01075744-F-1233189623-20190520

0065443280A 1

9908251366

ADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1539830



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 5 2 0 0 1 0 0 0

SECRETARÍA DE TRÁNSITO PASTO

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

MinTransporte
MINISTERIO DE TRANSPORTE

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CALLE 22 # 1A-69 Este. Torre del
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. ° ' " Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

12

4. FECHA Y HORA

28/12/2022 19:46
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
28/12/2022 19:55
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ 4
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐ 5
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐ 6

5.1. CHOQUE CON

VEHICULO ☒ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐

5.2. OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARRIMA CASETA ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐ BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL ☐ RESIDENCIAL ☒ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐ 6.4. DISEÑO: INTERSECCION ☒ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LOTE O FRECIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☒ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRICAS: A. RECTA ☒ B. PLANO ☒ C. BAHIA DE EST. CON ANDEN ☒ CON BERMA ☒ 7.2. UTILIZACION: UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☒ REVERSIBLE ☒ CONTRAFUJO ☐ CICLO VÍA ☐ 7.3. CALZADAS: UNA ☐ DOS ☒ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐ 7.4. CARRILES: UN ☐ DOS ☒ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐ 7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒ AFIRMADO ☐ ADQUIN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐ 7.6. ESTADO: BUENO ☒ CON HUECOS ☒ DERRUMBES ☒ EN REPARACION ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐ 7.7. CONDICIONES: ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐ 7.8. ILUMINACION ARTIFICIAL: A. CON BUENA ☒ MALA ☐ B. SIN ☐ 7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMAFORO ☐ OPERANIXO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐ C. SEÑALES VERTICALES: PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRO ☐ NINGUNA ☒ D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE GARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SIMBOLOS ☐ OTRO ☐ E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MOVIL ☐ FIJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐ F. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROL ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐ 7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL ☒ B. DISMINUIDA POR: GASETAS ☐ CONSTRUCCION ☐ VALLAS ☐ ARBOL VEGETACION ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 1

8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Eduardo Asunido Naraino, DOG: 1085285, NACIONALIDAD: Colombiana, FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/91, SEXO: F, GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐ DIRECCION DE DOMICILIO: Manzana 1 Casa 17 Breñas, PASTO, TELEFONO: 317394, SE PRACTICO EXAMEN: SI ☒ NO ☐ AUTORIZO: SI ☒ NO ☐ EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☒ GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☒ PORTA LICENCIA: SI ☒ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCION No.: 1085285142, CATEGORIA: C2, RESTRICCION: 300821, EXP: 300821, CODIGO DE TRANSITO: Naraino, CHALECO: SI ☒ NO ☐ CASCO: SI ☒ NO ☐ CINTURON: SI ☒ NO ☐ HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: DESCRIPCION DE LESIONES:

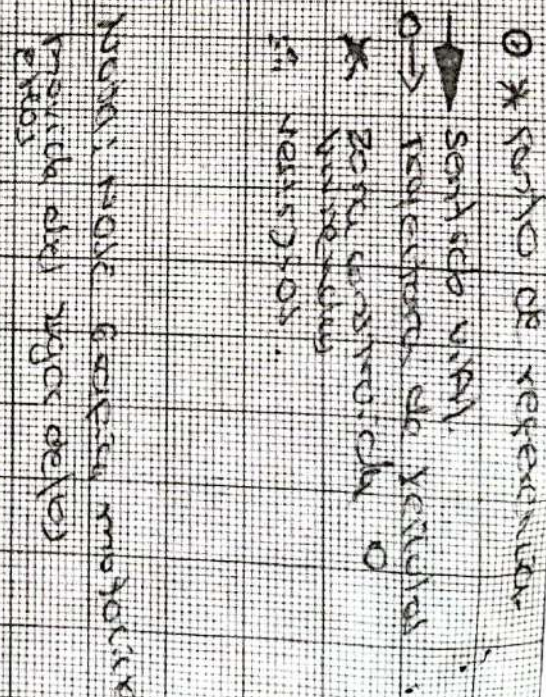
8.2. VEHICULO

PLACA: 53P 672, PLACA REMOLQUE/SEM: COLOMBIANO ☒ AGRIULA, MARCA: MA B5, LINEA: TCA, COLOR: Negro, MODELO: 2006, CARROGERIA: 31, PASAJEROS: 10013943270, LICENCIA DE TRANS No.: 8912004272, MATRICULADO EN: PASTO, INMOVILIZADO EN: P. Galeas, A DISPOSICION DE: FISCALIA, REV TEC MEC: SI ☒ NO ☐ No: 157516053, CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0, PORTA SOAT: SI ☒ NO ☐ No: 14234300008830, ASEGURADORA: Seguradora del Estado, VENCIMIENTO: 16/03/23, PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO: 11/08/23, PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI ☒ NO ☐ VENCIMIENTO: 33061000290, ASEGURADORA: SBS Seguros Colombia, VENCIMIENTO: 18/08/23, PROPIETARIO: MARIA FANY ARCINIEGA ROJERO, APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA FANY ARCINIEGA ROJERO, DOG: 27234545, IDENTIFICACION No: 27234545, MISMO CONDUCTOR: SI ☒ NO ☐

GENERAL DE LA NACION

A00 1539830

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS				VEHICULO 2					
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Deisy Lorena Angulo Cano		CC 1233189623		Colombiana	23/05/97	M	MUERTO		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN				
Apto 501 Torre F balcones de Carolina		Palo		3196493787	AUTORIZO	EMBRIGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No		CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	
SI NO						SI NO	SI NO	CHALECO CASCO CINTURÓN	
SI NO						SI NO	SI NO	SI NO SI NO	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES							
H. Departamental		Refiere golpe codo, manos, brazo derecho y pierna der.							
8.2. VEHICULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TÓN	PASAJEROS
FBW 856		COLOMBIANA	ART	AV12M	NEGRO	2023	5m		2
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No						
	Palo	P. Galarza	10027711296						
REV TEC MEC	SI NO	NO APLICA	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		0				
PORTA BOAT	POLIZA No	ASEGURADORA	VENCIMIENTO		DÍA MES AÑO				
SI NO	30662784	Solera General de Sacramento	12/11/23						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL	SI NO	VENCIMIENTO				
SI NO			SI NO						
No	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No	ASEGURADORA	DÍA MES AÑO				
SI NO			SI NO						
PROPIETARIO									
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No				
SI NO		Lina Maria Cano badoño		CC 39355784					
8.3. CLASE VEHICULO									
AUTOMOVIL		M AGRICOLA		OFICIAL		PASAJEROS			
BUS		M INDUSTRIAL		PUBLICO		* COLECTIVO			
BUSETA		BICICLETA		PARTICULAR		* INDIVIDUAL			
CAMION		MOTOCARRO		DIPLOMATICO		* MASIVO			
CAMIONETA		MOTOCICLO		8.5. MODALIDAD DE TRANS		* ESPECIAL TURISMO			
CAMPERO		TRACCIÓN ANIMAL		MIXTO		* ESPECIAL ESCOLAR			
MICROBUS		MOTOCICLO		CARGA		* ESPECIAL ASALARIADO			
TRACTOCAMION		CUATRIMOTO		* EXTRADIMENSIONADA		* ESPECIAL OCASIONAL			
VOLQUETA		REMOLQUE		* EXTRAPESADA		NACIONAL			
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE		* MERCANCIA PELIGROSA		MUNICIPAL			
				CLASE DE MERCANCIA					
8.7. FALLAS EN: FRENO DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA									
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO									
Tubo metro de desordena									
guello barra exterior patril									
Palo Pie - Palo									
8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO									
FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO									
9. VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO			
Lina Maria Cano badoño		CC 39355784	Colombiana	30/01/75	M				
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	9.1. DETALLES DE LA VICTIMA					
Apto 501 Torre F balcones de Carolina Palo		3194312437							
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EL EXAMEN		CINTURÓN		CONDICIÓN			
H. Departamental		SI NO		SI NO		PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO		EMBRIGUEZ		GRADO		S. PSICOACTIVAS	
Exorcitaciones		SI NO		POS NEG		SI NO		CASCO CHALECO	
en miembros manos.		SI NO		SI NO		SI NO		MUERTO HERIDO	
		SI NO		SI NO		SI NO			
10. TOTAL VICTIMAS: PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS									
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO									
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON					
2									
DE LA VIA				DEL PASAJERO					
OTRA		ESPECIFICAR CUAL?							
12. TESTIGOS:									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No	DIRECCIÓN Y CIUDAD		TELÉFONO			

[illegible]

Long								"
Lai								"
ESCALA	1.000							
PLANO	Castingo							
VISTA	Superior							

Parqueadero

GALERAS

FVP 12548

PARQUEADERO GALERAS ANGANOY

Carrera 33 sur # 8 oeste esquina - Anganoy

3016545827

VIVIAN ALEJADRA DELGADO MIRANDA

NIT: 1085262021-9

Formulario: 18764039596470

Fecha de Formalización 2022/11/15

Rango de Facturación Prefijo FVP desde

10001 hasta 25000

Fecha Documento: 2023-02-02

Fecha Impresión: 2023-02-02 16:20:19

FS280528

CAUSA: ACCIDENTE

TRANSPORTADOR: delta 3

CLASE VEHICULO: PARTICULAR

OBSERVACIONES: ESTADO REGULAR

NU. INVENTARIO: 24572

CARRETERAS: NO

Placa: **FBN85G (MOTO)**

Ingreso: 2022-Dic-28 21:43:21

Salida: Jueves, 2023-Feb-02 16:20:19

Permanencia: 35 Dias, 18 Horas y 36 Minutos

Ticket N° 25372

Atendido por: Ventanilla

Dinero Recibido:	\$	360.000 ^{HOF}
Cambio:	\$	3.595
Subtotal:	\$	299.500
Iva (19%):	\$	56.905
Total:	\$	356.405

DE SERVICIO

24 Horas (Domingo a Domingo)

POLIZA CHUBB# 12/33918,

Sistematización de Parquesaderos

www.ventanilla.com



Almacen y Taller

MOTOREPUESTOS

Accesorios y Repuestos Originales

Cra. 16 N° 16-73

B/Aire Libre - Pasto

Tel. 602 736 48 28

Cel. 310 452 3221

FECHA DE RECEPCION

DIA	MES	AÑO
02	02	23

FECHA DE ENTREGA

DIA	MES	AÑO

ORDEN DE REPARACION

14684

TELEFON: 319 4312430

PROPIETARIO: Lina C900

MARCA: AKT

MODELO: JET 4 125 MOTOR:

PLACA: FBN-85 E

COLOR: Blanco

KILOMETROS:

INVENTARIO:

DESCRIPCION DE LOS TRABAJOS

Moto estrellada

REPUESTOS ENTREGADOS AL TECNICO

Guardabarro delantero	\$ 98.000	Arreglo espejo superior	\$ 60.000
Disco delantero	\$ 158.000		
Eje delantero	\$ 30.000		
Suspension 1er completa	\$ 298.000		
Carenaje Manubrio	\$ 128.000		
Carenaje Velocimetro	\$ 48.000		
	\$ 760.000		

