

Bogotá D.C. febrero de 2023

Señores
COMPAÑIA DE SEGUROS ALLIANZ
DEPARTAMENTO DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIONES.

Referencia. Reclamación por daños y perjuicios.
Amparo responsabilidad civil extracontractual por lesiones.
Su Vehículo Asegurado: **SNT868**
Su asegurado: **GERMAN FONSECA**
Su conductor: **EDWIN AUGUSTO MEDINA GALLO**
Nuestro Vehículo: **QTR17D**

MELISSA LEON SANTOFIMIO, domiciliado y residente en esta ciudad, abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía 1.033.703.688 expedida en Bogotá, portadora de la tarjeta profesional 370.211 del Consejo Superior de la Judicatura, como abogada de la empresa **LORA & PAEZ ABOGADOS NIT 901674762-4** obrando como apoderada de la víctima de la señora **DORIS RAMIREZ AVILA** identificado con la cedula de ciudadanía número **35.517.856** expedida en Facatativá, persona mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, mediante el presente escrito procedo a presentar **RECLAMACIÓN FORMAL y REQUERIMIENTO PRIVADO (art. 94 C.G.P)** ante esta compañía aseguradora para que se indemnice por los perjuicios materiales e inmateriales ocasionados, de acuerdo a los siguientes:

HECHOS

1. El día 21 de mayo de 2022, la señora **DORIS RAMIREZ AVILA** en calidad de pasajera de la motocicleta de placas **QTR17D**, conducida por su hijo el señor **BENJAMIN TORRES RAMIREZ** se encontraban a la altura del municipio Alban - Cundinamarca, cuando de repente un automóvil de placas **SNT868** lo atropella intentando adelantar cerrando.
2. El día 21 de mayo de 2022, el señor **EDWIN AUGUSTO MEDINA GALLO**, en calidad de conductor de vehículo de placas **SNT868**, de propiedad del señor **GERMAN FONSECA**, sin tener la más mínima precaución los atropella causando una serie de lesiones graves presentando

**“FRACTURA DE EPIFISIS DE LA TIBIA,
FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CON EXTENSION A DIFISIS DE
TIBIA IZQUIERDA ABIERTA GRADO III,
DEFORMIDAD EN TERCIO MEDIOD E PEIRNA”**

3. El precitado accidente se genera, dado que, el vehículo conducido por el señor **EDWIN AUGUSTO MEDINA GALLO**, desobedeció las normas de tránsito sin tener la mínima precaución, los atropella intentando adelantar cerrando la motocicleta.
4. A consecuencia del accidente, mi poderdante es trasladada a la Clínica MEDIFACA donde es atendida con el fin de atender las graves lesiones sufridas en el accidente de tránsito, donde fue atendido con pronóstico reservado.

En la Clínica MEDIFACA le fue diagnosticado el día 22 de mayo de 2022, donde en la misma fecha se le dio egreso con diagnóstico:

**“FRACTURA DE EPIFISIS DE LA TIBIA,
FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CON EXTENSION A DIFISIS DE
TIBIA IZQUIERDA ABIERDA GRADO III,
DEFORMIDAD EN TERCIO MEDIOD E PEIRNA”**

5. Le es otorgada incapacidad inicialmente por la Clínica Medical orden de incapacidad y/o licencias desde el día 21/05/2022 al 19/06/2022, total de treinta (30) días.
6. Regreso a la Clínica MEDIFACA el día 02/06/2022 para citas de control y seguimientos
7. Posteriormente es otorgada incapacidad por la Clínica MEDIFACA orden de incapacidad y/o licencias desde el día 20/06/2022 al 19/07/2022, total de treinta (30) días.
8. Posteriormente es otorgada incapacidad por la Clínica MEDIFACA orden de incapacidad y/o licencias desde el día 20/07/2022 al 18/08/2022, total de treinta (30) días.
9. Posteriormente es otorgada incapacidad por la Clínica MEDIFACA orden de incapacidad y/o licencias desde el día 18/08/2022 al 1/09/2022, total de quince (15) días.
10. Fue valorado por medicina legal el día 11 de junio de 2022 donde me dieron una incapacidad PROVINCIONAL por medicolegal de cuarenta y cinco días (45) con orden de regresar en 60 días.
11. Fue valorado por medicina legal el día 12 de agosto de 2022 donde me dieron una incapacidad PROVINCIONAL por medicolegal de cincuenta y cinco días (55) con orden de regresar en 6 meses