CANCELADO

VALOR MANO DE OBRA: \$ 200.000

VALOR REPUESTOS ALMACEN: \$ 760.000

VALOR TRABAJOS FUERA DEL ALMACEN: Pintura \$ 50.000

DESCUENTO: \$

TOTAL: \$ 1.070.000

FIRMA CLIENTE

TECNICO

Daniel

FOLIO

2

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

1/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623 Numero de carpeta: 646631
 Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
 Fecha de Nacimiento: 23/05/1997 12:00:00 a. m. Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Sexo: Femenino
 Direccion: CLL 10 NRO 15 02 CHILE Telefono: 3194312430-3015884617

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 25 Años / 7 Meses / 6 Días
 Ingreso 1194548 Fecha Ingreso 28/12/2022 8:32:32 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 10:13:55 p. m.
 Cama Servicio 730101 - URGENCIAS CONSULTA
 ENTIDAD COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN Regimen_Simplificado
 CONSULTAS EN EL AÑO DISCAPACIDAD COND. US
 ETNIA Ninguna de las anteriores FECHA Y HORA DE ATENCION miércoles, 28 de diciembre de 2022 21:57
 MOTIVO DE CONSULTA " LA ARROLLO UN BUS"

HC PRIMER EVIDENCIA DE MALTRATO

1- ¿ALGUNA VEZ LA (LO) HA MALTRATADO VERBALMENTE O PSICOLOGICAMENTE? NO
 2- ¿USTED SE SIENTE SEGURA (O) EN LA CASA? SI
 3- ¿ALGUNA VEZ HA SIDO GOLPEADA POR SU PAREJA? NO

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE DE 25 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SER VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD CONDUCTOR DE MOTOCICLETA QUIEN FUE COLISIONADA POR BUS URBANO, BARRIO BABARIO, SUFRIENDO TRAUMA CRANEOENCEFALICO EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO E INFERIOR DERECHO.

ANTECEDENTES

Médicos NO REFIERE 2022-12-28
 Quirúrgicos NO REFIERE 2022-12-28
 Alérgicos NO REFIERE 2022-12-28
 Farmacológicos NO REFIERE 2022-12-28

REVISION POR SISTEMAS NO REFIERE

SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO

SINTOMATICO DE PIEL

NO

SIGNOS
VITALES

T/A: 112/77

FC: 81

F/R: 18

TEMP: 36,0

S O % 95,0

PESO: 56

Kg.

ALTURA: 161,00

Cm.

EXAMEN FISICO

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

DETALLE ANORMALIDAD

ALERTA, ORIENTADA, NORMOCEFALICO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DOLOR EN REGION CERVICAL A LA PALPACION, CON COLLAR DE PHILADELFA, TORAX MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO DERESPESIBLE NO DOLOROSO CADERA NO DOLOROSA, DOLOR A NIVEL DE CODO DERECHO Y HUMERO DERECHO A LA PALPACION, MIEMBRO INFERIOR DERECHO DOLOR A NIVEL DE TOBILLO SIN EDEMA.

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

PARACLINICOS TOMOGRAFIA DE CRANEO RADIOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR TORAX

OBSERVACIONES SE SOLICITA PARACLINICOS

Diagnósticos

Código	Descripción	Resaltado	Tipo	Principal
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO	☐	Presuntivo	☐
S069	TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO (TRAUMA CRANEO ENCEFALICO)	☐	Presuntivo	☒
S900	CONTUSION DEL TOBILLO	☐	Presuntivo	☐

Observación:

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

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

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

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



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A URGENCIAS



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

FOLIO

2

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

2/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623 Numero de carpeta: 646631
Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
Fecha de Nacimiento: 23/05/1997 12:00:00 a. m. Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Sexo: Femenino
Dirección: CLL 10 NRO 15 02 CHILE Telefono: 3194312430-3015884617

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 25 Años / 7 Meses / 6 Días
Ingreso: 1194548 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:32:32 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 10:13:55 p. m.
Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

LESION DE CAUSA EXTERNA

CAUSA EXTERNA EVENTO FECHA Y HORA: CONSULTA FECHA HORA:

LUGAR DONDE OCURRIO LA LESION

DIRECCION DEL EVENTO

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

INTENCIONALIDAD

ACTIVIDAD QUE REALIZABA CUANDO SE LESIONO

USO DE ALCOHOL EN EL
LESIONADO

SOLO PARA QUEMADOS

USO DE DROGAS EN EL LESIONADO

PORCENTAJE: 0,0000 %

DATOS ESPECIFICOS DEL EVENTO

LESION DE TRANSITO / TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE

CONTRAPARTE

USUARIO

ELEMENTOS DE SEGURIDAD

CHALECO OTRO

CINTURON

CASCO MOTO

CASCO BICICLETA

VIOLENCIA INTERPERSONAL

ANTECEDENTE PREVIO DE

AGRESION

CONTEXT

O

RELACION DEL AGRESOR CON LA VICTIMA

SEXO DE LOS AGRESORES

INTENCIONAL AUTOINFLIGIDA

INTENTO PREVIO

ANTECEDENTE DE TRASTORNO MENTAL

FACTORES PRECIPITANTES

DATOS CLINICOS DEL EVENTO

SITIO ANATOMICO AFECTADO

Sistémico(Intoxicación, radiación,etc.)

Cráneo

Ojos

Maxilofacial/Nariz / Oídos

Cuello

Tórax

Abdomen

Columna

Pelvis / Genitales

Miembros Superiores

Miembros Inferiores

Otro:

NATURALEZA DE LA LESION

Laceración, abrasión, lesión superficial.

Cortada, mordida, herida abierta.

Lesión profunda/Penetrante.

Esguince, luxación

Fractura

Quemadura

Contusión a órganos
internos.

Lesión organica sistémica.

Trauma craneoencefálico

No se sabe.

Otra

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

TIPO MALTRATO

DESTINO DEL PACIENTE

DESTINO POR CAUSA EXTERNA

TIPO AGRESOR

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

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

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

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

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

FOLIO

2

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

3/7



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A URGENCIAS

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623 Numero de carpeta: 646631
Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
Fecha de Nacimiento: 23/05/1997 12:00:00 a. m. Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Sexo: Femenino
Direccion: CLL 10 NRO 15 02 CHILE Telefono: 3194312430-3015884617

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 25 Años / 7 Meses / 6 Días
Ingreso: 1194548 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:32:32 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 10:13:55 p. m.
Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

PROFESIONAL MEDICINA: INSUASTY CEBALLOS JUAN DAVID
TARJETA PROFESIONAL: 1085325700

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
NIT: 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400
Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolivar - email: hudn@hosdenar.gov.co

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



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A URGENCIAS



FOLIO

2

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

4/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623 Numero de carpeta: 646631
Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
Fecha de Nacimiento: 23/05/1997 12:00:00 a. m. Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Sexo: Femenino
Dirección: CLL 10 NRO 15 02 CHILE Teléfono: 3194312430-3015884617

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 25 Años / 7 Meses / 6 Días
Ingreso: 1194548 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:32:32 p. m. Fecha Evolución: 28/12/2022 10:13:55 p. m.
Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Identificación: 1233189623 Carpeta No: 646631
Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Regimen: Regimen_Simplificado
Edad: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Teléfono: 3194312430-3015884617
Dir: CLL 10 NRO 15 02 CHILE

SIGNOS VITALES T/A: 112/77 FC: 81 F/R: 18 TEMP: 36,0 S O % 95,0

EXAMEN FISICO

ALERTA, ORIENTADA, NORMOCEFALICO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, DOLOR EN REGION CERVICAL A LA PALPACION, CON COLLAR DE PHILADELPHIA, TORAX MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, ABDOMEN BLANDO DERESPESIBLE NO DOLOROSO CADERA NO DOLOROSA, DOLOR A NIVEL DE CODO DERECHO Y HUMERO DERECHO A LA PALPACION, MIEMBRO INFERIOR DERECHO DOLOR A NIVEL DE TOBILLO SIN EDEMA.

Diagnósticos

Código	Descripción	Resaltado	Tipo	Principal
S400	CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		Presuntivo	☐

PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO

ESQUEMA TERAPEUTICO

MEDICAMENTOS (Principio activo, concentración, forma farmacéutica, dosis tiempo de tratamiento, reconciliación medicamentosa. Defina cuidados y asesoría farmacológica)
SODIO 0.9% 1000CC PARA 2 HORAS DIPIRONA 1G IV AHORADICLOFENACO 75MG IV AHORA

APOYO DIAGNOSTICO

LABORATORIO CLINICO	NO
IMAGENES DIAGNOSTICAS	TOMOGRAFIA DE CRANEO RADIOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR TORAX
MONITORIAS	SIGNOS VITALES
ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS	NO
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS	NO
ESTUDIOS ESPECIALES	NO
OTROS	NO

APOYO TERAPEUTICO

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

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
NIT 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400
Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolivar - email: hudn@hosdenar.gov.co

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



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

HISTORIA CLINICA DE INGRESO A URGENCIAS



FOLIO

2

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

5/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623

Numero de carpeta: 646631

Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO

Fecha de Nacimiento: 23/05/1997 12:00:00 a. m.

Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días

Sexo: Femenino

Dirección: CLL 10 NRO 15 02 CHILE

Telefono: 3194312430-3015884617

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 25 Años / 7 Meses / 6 Días

Ingreso: 1194548

Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:32:32 p. m.

Fecha Evolucion: 28/12/2022 10:13:55 p. m.

Cama

Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA

ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

REGIMEN: Regimen_Simplificado

SEGURIDAD DEL PACIENTE

RIESGOS DEL USUARIO	ESTANCIA PROLONGADA, DESNUTRICION, CAIDAS DE CAMILLA, SÉPSIS POR DISPOSITIVOS MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA, REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS, ALERGIAS A INSUMOS DE ENFERMERÍA, REACCIONES TRANSFUSIONALES, COMPLICACIONES INHERENTES A LA ENFERMEDAD EXPLICADA, RIESGOS QUIRÚRGICOS Y ANESTÉSICOS EN EVENTUALES, PROCEDIMIENTOS, INFECCIONES POR GERMENES INTRAHOSPITALARIOS, MORTALIDAD HOSPITALARIA, PROGRESIÓN HACIA EL CHOQUE Y LA DISFUNCIÓN DE ÓRGANOS Y MUERTE.
IDENTIFICACIÓN NECESIDADES DE SALUD:	FÍSICAS. PSICOLÓGICAS. EDUCATIVAS O DE INFORMACIÓN AL USUARIO.
INTERCONSULTAS/JUNTA MÉDICA	POR DEFINIR
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NO
DEFINIR CONDICIONES CLÍNICAS ESPECIALES DE CUIDADO (EJE: PACIENTE CON V.I.H.: INMUNO)	NO
INFORMACION AL USUARIO	
INFORMAR AL USUARIO EL NOMBRE DEL MÉDICO	SI
INFORMACIÓN, DEBERES, DERECHOS Y PRIVACIDAD	SI
IDENTIFICAR EXPECTATIVAS DE LOS USUARIOS Y/O FAMILIARES	SI
IDENTIFICAR PERSONAL CLAVE QUE PUEDE CONTACTAR EN CASO DE NE	SI
INFORMACIÓN AL USUARIO SOBRE LA PATOLOGÍA	SI
INFORMACIÓN DE RIESGOS FARMACOLÓGICOS	SI
INFORMACIÓN DE RIESGOS DE PROCEDIMIENTOS	SI
INFORMACIÓN DE PRONÓSTICO	SI
INFORMACIÓN A FAMILIARES	SI

PROFESIONAL MEDICINA: JINSUASTY
JINSUASTY CEBALLOS JUAN DAVID

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
NIT 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400
Dirección: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolívar - email: hudn@hosdenar.gov.co

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

FOLIO

2

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

6/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623 Numero de carpeta: 646631
Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
Fecha de Nacimiento: 23/05/1997 12:00:00 a. m. Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Sexo: Femenino
Direccion: CLL 10 NRO 15 02 CHILE Telefono: 3194312430-3015884617

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 25 Años / 7 Meses / 6 Días
Ingreso: 1194548 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:32:32 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 10:13:55 p. m.
Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

TARJETA PROFESIONAL: 1085325700

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
NIT: 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400
Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolívar - email: hudn@hosdenar.gov.co

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

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623 Numero de carpeta: 646631
Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Sexo: Femenino

DATOS DE LA ATENCION

Ingreso: 1214796 Fecha Ingreso: 1/03/2023 8:17:53 a. m. Fecha Evolucion: 1/03/2023 11:13:59 a. m.
Cama: Servicio: 731105 - CONSULTA ESPECIAL TRAUMA Y ORTOPEDIA
ENTIDAD: COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SIGNOS VITALES

T/A: PULSO: TALLA:

MOTIVO DE CONSULTA

VUELVE A CONTROL ASINTOMATICA.