12. Fue valorado por medicina legal el día 13 de febrero de 2023 donde me dieron una incapacidad DEFINITIVA por medicolegal de sesenta días (60) con orden de regresar en mayo de 2023 para determinar secuelas medico legales.
13. Para la época de los hechos mi poderdante era trabajador informal, devengando un salario de UN MILLON DE PESOS M/C (\$1.000.000).
14. Como consecuencia del accidente de tránsito, la señora **DORIS RAMIREZ AVILA**, padeció angustia, sufrimiento y dolor, sentimientos que acrecentaron debido a las circunstancias en las que ocurrió el hecho, al punto de no poder volver ni subirse al transporte público.
15. Derivado del accidente el señor **DORIS RAMIREZ AVILA** Padeció afectaciones a la salud física, lo cual le imposibilita realizar actividades laborales, de recreación, disfrute y lucrativas, toda vez que padece de dolor lo que no le permite realizar movimientos bruscos, ni realizar ningún tipo de ejercicio.

PRETENSIONES

1. Que la aseguradora **COMPAÑOA DE SEGUROS ALLIANZ.**, en virtud del amparo de responsabilidad civil extracontractual, pague a mi poderdante las siguientes sumas de dinero y por los conceptos que a continuación se señalan así:

I. PERJUICIOS MATERIALES

a) Lucro cesante total

Este perjuicio es, el no embolso o lo que dejo de percibir mi cliente a consecuencia del accidente que le afecto su capacidad laboral notablemente, a su vez se subdivide en dos rubros diferentes, el lucro cesante futuro y el consolidado, para obtener el lucro cesante total de mi poderdante.

a.1) Lucro cesante consolidado

$$S = Ra \times \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

El lucro cesante consolidado se tasa desde la fecha del accidente hasta la fecha de la liquidación del monto a indemnizar, para eso se utilizará la anterior formula con el fin de tasar estos daños la cual ha sido aceptada por la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia y el Consejo de Estado, en esta ecuación tenemos:

Ra: renta base de liquidación de los perjuicios para el presente caso es UN MILLON DE PESOS M/C (\$1.000.000) aplicándole el 20.00% de acuerdo a la PCL **estimada** de acuerdo a la gravedad de las lesiones padecidas por mi cliente, obteniendo el siguiente valor: DOCINETOS MIL PESOS M/CTE. (\$200.000).

i: la tasa de interés legal anual: 6% que al pasarlo a decimales tenemos 0.005.

n: número de meses transcurridos desde la fecha del accidente a la fecha de liquidación, para el caso particular es 9 mes.

PCL: La PCL **estimada** de acuerdo a la gravedad de las lesiones y la afectación laboral que produjo esta 20.00%.

Teniendo como resultado para **lucro cesante consolidado** para el día de hoy la suma de UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOSVEINTITRES PESOS M/CTE. (\$1.836.423).

a.2) Lucro cesante futuro

$$S = Ra \times \frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

El lucro cesante futuro se contabiliza desde la fecha de la liquidación del lucro cesante pasado hasta la expectativa de vida según tabla de la superintendencia financiera sobre la mortalidad de las personas en Colombia. (Resolución 1555 de 2010) Donde tenemos,

Ra: renta base de liquidación de los perjuicios para el presente caso es UN MILLON DE PESOS M/C (\$1.000.000) aplicándole el 20.00% de acuerdo a la PCL **estimada** de acuerdo a la gravedad de las lesiones padecidas por mi cliente, obteniendo el siguiente valor: DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$200.000).

i: la tasa de interés legal anual: 6% que al pasarlo a decimales tenemos 0.005.

n: número de meses transcurridos desde la fecha del accidente a la fecha de liquidación, para el caso particular son 9 mes.

PCL: La PCL **estimada** de acuerdo a la gravedad de las lesiones y la afectación laboral que produjo esta 20.00%.

Teniendo como resultado la **TREINTA Y DOS MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$32.052.034)**, como el **lucro cesante futuro**.

Ahora si sumamos lucro cesante consolidado y futuro obtenemos la suma por **lucro**

cesante total de TREINTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$33.888.457)

II. PERJUICIOS INMATERIALES

Respecto de estos perjuicios son de ámbito extra patrimonial y se dividen en daño moral y daño a la salud, según la jurisprudencia del Consejo Estado o en daño moral y daño a la vida de relación, de acuerdo a la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia no obstante para ser más objetivos tomaremos para la tasación el precedente del Consejo de Estado, por ser más objetivo para la tasación de estos perjuicios.

a) Perjuicio moral

El perjuicio moral es definido por la doctrina y la jurisprudencia como aquel que afecta el ámbito interno y la psiquis de la persona de tal manera que tales lesiones le han causado a mi poderdante, el señor **DORIS RAMIREZ AVILA** víctima de accidente de Tránsito ocurrido el día 21 de mayo de 2022, un enorme perjuicio moral, por cuanto ha sufrido dolor físico y padece aflicción al verse disminuido en su integridad física, padece de alteraciones emocionales sintiendo tristeza, disminución de su autoestima, angustia relevante que ha afectado su órbita interna por su constante dolor al realizar movimientos con su cuerpo siente la necesidad de abandonar indefinidamente todas las actividades diarias, laborales y recreativas por su disminución física que se originó del accidente de tránsito.

Dicha aflicción le ha generado a mi representado un sufrimiento interno e impedimento para trabajar y llevar a cabo demás actividades comunes y de esparcimiento, toda vez que, sus aflicciones de movilidad de carácter permanente le impiden continuar con su cotidianidad diaria.

Para la tasación de estos daños se tomará la, tabla del honorable Consejo de Estado con el fin de establecer objetivamente este perjuicio.

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil.	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

Visto lo anterior, podemos decir que el perjuicio al que es acreedor mi poderdante por este concepto de acuerdo a su PLC estimada de 20.00% es de 40 S.M.L.M.V, que para el año 2022 es **CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$40.000.000).**

b) Daño a la salud

Distinto del daño moral se encontró el daño a la salud, derivado de la lesión misma y que afecta precisamente la salud de quien resulta lesionado, en este caso mi mandante como se describió en la historia clínica del centro médico, padeció los siguientes procedimientos:

**“FRACTURA DE EPIFISIS DE LA TIBIA,
FRACTURA DE PLATILLOS TIBIALES CON EXTENSION A DIFISIS DE
TIBIA IZQUIERDA ABIERTA GRADO III,
DEFORMIDAD EN TERCIO MEDIO DE LA PEIRNA”**

Lesiones que le dejaron una afectación en su cuerpo sufriendo con ello padecimiento y dolor propio de este tipo de lesiones, no únicamente al momento del accidente sino en toda su recuperación, esto aunado a otras consecuencias del sometimiento a controles médicos, terapias y dolores propios de las lesiones, el impedimento para llevar a cabo actividades comunes, el impedimento de realizar alguna acción para cuidar de sí mismo, ni poder laboral y las secuelas permanentes y transitorias que necesariamente quedan después de una trauma de esta entidad.

Las anteriores afectaciones no las debió sufrir mi mandante y ante su ocurrencia y la imposibilidad de una recuperación total, deben ser compensadas.

Tasación:

Para la tasación de estos daños se tomarán las tablas del honorable Consejo de Estado con el fin de establecer objetivamente el perjuicio:

REPARACION DEL DAÑO A LA SALUD	
REGLA GENERAL	
Gravedad de la lesión	Víctima directa
	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10

Visto lo anterior, podemos decir que el perjuicio al que es acreedor mi poderdante por este concepto de acuerdo a su PLC **estimada** de 20.00% es de 40 S.M.L.M.V,

que para el año 2022 es de **CUARENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$40.000.000)**.