OBJETIVO

RX DEL HOMBRO DERECHO DE AYER MUESTRAN FRACTURA DEL HUMERO PROXIMAL DERECHO 100% CONSOLIDADA, EN BUENA POSICION. LEVE LIMITACION FUNCIONAL EN EL HOMBRO DERECHO.

ANALISIS

EVOLUCION FAVORABLE.

PLAN DE TRATAMIENTO

SE SUSPENDE CABESTRILLO. SS T.F. X 20 SESIONES PARA EL HOMBRO DERECHO Y SE DA DE ALTA.

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO
S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO (CUELLO ANATOMICO O QUIRURGICO, EXTREMO PROXIMAL)	True

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS Y MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	DESCRIP/OBSERV	APLICACION
12154362		21	SS T.F. X 21 SESIONES PARA EL HOMBRO DERECHO, ASI: 1) CALOR HUMEDO Y U.S.2) A.M.A.3) FORTALECIMIENTO DE CINTURA ESCAPULAR.	0,0000

Indicaciones Médicas

Antecedentes

Médicos: NO REFIERE
Quirúrgicos: NO REFIERE
Alérgicos: NO REFIERE
Farmacológicos: NO REFIERE

R. Benavides

Medico Tratante: BENAVIDES MOLINEROS JUAN RICARDO
Registro Profesional: 13911

FOLIO	8	FECHA DE IMPRESION	martes, 23 de abril de 2024	HOJA	1/1
-------	---	--------------------	-----------------------------	------	-----

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623 Numero de carpeta: 646631
 Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
 Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Sexo: Femenino

DATOS DE LA ATENCION

Ingreso: 1201553 Fecha Ingreso: 25/01/2023 7:24:12 a. m. Fecha Evolucion: 25/01/2023 9:04:52 a. m.
 Cama: Servicio: 731105 - CONSULTA ESPECIAL TRAUMA Y ORTOPEDIA
 ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SIGNOS VITALES

T/A: PULSO: TALLA:

MOTIVO DE CONSULTA

VUELVE A CONTROL CON RX, ASINTOMATICA.

OBJETIVO

BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL. NO HAY DEFORMIDADES EN EL HOMBRO DERECHO Y SUS ARCOS DE MOVIMIENTO ESTAN LIMITADOS, PERO SON NORMALES. RX DE HOMBRO DERECHO DEL 24 DE ENERO/2023 MUESTRAN FX. DEL HUMERO PROXIMAL EN PROCESO DE CONSOLIDACION, SIN NINGUN DESPLAZAMIENTO.

ANALISIS

EVOLUCION FAVORABLE.

PLAN DE TRATAMIENTO

CONTINUAR CON INMOVILIZADOR DE HOMBRO PERMANENTE. SE INDICAN EJERCICIOS DE CODMAN 4 VECES AL DIA. NUEVO CONTROL CON RX EL 1 DE MARZO/2023 A LAS 8 AM.

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO
S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO (CUELLO ANATOMICO O QUIRURGICO, EXTREMO PROXIMAL)	True

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS Y MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	DESCRIP/OBSERV	APLICACION
12027540	CONTROL CON RX EL 1 DE MARZO/2023 A LAS 8 AM.	1	RX AP DEL HOMBRO DERECHO EL 28 DE FEBRERO DE 2023.	0,0000
12027540	CONTROL CON RX EL 1 DE MARZO/2023 A LAS 8 AM.	1	CONTROL CON RX EL 1 DE MARZO DE 2023 A LAS 8 AM.	0,0000

Indicaciones Médicas

CONTROL CON RX EL 1 DE MARZO/2023 A LAS 8 AM.

Antecedentes

Médicos: NO REFIERE
 Quirúrgicos: NO REFIERE
 Alérgicos: NO REFIERE
 Farmacológicos: NO REFIERE

R. Benavides

Medico Tratante: BENAVIDES MOLINEROS JUAN RICARDO
 Registro Profesional: 13911

CODIGO: FRHC'D-0	VERSION: 2.0	01 DE AGOSTO 2017
------------------	--------------	-------------------

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
 NIT: 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400
 Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolivar - email: hudn@hosdenar.gov.co

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

FOLIO

7

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

1/2

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623

Numero de carpeta: 646631

Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO

Edad Actual 26 Años / 11 Meses / 1 Días

Sexo Femenino

DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 1194548

Fecha Ingreso 28/12/2022 8:32:32 p. m.

Fecha Evolucion: 29/12/2022 8:34:41 a. m.

Cama

Servicio

731105 - CONSULTA ESPECIAL TRAUMA Y ORTOPEDIA

ENTIDAD COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

REGIMEN Regimen_Simplificado

CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SIGNOS VITALES

T/A

PULSO

TALLA

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE QUIEN AYER, ALREDEDOR DE LAS 7:45 PM, SUFRIÓ TRAUMATISMO SOBRE EL HOMBRO DERECHO, AL CAER DE LA MOTOCICLETA EN MOVIMIENTO QUE CONDUCE. CONSULTA POR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN HOMBRO DERECHO.

OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, ALGICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. RX DE HUMERO Y HOMBRO DERECHO MUESTRAN FRACTURA EXTRAARTICULAR NO DESPLAZADA EN LA METAFISIS PROXIMAL DEL PRIMERO.

ANALISIS

FRACTURA NO DESPLAZADA DE LA METAFISIS PROXIMAL DEL HUMERO DERECHO QUE REQUIERE MANEJO CONSERVADOR.

PLAN DE TRATAMIENTO

SE COLOCA INMOVILIZADOR DE HOMBRO DERECHO IN SITU. SE DA DE ALTA CON FORMULA DE ACETAMINOFEN, NAPROXEN Y CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D. SE DA INCAPACIDAD LABORAL POR 60 DIAS DESDE HOY. SE CITA A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA EL MIERCOLES 25 DE ENERO DE 2023 A LAS 8 AM, CON RX TOMADOS EL 24 DE ENERO DE 2023. SE ORDENA USO PERMANENTE DEL INMOVILIZADOR DE HOMBRO POR 6 SEMANAS.

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO
S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO (CUELLO ANATOMICO O QUIRURGICO, EXTREMO PROXIMAL)	True

Observaciones:

INDICACIONES MEDICAS Y MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANT	DESCRIP/OBSERV	APLICACION
11936600	CITA POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, CON RX DE CONTROL, EL 25 DE ENERO DE 2023 A LAS 8 AM.	60	TOMAR 1 TABLETA CADA 4 O 6 HORAS, DE ACUERDO CON EL DOLOR	0,0000
11936600	CITA POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, CON RX DE CONTROL, EL 25 DE ENERO DE 2023 A LAS 8 AM.	30	TOMAR 1 TABLETA CON CADA COMIDA (3 AL DIA).	0,0000
11936600	CITA POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, CON RX DE CONTROL, EL 25 DE ENERO DE 2023 A LAS 8 AM.	180	TOMAR 1 TABLETA CON ALMUERZO Y CENA, CON DOS VASOS DE AGUA CADA UNA.	0,0000
11936600	CITA POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, CON RX DE CONTROL, EL 25 DE ENERO DE 2023 A LAS 8 AM.	1	RX AP DE HOMBRO DERECHO EL 24 DE ENERO DE 2023.	0,0000

R. Benavides

Medico Tratante: BENAVIDES MOLINEROS JUAN RICARDO

Registro Profesional: 13911

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
NIT: 891200528-8 - Teléfono: (2) 7333400
Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolívar - email: hudn@hosdenar.gov.co

LICENCIADO A: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. NIT 891200528-81

11936600	CITA POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, CON RX DE CONTROL, EL 25 DE ENERO DE 2023 A LAS 8 AM.	1	SACAR CITA POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA PARA EL MIERCOLES 25 DE ENERO DE 2023 A LAS 8 AM.	0,0000
----------	---	---	--	--------

Indicaciones Médicas

CITA POR CONSULTA EXTERNA DE ORTOPEDIA, CON RX DE CONTROL, EL 25 DE ENERO DE 2023 A LAS 8 AM.

Antecedentes

Médicos NO REFIERE
 Quirúrgicos NO REFIERE
 Alérgicos NO REFIERE
 Farmacológicos NO REFIERE

R. Benavides

Medico Tratante: BENAVIDES MOLINEROS JUAN RICARDO
 Registro Profesional: 13911

CODIGO: FRHCD-0	VERSION: 2.0	01 DE AGOSTO 2017
-----------------	--------------	-------------------

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E S E
 NIT 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400
 Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolivar - email: hudn@hosdenar.gov.co

LICENCIADO A: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E S E 1 NIT 891200528-8

FOLIO

4

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

1/1

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 1233189623 Numero de carpeta: 646631
Nombre del paciente: DEISY LORENA ANGULO CANO
Fecha de Nacimiento: 23/05/1997 12:00:00 a. m. Edad Actual: 26 Años / 11 Meses / 1 Días Sexo: Femenino
Dirección: CLL 10 NRO 15 02 CHILE Telefono: 3194312430-3015884617

DATOS DE LA ATENCION

Ingreso: 1194548 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:32:32 p. m. Fecha Evolucion: 29/12/2022 12:27:40 a. m.
Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

Actividad a Realizar :
EVOLUCION Y ANALISIS DE PARACLINICOS

PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA SE REvisa ESTUDIOS SOLCITADOS LOS CUALES TAC DE CRANEO NO IMPRESIONA LESIONES INTRAPARENQUIMATOSA NO ISQUEMIA NO HEMORRAGIA, NO FRACTURAS, RX DE TORAX NO IMPRESIONA NEUMOTORAX O HEMOTORAX, NO CONTUSION PULMONAR, EXTREMIDADES IMPRESIONA FRACTURA DE CABEZA DE HUMERO CERVICAL NO IMPRESIONA FRACTURAS, PENDIENTE REPORTE, EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA DEL DOLOR CERVICAL, POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR ORTOPEDIA.