TOTAL, DE PRETENSIONES

La suma total de las pretensiones es de **CIENTO TRECE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$113.888.456)**.

PERJUICIOS	VALOR
LUCRO CESANTE	\$33.888.457
DAÑO MORAL	\$40.000.000
DAÑO A LA SALUD	\$40.000.000
TOTAL	\$113.888.456

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Esta reclamación se sustenta en las siguientes normas sustantiva: artículo 2341, del código civil, artículos 1127 y ss., del código de comercio.

En el presente caso, estamos frente una colisión de actividades peligrosas, de acuerdo a la jurisprudencia, por lo tanto, mi poderdante debe demostrar todos y cada uno de los elementos de la responsabilidad civil, con el fin de demostrar el siniestro de la póliza de responsabilidad civil que se pretende afectar, estos se demostraran a continuación.

CULPA: la culpa se demuestra con el Informe Policial de Accidentes Policial de Transito (IPAT) en el cual se le impone responsabilidad al rodante asegurado por **COMPAÑIA DE SEGUROS ALLIANZ.**, con la reclamación y la versión de mi poderdante, por cuanto, el conductor asegurado de su compañía de seguros el **Sr. EDWIN AUGUSTO MEDINA GALLO**, realizó una maniobra brusca y sin la menor precaución, conducta temeraria y deliberada que violó flagrantemente los artículos 55,74,106,107y 108 de la ley 769 de 2002, por lo tanto, al ser la violación de normas una de la causales que genera la culpa, podemos decir, que su conductor incurrió en una conducta culposa que le causó graves perjuicios a mi cliente, toda vez que no se comportó de tal forma que no causara perjuicios a los otros actores viales, no respeto la velocidad en la vía, causándole lesiones a mi cliente que le dejaron secuelas de por vida.

- **NEXO CAUSAL:** este está demostrado con la Historia clínica Medifaca que atendió mi cliente y la versión de mi mandante, elementos que denotan de manera fehaciente que los perjuicios irrogados a mi poderdante fueron sufridos a consecuencia directa de la conducta de su conductor asegurado.
- **DAÑOS:** los daños de mi poderdante están probados con la historia clínica

Medifaca en donde fue atendido mi poderdante, con base en la cual se tazó la cuantía del daño, para que su entidad se pronuncie al respecto, teniendo en cuenta la jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia en perjuicios materiales y para los inmateriales, esto es, daños morales y a la salud a los cuales es acreedor mi poderdante de acuerdo a la jurisprudencia vigente del honorable Consejo de Estado.

En este orden de ideas, se ha demostrado el siniestro y la cuantía de acuerdo al artículo 1077 y 1041 de la norma sustantiva comercial, por lo tanto en virtud de esto, y concordia con el artículo 1127 de la norma ya mencionada se ha demostrado la responsabilidad de su asegurado, es decir el siniestro del seguro de responsabilidad, por lo tanto, debe afectarse la póliza de responsabilidad civil extracontractual que ampara el rodante de placas **SNT868**, para que se indemnice a mi poderdante en virtud de la acción directa que tiene mi mandante de acuerdo al artículo 1133 del estatuto comercial.

Así las cosas, solicitamos sean amparados los daños y perjuicios ya probados, por cuanto, es la aseguradora la que debe indemnizar los daños CAUSADOS, por su asegurado de acuerdo al artículo 1127 del Co.Co., en concordancia con la jurisprudencia vigente de la honorable Corte Suprema de Justicia, esto incluye los daños patrimoniales y extrapatrimoniales.

En igual forma, la acción directa de mi apoderado no ha prescrito de acuerdo a la interpretación del artículo 1131 y 1081 del Co.Co por parte de la Corte Suprema de Justicia, además del tenor literal de la norma la cual conceptúa que el siniestro del seguro de responsabilidad se entenderá ocurrido desde el momento en que suceda el hecho externo imputable a su asegurado, por lo tanto, el termino de prescripción es de 5 años, el cual aún no ha fenecido al momento de la presentación de esta reclamación.

En el mismo sentido presentamos con la presente reclamación REQUERIMIENTO PRIVADO a ustedes como deudores de las anteriores sumas de acuerdo al contrato de seguro suscrito con su asegurado con el fin de interrumpir la prescripción de la acción directa, pues de no concederse la indemnización solicitada, se presentara acción civil de responsabilidad contra ustedes, su asegurado, el propietario del rodante y el conductor del mismo como responsables solidarios de los perjuicios irrogados a mi mandante.

Por lo expuesto, en los argumentos que anteceden, sírvanse otorgar la indemnización solicitada.

PRUEBAS

Documentos que se encuentran en poder del beneficiario de la póliza, sobre los cuales se hace la manifestación consagrada en el artículo 245 C.G.P.

1. Copia de la cedula de ciudadanía del Sr. **DORIS RAMIREZ AVILA**
2. Copia de la historia clínica de la Clínica MEDIFACA.
3. Copia de informe policial IPAT (CROQUIS).
4. Copias de valoraciones de medicina legal

ANEXOS

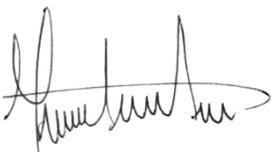
Como anexos de la presente Reclamación Formal, me permito presentar:

1. Poder conferido para actuar otorgado por la Sra. **DORIS RAMIREZ AVILA.**
2. Sustitución de Poder conferido para actuar otorgado por el Sr. **EDINSON CARDONA AGUIRRE**
3. Copia simple de cedula y tarjeta profesional.

NOTIFICACIONES

Recibiré respuesta a mi respetuosa petición en la dirección; calle 36 sur No 78 – 34 oficina 201 en la ciudad de Bogotá D.C. Correo radicciones@abogadosloraypaez.com y el celular; 3207675181.

Cordialmente,



MELISSA LEON SANTOFIMIO

C.C. No. 1.033.703.688 de Bogotá.

T.P. 370211 del C. S de la J.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.517.856**

RAMIREZ AVILA

APELLIDOS

DORIS

NOMBRES

Doris Ramirez A

FIRMA



INCOICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO. **01-DIC-1962**

BELTRAN
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-ABR-1981 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1507600-00233785-F-0035517856-20100414

0021984126A 1

1780515428

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE DE EPICRISIS

Ingreso: 226316
Identificación: 35517856

Fecha de Impresión: domingo, 22 de mayo de 2022 3:14 p. m.
Nombres: DORIS

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Página 1/6

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 21/05/2022 8:21:48 a. m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS KTA
Causa del Ingreso: Accidente de tránsito
Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Telefono: - 3144190069
Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Profesión: INDEPENDIENTE
Fecha Nacimiento: 01/12/1962 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 22/05/2022 3:13:11 p. m.
Servicio Egreso: CIRUGIA PRINCIPAL KTA
Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 05 Meses 20 Dias (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico:
Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

DATOS ACCIDENTE DE TRANSITO

Fecha del Evento: 21/05/2022 Hora del Evento: 06:40 Condición del Accidentado: OCUPANTE
Lugar del Evento: Kilómetro 93 VIA LOS ALPES - FACATATIVA - FACATATIVA - CUNDINAMARCA Zona: URBANA
Estado Aseguramiento: ASEGURADO Placa del Vehiculo: QTR17D
Naturaleza del Evento: ACCIDENTE DE TRÁNSITO
Descripción del Evento: OCUPANTE DE MOTO QUE REFIERE QUE UN TRACTOCAMION LA CIERRA GOLPE CON LAS LLANTAS LA MOTOCICLETA CAUSANDOLE LESIONES

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 S925

Diagnostico FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

22/05/2022 3:13:36 p. m. Paciente femenina sin antecedentes de importancia con antecedentes de traumatismo en accidente de tránsito en pop inmediato de fractura de 1 y 2 falange proximal del hallux, luxa fractura articular de 3 y 4 y reducción de la luxación total de 5to artejo con daño de ligamentos metatarsófalangicas dorsales procedimiento sin complicaciones en el momento clínica y hemodinámicamente estable, adecuada evolución dolor modulado, con indicación de egreso por especialidad tratante por lo que se cierra historia clínica, se explica conducta y signos de alarma, refiere aceptar y entender