CONDUCTA

VALORACION POR ORTOPEDIA


Medico Tratante: INSUASTY CEBALLOS JUAN DAVID

Medico Tratante:
Registro Profesional: 1085325700 MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S900	CONTUSION DEL TOBILLO	False
Observaciones:		
S422	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL HUMERO (CUELLO ANATOMICO O QUIRURGICO, EXTREMO PROXIMAL)	True
Observaciones:		

Indicaciones Médicas

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

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
NIT: 891200528-8 - Telefono: (7) 7333400



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD ESE

Nit: 9000911439 Cód. Habilitación: 520010145701

Dirección: Kra 20 No 19B-22 Teléfono: 7201372

Fecha de Impresión: 2023-11-27	Fecha de Atención: 2023-06-05
Centro de atención:	
Paciente: CC - 1233189623 - DEISY LORENA ANGULO CANO	Sexo: F
Fecha de nacimiento: 1997-05-23	Edad: 26 año(s) y 6 mes(es) Estado civil: Soltero
Régimen: 2 - Subsidiado	Nivel: 1
Carnet:	
Dirección Residencia: BALCONES DE LA CAROLINA TORRE F APTO 501 MANZNANA 18 CASA 7 VILLA FLOR 2	
Teléfono: 3196423787	Lugar: Pasto - Nariño
Ocupación: 602: ESTUDIANTE	
Acompañante:	Teléfono:
Responsable:	Teléfono:
Administradora:	Tipo Vinculación:

REGISTRO CLINICO DE PSICOLOGIA

Fecha Registro

2023-06-05T11:43:55



Acompañante	SI NO	Parentesco	NO	Nombre del Acompañante	BALCONES DE LA CAROLINA TORRE
Orientación Sexual	Seleccionar... Heterosexual Homosexual Bisexual Intersexual No Aplica	Cual?	Nivel Socioeconómico	Seleccionar... 012345	
Nivel Educativo	Seleccionar... Profesional Postgrado Preescolar Primaria Secundaria Tecnico Tecnológico Otro	Cual?	Estado Civil	Seleccionar... Soltero Aplica	
Religión	CATOLICA				

Motivo de Consulta	LO QUE PASA ES QUE DESPUES DE QUE TUVE UN ACCIDENTE QUE TUVE, HE RPRESENTADO PROBLEMAS CON RELAC
Factor Desencadenante y Mantenedor del problema	USUARIA DE 26 AÑOS QUIEN REFIOERE QUE TUVO UN ACCIDENTE EN 28 DE DICIEMBRE DE 2022, REFUEERE QYE TUVO UNA FRACRURA TENIDO PROBLEMAS CON RELACIÓN A MI SALUD, REFIERE QUE NO HA TENIDO RECUPERACION TOTAL
Área Escolar	ESCOLARIZADA ESTUDIAS TRABAJO SOCIAL, NOVENO PERDIO UNA MATERNIAM,
Área Familiar	USUARIA REFIERE QUE VV
Área Pareja	NO REFIERE PAREJA,
Área Sexual	SIN ALTERACIONES
Área Laboral	
Área Social	
TRABAJA EN UN CONSULTORIO CON NEUROPSICOLOGIA,	BUENAS RELACIONES INT

NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 13 AÑOS ANTECEDENTES DE LA MADRE

TIPO DE SUSTANCIA
SPA (Sustancias Psicoactivas)
Alcohol

Red Negativa de Influencia al Consumo
Antecedentes de la Madre Durante el Periodo c
Observaciones

Embarazo Deseado	SI	NO	Parto	Natural	Cesárea	Ed.
Antecedentes Emocionales de la Madre						

Complicaciones Alimentarias	Sueño
Conducta Motora	Estado Emocional

Lactante	SI	NO	Edad en la que sostuvo la cabeza	Seleccionar... 010203040506070809101112	Meses
Centros de Educación Especial					Actividades Lúdicas

Gateo	Edad a la que Balbuceo	Seleccionar... 010203040506070809101112	Meses
Control de Esfínteres	Edad en la que se Alimentó Sólo	Seleccionar... 0123456789101112131415	Años Seleccionar... 000102030405060708
Duerme Solo(a)	Vistió Solo(a)	Seleccionar... 00010203040506070809101112131415 Años	Seleccionar... 00010203
Caminó Solo	Bañó Solo(a)	Seleccionar... 00010203040506070809101112131415 Años	Seleccionar... 000102030405060
Primera Palabra y Pronuncio Palabras Juntas			Seleccionar... 01020304

TOMA DE DECISIONES AL INTERIOR DE LA FAMILIA	TECNICAS
Concertadas	Regañías
Impuestas	Razonar con el Niño(a)
Improvisadas	Nalguear
Resuelve los Problemas con su Hijo(a)	Establecimiento de Normas y Límites

1. Usted ha sido víctima de violencia y/o maltrato? SI NO 2. alguna vez ha sido golpeada por su pareja? SI NO 3. Usted se siente en riesgo? SI NO 4. Usted quiere hablar de ello y recibir atención por Psicología?

TIPO DE VIOLENCIA				
Violencia Física	Violencia Psicológica	Institucional	Violencia Económica	Violencia Patrimonial
Abuso Sexual	Acoso Sexual	Asalto Sexual	Violencia Sexual	Otro Cual?

SI NOFicha SIVIGILA

USUARIA DE 26 AÑOS QUIEN REFIOERE QUE TUVO UN ACCIDENTE EN 28 DE DICIEMBRE DE 2022, REFUE RE QYE TUVO UNA FRACRURA PROBLEMAS CON RELACION A MI SALUD, REFIERE QUE NO HA TENIDO RECUPERACION TOTAL REFIERE QUE ESTABA TRBAJANDO LOS REFIERE QUE CON SU MADRE COMNPARIA LOS LABORES DE LA CASA, REFIERE QUE AHOTA NO HA TENIDO PROBLEMAS REFIERE QUE

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Powered by CamScanner

PENSAMIENTO DE BASE LOGICO		INTELIGENCIA IMPRESIÓN DIAGNOSTICA		
Lógico	Confusión	Delirio	Psicosis	
		P. Alto	P. Moderado	P. Bajo

INTROSPECCION	PROSPECCION
USUARIA REFIERE BAJA AUTORESMTIA	BAJA PROSPECCION AL FUTURO.

TAMIZAJES EN SALUD MENTAL	
SRQ	
APGAR	
RQC	
ZUNG	
RESULTADO	NO

EVALUACION DE RIESGO
BAJO P'ARA SALUD MENTAL: NO REFIERE RFIESGOSPSICOSOCIALES

INTERVENCION PROGRAMADA	
PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS	REMISION PARA TRATAMIENTO ORDEN PARA PSICOTERAPIA
PLAN DE INTERVENCION SE REQUIERE ABORDAR MOTIVACION, TECNICAS AUTOCONTROL, HABILIADES SOCIALES, MANIFESTACIONES AFECTIVAS, REESTRUCTURACION COGNITIVA, AUTOESTIMA, ESTILO DE VIDA SALUDABLE.	REMISION INTERSECTORIAL MDICINA GENERAL
CANTIDAD Y FRECUENCIA	SEGUIMIENTO Y EVOLUCION
	MENORES DE EDAD
	Maltrato Fisico Leve
	Maltrato Fisico Grave
	TERCERA EDAD
	LEVE GRAVE
	Observaciones

INFORMACION Y EDUCACION
Orientación GeneralSE ORIENTA EN CUANTO A IMPORTANCIA DE SER VALORADO POR PSIQUIATRIA, ASISTIR A PSICOTERAPIAS POR PSIC

EN CASO DE PRESENTAR ALGUNA DESCOMPENSACION, CRISIS, ALTERACIONES, ACUDIR DE INMEDIATO A URGENCIAS EN CENTRO HO
ROSA, SE EDUCA EN DEBERES Y DERECHOS DE LOS USUARIOS, DERECHOS A LA SALUD MENTAL SEGUN LEY 1616. SE EXPLICAN DERI
VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL, SE INFORMAN PROGRAMAS DE P Y P, SE EXPLICA IDX, SE VERIFICA ENTENDIMIENTO DE LA INFORMA

Rutas de Violencia	VIF	VS	MI	PAICS	SPA
--------------------	-----	----	----	-------	-----

Otros

DIAGNOSTICOS

EJE IV Psicosocial

Z659

EJEV Evaluación de la actividad global

89/100

Datos Generales de la Consulta: 6868954

Finalidad Consulta: 10 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

Causa Externa: 13 - Enfermedad general

Tipo Diagnóstico Principal: 1 - Impresión diagnóstica

Diagnóstico Principal: F432 - TRASTORNOS DE ADAPTACION

Diagnóstico Relacionado 1: Z659 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON
CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES NO ESPECIFICADAS

Diagnóstico Relacionado 2: -

Diagnóstico Relacionado 3: -



KAROL MILENA RUIZ LOPEZ

PSICOLOGIA

No. Registro: 52-4178

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD ESE

Nit: 9000911439

Cod. Habilitación: 520010145701

Dirección: Kra 20 No 19B-22

Teléfono: 7201372

NOTA

Fecha de impresión: 27/11/2023	Hora: 14:50.47	Sexo: F	Fecha de Naci: 23/05/1997
Fecha del Registro: 10/08/2023	Hora: 11:24:33	Régimen: 2 - Subsidiado	Edad: 26 años
Paciente: CC - 1233189623 - DEISY LORENA ANGULO CANO			Identificación: 41183017
Médico Tratante: ANABELLY CABRERA LEYTON			
Especialidad: PSICOLOGIA			

DESCRIPCIÓN DE LA NOTA

NOMBRE: DEISY LORENA ANGULO CANO

DOCUMENTO: 1233189623

EDAD: 26 AÑOS

SEXO: FEMENINO

FECHA: 10/08/2023

PSICOTERAPIA

PACIENTE FEMENINA DE 26 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A PSICOTERAPIA SOLA, INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON APARIENCIA GENERAL COSNERVADA, EN HIGIENE Y ACTITUD ADECUADA A SU EDAD Y CONTEXTO, AFECTO ESTABLE, ORIENTADA GLOBALMENTE, ALERTA, PARTICIPATIVA.

REFIERE LA PACIENTE QUE HACE 8 MESE TUVO UN ACCIDENTE DONDE SE FRACTURO LA CLAVICULA, ADUCE QUE LA RECUPERACION FUE DIFICIL Y QUE HASTA EL MOMENTO QUEDAN SECUELAS, MANIFIESTA QUE SIENTE DOLOR EN BRAZO, SENSACION DE PERDIDA DE FUERZA, ADUCE QUE SE SIENTE ABURRIDA, DESMOTIVADA, QUE ESTA CURSANDO NOVENO SEMESTRE DE TRABAJO SOCIAL Y QUE ESTA EN PRACTICA, QUE SO LE TOMA TODO MUCHO TIEMPO. QUE NO LE QUEDA TIEMPO PARA TRABAJAR Y QUE LOS RECURSOS ECONOMICOS Y QUE ESO LA ESTRESA. NIEGA CONSUMO DE SPA, RED DE APOYO EFECTIVA, ADECUADO AUTOCUIDADO.