Certificado de defunción:

Causa de muerte:

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ME ACCIDENTÉ"

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAIDA POR SISMEDICA MOVIL 170, POR AUXILIAR LUZ MARINA PEREZ, REFIERE QUE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO A LA ALTURA DEL KM 93 ALPES - VILLET, APROXIMADAMENTE A LAS 6:20 AM, REFIERE QUE SE MOVILIZABA EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA, REFIERE QUE RECIBIÓ GOLPE DE TRACTOCAMION EL CUAL INVADIÓ EL CARRIL DE LA MOTOCICLETA, SIN CAIDA AL PISO, PRESENTA TRAUMA A NIVEL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA ABRASIVA, ADEMAS PRESENTA DOLOR + EDEMA A NIVEL DE REGION DORSAL DE PIE IZQUIERDO, PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, NIEGA TRAUMA CRANEAL, NIEGA PERDIDA DE LA MEMORIA, POR LO CUAL CONSULTA

ANTECEDENTES GENERALES

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1069489867

Ingreso: 226316
Identificación: 35517856

Fecha de Impresión: domingo, 22 de mayo de 2022 3:14 p. m.

Nombres: DORIS

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Página 2/6

Médicos: > Fecha: 21/05/2022
CA DE MAMA DERECHA
Quirúrgicos: > Fecha: 21/05/2022
PTERIGION
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: > Fecha: 21/05/2022
NIEGA ALERGIAS
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos:
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: > Fecha: 21/05/2022
NIEGA
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: -- No Refiere --
Odontológicos: -- No Refiere --
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años):	-- No Refiere --	Número de Hijos Vivos:	-- No Refiere --
Ciclos (días) Cada:	-- No Refiere --	Número de Embarazos Etopicos:	-- No Refiere --
Duración Menstruación (días):	-- No Refiere --	Número de Partos:	-- No Refiere --
Ciclo Regular:	-- No Refiere --	Número de Mortinatos:	-- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años):	-- No Refiere --	Fecha de Última Menstruación:	-- No Refiere --
Número de Gestaciones:	-- No Refiere --	Fecha de Última Citología:	-- No Refiere --
Número de Cesarias:	-- No Refiere --	Fecha de Último Parto:	-- No Refiere --
Número de Abortos:	-- No Refiere --	Descripción Planificación:	-- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 141/83 mmHg TAM: 102,33 mmHg FC: 98 lpm FR: 18 rpm T: 35.7 °C SO2: 96% PESO: 0,000 KG TALLA: 155, CM
IMC: ,00 Kg/m² SCT:

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: N AN NORMOCEFALO, CABELLO BIEN IMPLANTADO
Ojos: N AN PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS
ORL: N AN MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES
Cuello: N AN CUELLO MOVIL, SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS
Torax: N AN TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, PULMONES CLAROS, BIEN VENTILADOS, SIN AGREGADOS PATOLOGICOS
Abdomen: N AN ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario: N AN G/U NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE PARA EDAD Y SEXO
Extremidades: N AN EXTREMIDADES SE EVIDENCIA EFEMA A NIVEL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, LEVE DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION, SE EVIDENCIA EFEMA A NIVEL DE REGION DORSAL DE PIE IZQUIERDO, DOLOR A LA PALPACION, DISMIUCION DE SENSIBILIDAD EN DEDOS DEL PIE.

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1069489867

Neurológica: N AN SNC: SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15
Piel: N AN SIN LESIONES

Observaciones:

ANALISIS

21/05/2022 8:34:35 a. m.