SE ORIENTA EN EVALUACION DE RECURSOS PERONALES, FAMILIARES Y SOCIALES COMO ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO, SE FORTLECE GESTION DE RECURSOS Y TOMA DE DECISIONES.

DX PRINCIPAL: F432 TRASTORNOS DE ADAPTACION

DX RELACIONADO: Z659 PROBLEMAS RELACIONADOS CON CIRCUNSTANCIAS PSICOSOCIALES NO ESPECIFICADAS

ANABELLY CABRERA LEYTON

PSICOLOGA

REG 124248

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp.
Neuropsicología, Pedagogía y SST



Ciudad y Fecha: San Juan de Pasto, noviembre 24 de 2023

Nombres y Apellidos: DEISY LORENA ANGULO CANO

Documento Identidad: CC N° 1.233.189.623

Edad: 26 Años y 6 meses

Fecha de Nacimiento: mayo 23 de 1997

Estado Civil: soltera

Grado de Escolaridad: universitaria

Ocupación: Empleada ocasional y estudiante universitaria

Estrato de vivienda familiar: 2 localizada en zona urbana. BALCONES DE LA CAROLINA TORRE F
APARTAMENTO 501

Red de apoyo familiar: padre, madre y dos hermanos

Fecha y motivo de primera consulta: enero 20 de 2023 “después del accidente ocurrido el día 28 de diciembre del año 2022, con fractura de clavícula e inmovilización, refiere sensación de minusvalía, tristeza, llanto fácil, alteraciones alimenticias y aislamiento aun con las personas de su núcleo familiar inmediato”.

Ayudas Diagnósticas Radiológicas y química sanguínea: No necesarias para el presente proceso.

Antecedentes Fisiológicos y Quirúrgicos: no manifestos por la paciente. No tratamientos crónicos en el momento.

Antecedentes Psiquiátricos y Psicológicos: la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO no manifiesta antecedentes psiquiátricos o psicológicos en ningún momento de su vida.

Antecedentes Familiares: En el presente estudio se hace manifestos no antecedentes en enfermedad mental, consumo de alcohol hasta el alcoholismo o consumo de Sustancias Psicoactivas en abuelos, padre, madre, hermanos.

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp.
Neuropsicología, Pedagogía y SST

FASE DIAGNOSTICA PSICOLOGICA

Fecha inicio estudio: febrero 14 de 2023 11 am

1. Short Portable Mental State Questionnaire: Estado de conciencia, orientación en tiempo y espacio.

Ítem	Errores
1	0
2	0
3	0
4	0
5	0
6	0
7	0
8	0
9	0
10	0
Total	0

- **Presentación:** Adecuada

- **Postura:** Adecuada

- **Discurso: Ritmo:** Fluido y rápido

-**Tono:** medio

-**Articulación:** Normal.

-**Orientación: Tiempo:** Orientada

-**Espacio:** Orientada

-**Persona:** Orientada

- Percepción Visual: Normal
- Percepción auditiva: Normal
- Percepción táctil: Normal
- Percepción kinestésica: Normal

Febrero 17 de 2023:

Área Cognitiva: Desempeño cognitivo acorde con la edad y escolaridad, sin embargo, se hace evidente un muy bajo desempeño en atención dividida y concentración lo que puede afectar la memoria en sus diferentes dimensiones, afectación por hipersensibilidad en memoria episódica o memoria de la emoción con posible factor etiológico la parte emocional y ansiedad frente a

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp. Neuropsicología, Pedagogía y SST

percepción y afectación de la situación límite con posible origen la no recuperación total después del accidente de tránsito con un bus de la empresa Ciudad Sorpresa de la ciudad de Pasto-Nariño, sentida pérdida de independencia en el área productiva, económica y consecuente percepción de afectación personal y familiar.

Febrero 21 de 2023: Aplicación de CPS (Cuestionario Personalidad Situacional) J.L. Fernández Seara, N.Seisdedos y M. Mielgo

Finalidad: Buscar delimitar los rasgos más consistentes y las tendencias de comportamiento de la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO en las distintas situaciones y contextos de la vida.

Escalas:

Permite evaluar 15 variables de personalidad y 3 medidas de validez de las respuestas	
EST=Estabilidad emocional	AIS= Ajuste social
ANS=Ansiedad	AGR=Agresividad
AUC=Autoconcepto	TOL=Tolerancia
EFI=Eficacia	INS=Inteligencia social
CSG=Confianza/seguridad en si mismo	INH=Integridad/honestidad
IND=Independencia	LID=Liderazgo
DOM=Dominancia	SIN=Sinceridad
CCG=Control cognitivo	DES=Deseabilidad social
SOC=Sociabilidad	CNT=Control de las respuestas



INTERPRETACION CUESTIONARIO PERSONALIDAD SITUACIONAL

HALLAZGOS EN LAS DIFERENTES VARIABLES

- **ESTABILIDAD EMOCIONAL (Est-12):** La paciente DEISY LORENA ANGULO CANO en el momento del presente estudio hace evidente un Alto descontrol emocional con conductas nerviosas, irritables, sensibles, sobreexcitadas y susceptibles con posible factor de etiología los pensamientos recurrentes frente a la situación de perdida en el área productiva y laboral con percepción de injusticia y afectación a su imagen personal, laboral y social.
- **ANSIEDAD (Ans-119):** Muy alto nivel de ansiedad con reacciones nerviosas manifiestas en alta tensión, preocupación, perturbación y miedos constantes, asociados a los momentos en que aparecen las distorsiones cognitivas y la situación legal por la que atraviesa deseando justicia y reparación.
- **AUTOCONCEPTO (Auc-43):** la puntuación objetiviza una baja valoración de sí misma manifiesta en actitudes indecisas, percepción de inferioridad y dependencia sobre todo

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp. Neuropsicología, Pedagogía y SST

frente a la necesidad de aprobación aunado a las distorsiones cognitivas de autosaboteo y percepción de incapacidad en hacer las cosas bien, alta percepción de minusvalía.

- EFICACIA (Efi-52): A pesar de puntuar con una personalidad emprendedora y con iniciativa presenta en el momento del estudio, frecuentes conductas inseguras y con dudas en lo social específicamente el temor a ser avergonzada, rechazada o invalidada en el ejercicio de su labor como estudiante, aunado a la incertidumbre frente a la recuperación física, temor a salir sola y total inseguridad frente a el desplazamiento para cumplir con sus necesidades mínimas.
- AUTOCONFIANZA Y SEGURIDAD EN SI MISMO (Csg-38): La paciente DEISY LORENA ANGULO CANO hace evidente en sus respuestas que presenta dificultades en la confianza, en las posibilidades y recursos propios, así como el temor a enfrentar las adversidades de la vida. Proyecto de vida con una alta injerencia de incertidumbre.
- INDEPENDENCIA (Ind-67): la personalidad desde el temperamento hace manifiesto una persona autónoma y que sigue sus iniciativas, sin embargo, es necesario dejar constancia que ocasionalmente y a partir de la situación descrita en el motivo de consulta se siente con una alta necesidad de apoyo familiar, percepción de soledad, continuo aislamiento y abandono de la vida social.
- DOMINANCIA (Dom-104): En el momento del presente estudio la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO manifiesta alto desgaste por el deseo de encontrar motivos para retomar su vida laboral, académica y social. Afectación en liderazgo considerable, afectación que la dirige a un patrón de personalidad ansiosa como síntoma.
- CONTROL COGNITIVO (Ccg-68): Evalúa el manejo de los procesos y habilidades de autocontrol cognitivo ante distintas situaciones. En el presente estudio la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO hace manifiesta su dificultad en el control emocional teniendo frecuentes comportamientos impulsivos frente a los que debe hacer sobre esfuerzos desgastantes utilizando como factor de control externo los valores aprendidos, el ejemplo a su hermano menor y la construcción de un hogar estable base fundamental en su definición de familia.
- SOCIABILIDAD (Soc-43): La sociabilidad analiza la facilidad para las relaciones sociales. En el presente estudio se objetivizan comportamientos reservados, desconfiados y distantes con un alto grado de temor hacia el otro ocasionado por el deseo de ocultar su tristeza y/o miedo social.
- AJUSTE SOCIAL (Ajs-32): El ajuste social evalúa el grado de adaptación al medio familiar, laboral o social; la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO hace evidente en sus respuestas conductas que refuerzan la frustración, es claro ocasionales comportamientos diestresores (estrés negativo) sobre todo en la respuesta al estímulo amenazante. Angustia con tendencia a la generalización, acentuada en los episodios de ansiedad o recuerdos de los momentos por ella percibidos como dolorosos.
- AGRESIVIDAD (Agr-77): Evalúa la tendencia agresiva y el tipo de respuesta frente a las dificultades y frustraciones que presenta la vida. En el presente estudio la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO hace objetivo en sus respuestas algunos comportamientos con

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp. Neuropsicología, Pedagogía y SST

respuesta irritable sobre todo desde el punto de vista verbal, NO hay canalización hacia la búsqueda de recursos que impidan la frustración y la percepción del rechazo social desde donde se desempeñaba en el plano laboral. Alto deseo de ser apreciado en todos los contextos de su desempeño como persona factor que se hace mas desgaste en el presente suceso de vida.

- **TOLERANCIA (Tol-68):** Evalúa el grado de independencia de pensamientos y acciones respecto a la forma de ser y actuar y a la procedencia de los demás, en el caso pertinente la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO manifiesta en sus respuestas un grado de tolerancia hasta donde los límites no se trasgreden en el irrespeto al otro, puede tolerar la diferencia de conceptos o las situaciones ligadas a la cultura e idiosincrasia, lo que en algún momento puede figurar como negativo por considerar un cambio en retroceso hacia la agresividad que luego se manifiesta en culpa.
- **INTELIGENCIA SOCIAL (Ins-12):** Aprecia la capacidad para adaptación inteligente a los distintos ambientes y situaciones sociales, así como la facilidad de actuación en los mismos, en las respuestas de la paciente, es clara cierta torpeza en los espacios donde siente que no encaja por cuestiones de status, nivel académico u orden jerárquico; en el presente estudio marcada tendencia al sentimiento de inferioridad que puede ser temporal y concomitanda a la experiencia descrita en el motivo de consulta y las actuales dificultades económicas.
- **INTEGRIDAD-HONESTIDAD (Inh-24):** Analiza la capacidad para actuar como una persona responsable, seria y cumplidora de su deber; en las respuestas es objetivo que la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO conoce los conceptos que le llevan a ser cumplidora, responsable, organizada, disciplinada, hay dificultad evidente en toma de decisiones frente a estímulos para ella percibidos de alto riesgo o que puedan causar sufrimiento hasta el dolor. Lucha evidente entre lo “bueno y lo malo”, alto concepto en el ejercicio de principios y valores.
- **LIDERAZGO (Lid-67):** En este rango es objetivo que la paciente DEISY LORENA ANGULO CANO aprecia su capacidad para dirigir grupos, organizar actividades y el trabajo de los demás, situación que la inclina por personalidad a tener características de líder, sin embargo, también puede seguir, cumplir órdenes, sin dejar de lado que también enfatiza los esfuerzos en conseguir objetivos y metas personales y profesionales.
- **SINCERIDAD (Sin-67):** En el presente diagnóstico se hace objetiva la utilización de la libertad para expresar sin fingimiento, reconociendo las debilidades humanas sin embargo también se hace manifiesto cómo se puede afectar por el factor temor o miedo y hay una alta necesidad de esconder la debilidad del yo situación que en el momento y frente a la situación sentida amplía su grado de vulnerabilidad.
- **DESEABILIDAD SOCIAL (Des-15):** la distorsión que introduce DEISY LORENA ANGULO CANO a sus respuestas es baja lo que representa valoración de sí misma y sus conductas asertivas, evidencia afectación en su autoestima: autoeficacia específicamente. Pérdida de valía como ser humano productivo.
- **CONTROL Y VALIDEZ DE LAS RESPUESTAS (Cnt-37):** Existe cierta discrepancia en las respuestas dadas por DEISY LORENA ANGULO CANO con posible factor etiológico el alto

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp. Neuropsicología, Pedagogía y SST

grado de ansiedad frente al proceso diagnóstico y las circunstancias negativas que rodean su actualidad vital después del accidente de tránsito anteriormente descrito y que le afectan la salud física, mental y social de donde dependen no solo el bienestar personal sino también la de su familia.

Área Emocional: En el momento del diagnóstico de salud mental subjetivo se hace evidentes dificultades frecuentes en ansiedad, estrés e irritabilidad (CORROBORADO CON ESTUDIO CUANTITATIVO DE ANSIEDAD).

Grado de Satisfacción en el hogar: ALTO, red de apoyo basada en la incondicionalidad de parte de su madre y padre, aunque no tienen convivencia.

RESULTADO PRUEBA CLINICA

DEISY LORENA ANGULO CANO

CC N° 1.233.189.623

26 AÑOS

Escala de Validez				PUNTAJE FINAL	
V	Validez	0	=	Válido	
X	Sinceridad	404	=	Válido	65 X
Y	Deseabilidad Social	18	=		85 Y
Z	Autodescalificación	16	=		57 Z

Patrones clínicos de personalidad		PUNTAJE		FACTOR		AJUSTES					PUNTAJE FINAL	
		Bruto	BR	X	X1/2	DA	DD	DC-1	DC-2	Pac.		
1	Esquizoide	22	68	67							67	1
2	Evitativo	32	85	84		84					84	2
3	Dependiente	43	101	100							100	3
4	Histriónico	27	66	65							65	4
5	Narcisista	36	73	72							72	5
6A	Antisocial	21	59	58							58	6A
6B	Agresivo-sádico	30	71	70							70	6B
7	Compulsivo	42	82	81							81	7
8A	Pasivo-agresivo	28	67	66							66	8A
8B	Autoderrotista	23	85	84		74					83	8B

Patología severa de personalidad												
S	Esquizotípico	31	67		67		70	70	68		68	S
C	Borderline	27	59		59	59	62	62	56		56	C

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp.
Neuropsicología, Pedagogía y SST

P	Paranoide	44	82		82		82	75		75	P
----------	-----------	----	----	--	----	--	----	----	--	----	----------

Síndromes clínicos											
A	Ansiedad	17	84	89		66	66	59		89	A
H	Somatoformo	24	65	64		67	67	62		62	H
N	Bipolar	21	57	56						56	N
D	Distimia	23	84	83		46	46	41		84	D
B	Dependencia de alcohol	17	47	46						46	B
T	Dependencia de drogas	00	00	00						00	T

Síndromes severos											
SS	Desorden del pensamiento	27	70		70				70	70	SS
CC	Depresión mayor	17	60		60				60	60	CC
PP	Desorden delusional	25	76		76				76	76	PP

RESULTADO: ANSIEDAD-DISTIMIA. Según la profesional especializada tratante posible factor exógeno es decir no hay necesidad de tratamiento farmacológico o psiquiátrico en el momento.

HALLAZGO: Ansiedad con frecuentes episodios de DISTIMIA (escala FAES 2.1 Cuestionario de valoración de salud mental) síntomas identificados: dificultad para quedarse quieta, fatiga, temblor, sudor frío, deseo de llorar incontrolable frente al recuerdo de la situación y el dolor representado desde lo físico, pero sobre todo lo psicológico, pensamientos intrusos negativos y automáticos en los momentos de recobro de memoria episódica. Sensación de minusvalía frecuentemente incapacitante. Alteración en atención y concentración significativa.

Febrero 24/2023 INVENTARIO DE AUTOESTIMA COOPERSMITH-VERSION ADULTOS

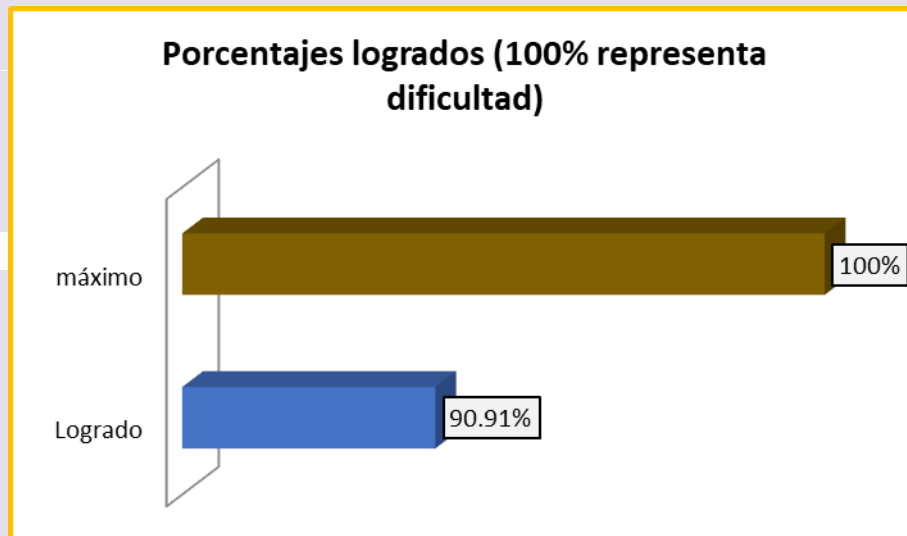
RESULTADO: Afectación en autoestima a nivel de autoconcepto y autoeficacia, manifestación cuantitativa significativa para pérdida de valoración personal y profesional. Se hace evidente la alta significación de la red de apoyo familiar.

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp.
Neuropsicología, Pedagogía y SST

Junio 30/2023 INVENTARIO DE ESTRÉS Y ESTRÉS POSTRAUMATICO

ESTRÉS YB2:L34 B2:B2:L36L34BOURNOUTB2:LB2:L34

NOMBRES	DEISY LORENA ANGULO CANO
EDAD	26 AÑOS
PROFESION	ESTUDIANTE UNIVERSITARIA, EMPLEO OCASIONAL
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD MARIANA
FECHA	27/02/2023



DIAGNOSTICO PSICOLÓGICO: ANSIEDAD- DISTIMIA QUE CONCOMITA CON UN CUADRO DE ESTRÉS AGUDO, ESTRÉS POSTRAUMATICO, SENSACIÓN DE MINUSVALIA Y PERCEPCION DE DISCAPACIDAD SOCIAL Y LABORAL POSIBLE ORIGEN LA SITUACIÓN LIMITE PARA ELLA PERCIBIDA COMO IRRESPONSABILIDAD DE PARTE DE ALGUIEN QUE LE PUDO SIGNIFICAR PERDER LA VIDA. AFECTACION SIGNIFICATIVA EN SU DESEMPEÑO PERSONAL, LABORAL, FAMILIAR Y SOCIAL. ALTERACION DE MEMORIA Y CONCENTRACION SIGNIFICATIVA, LEVE DISFUNCION EJECUTIVA EN SOLUCION DE PROBLEMAS.

Dra. Ruth Carmenza Ramírez Sequeda, Psicóloga Esp.
Neuropsicología, Pedagogía y SST

INTERVENCION

- ✓ 1. FASE: 30 Sesiones de primeros auxilios en las crisis de ansiedad y episodios de DISTIMIA dentro de un tratamiento de rehabilitación con terapia dialógica dentro de las teorías sistémicas breves y cognitivo conductual por ahora no hospitalizado o intramural,
- ✓ 2. FASE: 50 Sesiones para intervención en manejo emocional, control de ansiedad, manejo de estrés y reconocimiento de autoestima los primeros tres meses una sesión semanal, luego una quincenal y luego una mensual
- ✓ 3. FASE: 10 Sesiones terapia con grupo familia nuclear, red apoyo asertivo en relación familia.
- ✓ 4.FASE: 10 Sesiones de rehabilitación para memoria, concentración, atención y función ejecutiva

RECOMENDACIONES URGENTES

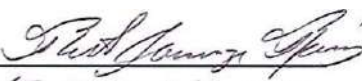
1. Iniciar la intervención con **URGENCIA** para evitar la exacerbación del cuadro
2. Mantener el tratamiento y darle la debida importancia para que exista una adherencia solida frente a la recuperación desde la salud mental y social.

NOTA: A la fecha de expedición del presente documento diagnostico la paciente **DEISY LORENA ANGULO CANO** aun se encuentra en el proceso de tratamiento y seguimiento mensual. El diseño de intervención se hizo en cien (100) sesiones.

Cordialmente,

Dra. RUTH CARMENZA RAMIREZ SEQUEDA

Psicóloga, Especialista en Neuropsicología, Pedagogía y Salud Ocupacional

Firma: 
63.330.216 B64

Registro 11126 Secretaria Salud de Santander

TP 230885-Licencia 1171 IDSN



HISTORIA CLINICA DE REVALORACION



FOLIO	59	FECHA DE IMPRESION	martes, 23 de abril de 2024	HOJA	1/1
-------	----	--------------------	-----------------------------	------	-----

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 39355784 Numero de carpeta: 188558
Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO
Fecha de Nacimiento: 30/01/1975 12:00:00 a. m. Edad Actual 49 Años / 2 Meses / 23 Días Sexo Femenino
Direccion: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA Telefono: 3183912240

DATOS DE LA ATENCION

Ingreso 1194549 Fecha Ingreso 28/12/2022 8:43:15 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 10:00:12 p. m.
Cama Servicio 730101 - URGENCIAS CONSULTA
ENTIDAD PARTICULARES REGIMEN Regimen_Simplificado

Actividad a Realizar :

EVOLUCION Y ANALISIS DE PARACLINICOS

PACIENTE CON TRAUMA EN MANO DERECHA SECUNADARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO, SE REVISAX RX DE MANO SIN EVIDENCIA DE LUXACIONES NI FRACTURAS POR LO CUAL SE INDICA ALTA CON FORMULA MEDICA, RECOMENDACIONES GENERALES.