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN ES TRAJIDA POR SISMEDICA MOVIL 170, POR AUXILIAR LUZ MARINA PEREZ, REFIERE QUE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO A LA ALTURA DEL KM 93 ALPES - VILLETA, APROXIMADAMENTE A LAS 6:20 AM, REFIERE QUE SE MOVILIZABA EN CALIDAD DE OCUPANTE DE MOTOCICLETA, REFIERE QUE RECIBIÓ GOLPE DE TRACTOCAMION EL CUAL INVADIÓ EL CARRIL DE LA MOTOCICLETA, SIN CAIDA AL PISO, PRESENTA TRAUMA A NIVEL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON HERIDA ABRASIVA, ADEMÁS PRESENTA DOLOR + EDEMA A NIVEL DE REGION DORSAL DE PIE IZQUIERDO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE CONSCIENTE, ORIENTADA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SE EVIDENCIA EDEMA A NIVEL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, LEVE DOLOR A LA PALPACION, SE EVIDENCIA EDEMA A NIVEL DE REGION DORSAL DE PIE IZQUIERDO, DISMINUCION DE LA SENSIBILIDAD DE DEDOS DEL PIE, CON DIFICULTAD PARA LA MARCHA, POR LO CUAL DECIDO ORDENAR IMAGENES DIAGNOSTICAS, RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, RX DE PIE IZQUIERDO, INDICO ANALGESIA, REEVALORO CON RESULTADOS, SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES AFIRMAN ENTENDER Y ACEPTAN.

Profesional: RICARDO ANTONIO CASTELLANO MERCADO

MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1.1. URGENCIAS KTA

- 21/05/2022 10:18:10 a. m. REEVALORO PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE CONTUSION DEL ANTEBRAZO Y PIE IZQUIERDO, CON REPORTE DE RX DE ANTEBRAZO SIN EVIDENCIA DE ALTERACION OSEA, EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, RX DE PIE IZQUIERDO CON EVIDENCIA DE FRACTURAS A NIVEL DE FALANGES PROXIMALES DE 1ERO, 2DO, 3ERO Y 4TO DEDOS, SE EVIDENCIA LUXACION A NIVEL DE 5TO DEDO, PACIENTE ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, DADO A HALLAZGOS EN IMAGENES DIAGNOSTICAS SOLICITO INSUMOS PARA REALIZAR INMOVILIZACION CON FERULA DE YESO, SOLICITO VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, INDICO ANALGESIA, TRASLADO A SALA DE OBSERVACION, EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES AFIRMAN ENTENDER Y ACEPTAN.

Profesional: RICARDO ANTONIO CASTELLANO MERCADO

MEDICINA GENERAL

- 21/05/2022 3:08:10 p. m. se revisa rx que muestra fractura de falange proximal de 1 2 3 y 4 artoje, luxofractura de 5to metatarsiano
se considera requiere de manejo quirurgico, adicional se solicita tac para ampliacion dx y planeamiento, se explica dice entender y aceptar

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

- 21/05/2022 4:00:48 p. m. SEABRE FOLIO PARA ORDEN DE RADIOGRAFIA DE TOBILLO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

- 21/05/2022 4:12:53 p. m. TAC DE PIE Y TOBILLO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: DIEGO MAURICIO GUERRERO SINCHE

MEDICINA GENERAL

2.2. HOSPITALIZACION 4 PISO

- 21/05/2022 10:12:52 p. m. Paciente femenina de 59 años con diagnosticos:
Fractura de falange proximal de 1,2,3 y 4 dedo de pie izquierdo
Luxofractura de 5to metatarsiano
Fractura de maleolo peroneo
Antecedente de cancer de mama
- mastectomia total

Antecedentes

Alergico niega

Patologicos cancer de mama hace 15 años

Farmacologicos: quimioterapias radioterapias hace 15 años

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1069489867

Quirugicos: mastectomia total derecha
Toxicos niega

Estudios

Radiografía antebrazo izquierdo edema de tejidos blandos

Radiografía de pie izquierdo fractura de falange proximal de 1,2,3 y 4 dedo, luxofractura de 5 to metatarsiano
Tc cuello de pie izquierdo : sss trazo de fractura oblicuo, completo, ligeramente desplazado que compromete el aspecto más distal del maleolo peroneo