CONDUCTA

SE DA SALIDA AL PACIENTE CON LAS SIGUIENTES INDICACIONES1. RECOMENDACIONES GENERALES- TOMAR MEDICAMENTOS SEGUN FORMULA MEDICA- CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS- NO AUTOMEDICARSE- NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS- CONSUMIR EL MÍNIMO DE SAL. GRASAS, ÁCIDOS- NO FUMAR- NO CONSUMIR NINGUN TIPO DE SUSTANCIA PSICOACTIVA Y/O ALUCINOGENA2. SIGNOS DE ALARMA - CONSULTE INMEDIATAMENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA UNO O MAS DE LOS SIGUIENTES:- TEMPERATURA CORPORAL MAYOR A 38 GRADOS CENTIGRADOS- TOS CON SANGRE- CEFALEA INTENSA QUE NO CEDA A LA ANALGESIA- MAREO- VOMITO ABUNDANTE- SENSACION DE CANSANCIO Y/O FATIGA QUE INTERFIERA CON LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA- DOLOR TORACICO- SOMNOLENCIA- CONVULSIONES- DESORIENTACIÓN- DOLOR ABDOMINAL INTENSO- DIFICULTAD PARA RESPIRAR- DEBILIDAD DE MIEMBROS INFERIORES MÁS SENSACIÓN DE HORMIGUEO

Camilo Rodríguez B

Medico Tratante: RODRIGUEZ BOLAÑOS CAMILO ESTEBAN

Registro Profesional: 1144094252

MEDICINA GENERAL

Medico Tratante:

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UNA(S)	True

Observaciones:

Indicaciones Médicas

Medicamentos

Nombre	Duración (días)	Administración	Cantidad
NAPROXENO 250mg TABLETAS		Oral	12

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

CODIGO: FRHCD-0	VERSION: 2.0	01 DE AGOSTO 2017
-----------------	--------------	-------------------

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
NIT 891200528-8 - Telefono: (0) 3133400

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 39355784 Numero de carpeta: 188558
 Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO
 Fecha de Nacimiento: 30/01/1975 12:00:00 a. m. Edad Actual: 49 Años / 2 Meses / 23 Días Sexo: Femenino
 Direccion: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA Telefono: 3183912240

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 47 Años / 10 Meses / 28 Días
 Ingreso: 1194549 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:43:15 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 9:35:37 p. m.
 Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
 ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA

ORDEN DE MEDICAMENTOS RECONCILIADOS EN EL ADMISION

FUENTE DE INFORMACION

- ☐ FORMULA MEDICA
☒ PACIENTE
☐ FAMILIA
☐ HISTORIA CLINICA
☐ EPS
☐ MEDICO TRATANTE

Peso del Paciente: 82 Kg

Kg

Altura: 160,00

Cm

RECONCILIACION

Llenar solo si la considera necesario

ANOTAR UNICAMENTE LOS CAMBIOS EN LA MEDICACION HABITUAL DEL PACIENTE
 (Ej: disminuir atenolol a 12.5 mg una vez al dia debido a presion baja)

MEDICAMENTOS/DOSIS/VIA/FRECUENCIA INIC

C O N T
 S U S P E N S I O N
 E S P E C I A L

CAMBIOS EN LA MEDICACION

Q.F

NIEGA	☒	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	☐	

Camilo Rodriguez B

PROFESIONAL MEDICINA: CRODRIGUEZB
 RODRIGUEZ BOLAÑOS CAMILO ESTEBAN
 TARJETA PROFESIONAL: 1144094252

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 39355784 Numero de carpeta: 188558
 Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO
 Fecha de Nacimiento: 30/01/1975 12:00:00 a. m. Edad Actual: 49 Años / 2 Meses / 23 Días Sexo: Femenino
 Dirección: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA Telefono: 3183912240

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 47 Años / 10 Meses / 28 Días
 Ingreso: 1194549 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:43:15 p. m. Fecha Evolución: 28/12/2022 9:35:37 p. m.
 Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
 ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Régimen_Simplificado

SEGURIDAD DEL PACIENTE

RIESGOS DEL USUARIO	
IDENTIFICACIÓN NECESIDADES DE SALUD:	SIN REGISTRO
INTERCONSULTAS/JUNTA MEDICA	
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	
DEFINA CONDICIONES CLINICAS ESPECIALES DE CUIDADO (EJE: PACIENTE CON V.I.H : INMUNO)	

INFORMACION AL USUARIO

INFORMAR AL USUARIO EL NOMBRE DEL MEDICO	
INFORMACION , DEBERES, DERECHOS Y PRIVACIDAD	
IDENTIFICAR EXPECTATIVAS DE LOS USUARIOS Y/O FAMILIARES	
IDENTIFICAR PERSONAL CLAVE QUE PUEDE CONTACTAR EN CASO DE NE	
INFORMACION AL USUARIO SOBRE LA PATOLOGIA	
INFORMACION DE RIESGOS FARMACOLOGICOS	
INFORMACION DE RIESGOS DE PROCEDIMIENTOS	
INFORMACION DE PRONOSTICO	
INFORMACION A FAMILIARES	

Camilo Rodríguez B

PROFESIONAL MEDICINA: CRODRIGUEZB
 RODRIGUEZ BOLAÑOS CAMILO ESTEBAN
 TARJETA PROFESIONAL: 1144094252



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A URGENCIAS



FOLIO

58

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

5/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 39355784

Numero de carpeta: 188558

Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO

Fecha de Nacimiento: 30/01/1975 12:00:00 a. m.

Edad Actual: 49 Años / 2 Meses / 23 Días

Sexo: Femenino

Direccion: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA

Telefono: 3183912240

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 47 Años / 10 Meses / 28 Días

Ingreso: 1194549

Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:43:15 p. m.

Fecha Evolucion: 28/12/2022 9:35:37 p. m.

Cama

Servicio

730101 - URGENCIAS CONSULTA

ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

REGIMEN: Regimen_Simplificado

TERAPIA FISICA

TERAPIA RESPIRATORIA

OTRAS

DEFINIR LA REHABILITACION DEL
PACIENTE Y SU CAPACIDAD
FUNCIONAL

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

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

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

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

FOLIO

58

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

4/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 39355784 Numero de carpeta: 188558
 Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO
 Fecha de Nacimiento: 30/01/1975 12:00:00 a. m. Edad Actual: 49 Años / 2 Meses / 23 Días Sexo: Femenino
 Dirección: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA Telefono: 3183912240

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 47 Años / 10 Meses / 28 Días
 Ingreso: 1194549 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:43:15 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 9:35:37 p. m.
 Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
 ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Identificación: 39355784 Carpeta No: 188558
 Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO
 Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Regimen: Regimen_Simplificado
 Edad: 49 Años / 2 Meses / 23 Días Teléfono: 3183912240
 Dir: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA

SIGNOS VITALES

T/A: 145/86

FC: 77

F/R: 20

TEMP: 36,0

S O % 96,0

EXAMEN FISICO

CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION ORL MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS
 CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS, NO INJURGITACION YUGULAR
 TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS, NO ESTERTORES, NO RONCUS, NI SIBILANCIAS
 CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS
 ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 EXTREMIDADES: LACERACION EN DORSO DE MANO DERECHA, MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES
 NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, MOTILIDAD SENSIBILIDAD EN LOS 4 MIEMBROS CONSERVADA, PARES CRANEANOS INTEGROS, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO FOCALIZACIONES SINDEFICIT MOTOR O SENSITIVO

Diagnósticos

Código	Descripción	Resultado	Tipo	Principal
S600	CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)		Presuntivo	☒

PLAN INDIVIDUAL DE TRATAMIENTO

ESQUEMA TERAPEUTICO

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

APOYO DIAGNOSTICO

LABORATORIO CLINICO

IMAGENES DIAGNOSTICAS

MONITORIAS

ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS

ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS

ESTUDIOS ESPECIALES

OTROS

APOYO TERAPEUTICO

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.
 NIT 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400
 Direccion: Calle 22 No. 7-93 Parque Bolivar - email: hudn@hospdenar.gov.co

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



HISTORIA CLINICA DE INGRESO A URGENCIAS

FOLIO

58

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

3/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 39355784

Numero de carpeta: 188558

Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO

Fecha de Nacimiento: 30/01/1975 12:00:00 a. m.

Edad Actual 49 Años / 2 Meses / 23 Días

Sexo Femenino

Dirección: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA

Telefono: 3183912240

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 47 Años / 10 Meses / 28 Días

Ingreso 1194549

Fecha Ingreso 28/12/2022 8:43:15 p. m.

Fecha Evolucion: 28/12/2022 9:35:37 p. m.

Cama

Servicio 730101 - URGENCIAS CONSULTA

ENTIDAD COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

REGIMEN Regimen_Simplificado

CONTEXT

SEXO DE LOS AGRESORES

O

INTENCIONAL AUTOINFLIGIDA

INTENTO PREVIO ANTECEDENTE DE TRASTORNO MENTAL

FACTORES PRECIPITANTES

DATOS CLINICOS DEL EVENTO

SITIO ANATOMICO AFECTADO

Sistémico(Intoxicación, radiación,etc.)

Cráneo

Ojos

Maxilofacial/Nariz / Oídos

Cuello

Tórax

Abdomen

Columna

Pelvis / Genitales

Miembros Superiores

Miembros Inferiores

Otro:

NATURALEZA DE LA LESION

Laceración, abrasión, lesión superficial.

Cortada, mordida, herida abierta.

Lesión profunda/Penetrante.

Esguince, luxación

Fractura

Quemadura

Contusión a órganos
internos.

Lesión organica sistémica.

Trauma craneoencefálico

No se sabe.

Otra

VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

TIPO MALTRATO

TIPO AGRESOR

DESTINO DEL PACIENTE

DESTINO POR CAUSA EXTERNA

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

Camilo Rodríguez B

PROFESIONAL MEDICINA: RODRIGUEZ BOLAÑOS CAMILO ESTEBAN

TARJETA PROFESIONAL:

1144094252

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

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

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

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

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 39355784 Numero de carpeta: 188558
 Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO
 Fecha de Nacimiento: 30/01/1975 12:00:00 a. m. Edad Actual: 49 Años / 2 Meses / 23 Días Sexo: Femenino
 Direccion: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA Telefono: 3183912240

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 47 Años / 10 Meses / 28 Días
 Ingreso: 1194549 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:43:15 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 9:35:37 p. m.
 Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
 ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

PESO: 82 Kg. ALTURA: 160,00 Cm.

EXAMEN FISICO

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

DETALLE ANORMALIDAD

CABEZA: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION ORL MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS

CUELLO: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS, NO INJURGITACION YUGULAR

TORAX: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREAGREGADOS, NO ESTERTORES, NO RONCUS, NI SIBILANCIAS

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUENA INTENSIDAD, SIN SOPLOS

ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: LACERACION EN DORSO DE MANO DERECHA, MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMAS, PULSOS PRESENTES

NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, MOTILIDAD SENSIBILIDAD EN LOS 4 MIEMBROS CONSERVADA, PARES CRANEANOS INTEGROS, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO FOCALIZACIONES SINDEFICIT MOTOR O SENSITIVO

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

PARACLINICOS RX DE MANO DERECHA.

OBSERVACIONES PACIENTE CON TRUAMA EN MANO DERECHA, DEMAS LESIONES SUPERFICIALES, SE SOLICITA IMAGEN Y SE REVALORARA.

Diagnósticos

Código Descripción Resultado Tipo Principal
 S600 CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) ☐ Presuntivo ☒

Observacion:

LESION DE CAUSA EXTERNA

CAUSA EXTERNA EVENTO FECHA Y HORA: CONSULTA FECHA HORA:
 LUGAR DONDE OCURRIO LA LESION
 DIRECCION DEL EVENTO

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

INTENCIONALIDAD

ACTIVIDAD QUE REALIZABA CUANDO SE LESIONO

USO DE ALCOHOL EN EL LESIONADO

SOLO PARA QUEMADOS

USO DE DROGAS EN EL LESIONADO

PORCENTAJE: 0,0000 %

DATOS ESPECIFICOS DEL EVENTO

LESION DE TRANSITO / TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE

CONTRAPARTE

USUARIO

ELEMENTOS DE SEGURIDAD

CHALECO OTRO

CINTURON

CASCO MOTO

CASCO BICICLETA

VIOLENCIA INTERPERSONAL

ANTECEDENTE PREVIO DE AGRESION

RELACION DEL AGRESOR CON LA VICTIMA

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

NIT 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400

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

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

FOLIO

58

FECHA DE IMPRESION

martes, 23 de abril de 2024

HOJA

1/7

DATOS DEL PACIENTE

Identificación: 39355784 Numero de carpeta: 188558
 Nombre del paciente: LINA MARIA CANO LONDOÑO
 Fecha de Nacimiento: 30/01/1975 12:00:00 a. m. Edad Actual: 49 Años / 2 Meses / 23 Días Sexo: Femenino
 Direccion: MZ 12 CASA 14 LA ESMERALDA Telefono: 3183912240

DATOS DE LA ATENCION

Edad al momento de la atención: 47 Años / 10 Meses / 28 Días
 Ingreso: 1194549 Fecha Ingreso: 28/12/2022 8:43:15 p. m. Fecha Evolucion: 28/12/2022 9:35:37 p. m.
 Cama: Servicio: 730101 - URGENCIAS CONSULTA
 ENTIDAD: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. REGIMEN: Regimen_Simplificado

CONSULTAS EN EL AÑO: DISCAPACIDAD: COND. US:
 ETNIA: Ninguna de las anteriores FECHA Y HORA DE ATENCION: miércoles, 28 de diciembre de 2022 21:27
 MOTIVO DE CONSULTA: "ME ARROLLO UN BUS"

HC PRIMER EVIDENCIA DE MALTRATO

1- ¿ALGUNA VEZ LA (LO) HA MALTRATADO VERBALMENTE O PSICOLOGICAMENTE? NO
 2- ¿USTED SE SIENTE SEGURA (O) EN LA CASA? SI
 3- ¿ALGUNA VEZ HA SIDO GOLPEADA POR SU PAREJA? NO

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 2 HORAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PARRILLERA DE MOTOCICLETA, REFIERE QUE COLISIONA DE MANERA FRONTAL CON BUS URBANO GENERANDO CAIDA DESDE MOTOCICLETA CON POSTERIOR TRAUMA EN MANOS Y EN MIEMBROS INFERIORES.

ANTECEDENTES

Médicos	NO REFIERE	2013-09-16
Quirúrgicos	NO REFIERE	2013-09-16
Alérgicos	NO REFIERE	2013-09-16
Médicos	NO REFIERE	2015-06-05
Alérgicos	NEGATIVO	2015-09-13
Médicos	CA GASTRICO.-	2017-09-23
Quirúrgicos	RESEXCCION SUBTOTAL DEL ESTOMAGO.-	2017-09-23
Alérgicos	DESCNOCIDOS. (?)	2017-09-23
Quirúrgicos	HERNOORRAFIA UMBILICAL	2019-05-07
Alérgicos	NIEGA	2019-05-07
Médicos	niega	2019-05-15
Quirúrgicos	herniorrafia umbilical hace 2 años	2019-05-15
Alérgicos	niega	2019-05-15
Médicos	N REFIEE	2019-12-06
Quirúrgicos	POMEROY Y CESAREA HERINORRAGIA UMBILICAL	2019-12-06
Médicos	NIEGA	2022-12-28
Farmacológicos	NIEGA	2022-12-28
Quirúrgicos	HERNIORRAFIA UMBILICAL, CESAREA	2022-12-28
Alérgicos	NIEGA	2022-12-28

REVISION POR SISTEMAS NIEGA OTROS SINTOMAS

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO

SINTOMATICO DE PIEL NO

SIGNOS VITALES T/A: 145/86 FC: 77 F/R: 20 TEMP: 36,0 S O % 96,0

CODIGO: FRHCD-0

VERSION: 2.0

01 DE AGOSTO 2017

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

NIT 891200528-8 - Telefono: (2) 7333400

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

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



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

DIRECCIÓN: Calle 22 No. 7-93 Hospital Universitario Departamental de Nariño, PASTO, NARIÑO
TELÉFONO: 57 6027202935 Telefonía IP 6014069944 extensión 3235

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBPAS-DSNA-00008-2023

CIUDAD Y FECHA: PASTO. 02 de enero de 2023
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2022-12-29. Ref: Noticia criminal 520016000487202280528 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
POLICIA NACIONAL
CALLE 22 N 22 - 458 AVENIDA SANTANDER
PASTO, NARIÑO
NOMBRE EXAMINADO: DEISY LORENA ANGULO CANO
IDENTIFICACIÓN: CC 1233189623
EDAD REFERIDA: 25 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones médico legales, 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 lunes 02 de enero de 2023 a las 08:40 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 Cédula de ciudadanía N° 1233189623 de Pasto .

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " el 28 de diciembre de 2022 a las 19:45, yo iba manejando la moto y un bus nos accidentó". Hechos sucedidos en el rompoy de la antigua Bavaria de la ciudad de Pasto .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital Universitario Departamental de Nariño . Aporta copia de historia clínica número 1233189623, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Se aporta valoración de ortopedia de 29 de diciembre de 2022 en la cual se describe que la paciente presenta trauma de hombro derecho, Rx muestra una fractura extra articular no desplazada de la metafisis del húmero derecho, por lo cual, se indica manejo conservador con inmovilización y control por consulta externa.

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere . Sociales: Trabaja como impulsadora en una licorera, los fines trabaja con una psicóloga, estudia trabajo social en 8 semestre, soltera, no tiene hijos . Familiares: No refiere . Patológicos: No refiere . Quirúrgicos: No refiere . Traumáticos: No refiere . Hospitalarios: No refiere . Psiquiátricos: No refiere . Toxicológicos: No

FRANCISCO ERNEY VILLOTA BASANTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

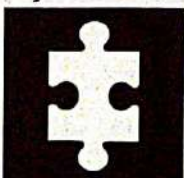
Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

02/01/2023 09:00

Caso: UBPAS-DSNA-00004-C-2023

Pag. 1 de 2

GENERAL DE LA NACIÓN
FISCALÍA



INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPAS-DSNA-00008-2023



refiere .

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 11 años. Ciclos: regulares. Fecha de la última menstruación: 2023-01-02. Gravidez: 0. Partos: 0.. Abortos: 0. . Cesáreas: 0. Vivos: 0.

No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Refiere persistencia del dolor del hombro derecho

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Talla: 161 cm.

Aspecto general: Ingresa vestida, por sus propios medios, con inmovilizador de hombro derecho

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Afecto modulado, lenguaje lógico y coherente, memoria y atención conservados
- Neurológico: Alerta, consciente y orientada en sus tres esferas, marcha conservada
- Cara, cabeza, cuello: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Cavidad oral: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Tórax: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Abdomen: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Espalda: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Miembros superiores: Derecha: presenta inmovilizador de hombro
- Miembros inferiores: Derecha: Tres equimosis de color verdoso, de forma irregular de 4x1 - 3x1 y 4x2.5 cm, localizadas en la cara anterior y lateral del tercio medio del muslo, dos abrasiones de 1 y 1.2 cm, con costra, localizadas en la región infra rotuliana

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CINCUENTA (50) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal con nuevo oficio de su despacho.

Secuelas médico legales a determinar con los controles de ortopedia y las radiografías

Atentamente,

FRANCISCO ERNEY VILLOTA BASANTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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.

02/01/2023 09:00

Caso: UBPAS-DSNA-00004-C-2023

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA PASTO

DIRECCIÓN: Calle 22 No. 7-93 Hospital Universitario Departamental de Nariño. PASTO, NARIÑO
TELÉFONO: 57 6027202935 Telefonía IP 6014069944 extensión 3235

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBPAS-DSNA-00005-2023

CIUDAD Y FECHA: PASTO. 02 de enero de 2023
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2022-12-29. Ref: Noticia criminal 520016000487202280528 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL
POLICIA NACIONAL
CALLE 22 N 22 - 458 AVENIDA SANTANDER
PASTO, NARIÑO
NOMBRE EXAMINADO: LINA MARIA CANO LONDOÑO
IDENTIFICACIÓN: CC 39355784
EDAD REFERIDA: 47 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones médico legales, 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 lunes 02 de enero de 2023 a las 08:19 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 Cédula de ciudadanía N° 39355784 de Girardota .

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que "el 28 de diciembre de 2022 a las 7:45 pm, yo iba de pasajera de una moto y un bus nos accidentó". Hechos sucedidos en el rompoy de la antigua Bavaria de la ciudad de Pasto .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital Universitario Departamental de Nariño . No aporta copia de historia clínica

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere . Sociales: Trabaja como auxiliar de enfermería, separada, tiene 3 hijos . Familiares: No refiere . Patológicos: No refiere . Quirúrgicos: Una cesárea y una herniorrafia umbilical . Traumáticos: Fractura del radio derecho por caída en juego cuando era niña. Hospitalarios: No refiere . Psiquiátricos: No refiere . Toxicológicos: No refiere .

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 14 años. Ciclos: . No recuerda fecha última menstruación. Gravidéz: 3. Partos: 2.. Abortos: 0. . Cesáreas: 1. Vivos: 2.

FRANCISCO ERNEY VILLOTA BASANTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

02/01/2023 08:40

Caso: UBPAS-DSNA-00003-C-2023

Pag. 1 de 2

GENERAL DE LA NACIÓN
FISCALÍA



INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBPAS-DSNA-00005-2023

Utiliza Ligadura de Trompas como método anticonceptivo.



EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 89 kg. Talla: 157 cm.

Aspecto general: Ingresa vestida, por sus propios medios, usa tapa bocas

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Afecto modulado, lenguaje lógico y coherente, memoria y atención conservada
- Neurológico: Alerta, consciente y orientada en sus tres esferas, marcha conservada
- Cara, cabeza, cuello: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Cavidad oral: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Tórax: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Abdomen: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Espalda: No refiere presentar lesiones en este segmento corporal
- Miembros superiores: Derecha: presenta escoriaciones puntiformes, con formación de costra, localizadas en el dorso del 3 metacarpiano que se irradian hasta la articulación metacarpofalángica del mismo dedo. Izquierda: una equimosis de color violáceo, de forma ovoidea de 5x3 cm, localizada entre el dorso del 2 al 4 metacarpiano de la mano
- Miembros inferiores: Derecha: una abrasión semilunar de 3x0.5 cm, con formación de costra, localizada en el tercio medio y distal de la espina tibial de la pierna

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismos traumáticos de lesión: Contundente; Abrasivo. Incapacidad médico legal DEFINITIVA DIEZ (10) DÍAS.

Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

FRANCISCO ERNEY VILLOTA BASANTE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 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.

02/01/2023 08:40

Caso: UBPAS-DSNA-00003-C-2023

Pag. 2 de 2