Analisis

Paciente femenina de 59 años que ingresa en contexto de accidente de transito en calidad de pasajera de motocicleta, recibio trauma contundente por automovil de carga pesada, se documento fracturade falange proximal de 1,2,3 y 4 to dedo ademas de luxofractura de 5to dedo, susceptible de manejo quirurgico. Servicio de ortopedia solicito tc de cuello de pie que evidencia fractura de maleolo peroneo, pendiente revisión de imagenes para definir conducta adicional. Ingres a clinicamente estable, dolor modulado Continua en vigilancia clinica, seguimiento por orotpedia, pendiente valoracion por anestesia y programacion de cirugia

Plan

Hospitalizacion general
Pendiente valoracion por anestesiologia
Pendiente definir tiempo quirurgico
Control signos vitales

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: ANGIE LORENA ALEGRE BERNAL

MEDICINA GENERAL

- 21/05/2022 10:28:33 p. m. 1. SE AUTORIZA PROCEIMIENTO QUIRURGICO
2. AYUNO DE 8 HORAS
3. SE EXPLICA DE MANERA CLARA Y SENCILLA RIESGO SY POSIBLES COMPLICACIONES ANESTEISCAS INCLUSIVE LA MUERTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: NICOLE OBANDO GUANCHA

ANESTESIOLOGIA

3. 3. CIRUGIA PRINCIPAL KTA

- 22/05/2022 9:29:20 a. m. paciente con cuadro descrito, ayer se solcita tac donde se encuentra fractura de perone distal en porcion muy pequeña que se considera fijacion dudosa, se comentara con cirugía de pie para definir manejo de dicho fragmento fracturario, se explica die entender y aceptar

cirugia hoy fracutras de artejos

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

- 22/05/2022 10:55:47 a. m. se abre folio para cargar imagenes intra operatorias y antibiotico profilactico.

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LUIS DAVID MONTEALEGRE TRUJILLO

MEDICINA GENERAL

- 22/05/2022 10:56:47 a. m. se carga imagenes

Tipo Estancia: GENERAL

Profesional: LUIS DAVID MONTEALEGRE TRUJILLO

MEDICINA GENERAL

- 22/05/2022 11:39:40 a. m. Hallazgo Operatorio:PIE IZQUIERDO CON FRACTURA DE 1 Y 2 FALANGE PROXIMAL CON PERDIDA DE CONTINUIDAD ÓSEA EN HALLUX. LUXO FRACTURA ARTICULAR DE 3 Y 4 ARTEJO CON EDEMA SEVERO DORSAL Y DEFORMIDAD DEL MISMO. LUXACIÓN TOTAL DE 5TO ARTEJO CON DAÑO DE LIGAMENTOS METATARSOFALÁNGICAS DORSALES. FRACTURA DE PERONÉ TIP WEBER A SUSCEPTIBLE DE MANEJO CERRADO

Detalle Quirurgico - Procedimientos:MARCACIÓN DE SITIO OPERATORIO PIE IZQUIERDO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA REGIONAL SE PROCEDE A REALIZAR:

VÍA 1 (1 Y 2 ARTEJO) SE REALIZA REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGE PROXIMAL DE AMBOS ARTEJOS CON CLAVOS DE KIRSCHNER LOGRADO MEJORAR ALINEACIÓN. POSTERIOR SE REALIZA INJERTO ÓSEO EN FALANGE PROXIMAL DE HALLUX CON INJERTO TOMADO DE AXIS Y RELLENANDO DEFECTO DE MANERA ADECUADA

VÍA 2 (3 , 4 Y 5 ARTEJO) SE REALIZA PLASTIA EN Z DORSAL TALLAJE, MARCACIÓN DE COLGAJO POR EDEMA SEVERO EN BASE DE FALANGES PASO A REALIZAR REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA DE 3 Y 4 CON CLAVOS K DESDE CAUDAL, POSTERIOR SE REALIZA

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1069489867

LIGAMENTORRAFIA DE LIGAMENTOS DORSALES DE METATARSO FALÁNGICO DORSAL DE 5TO DEDO POR LUXACIÓN TOTAL Y RUPTURA DE LOS MISMOS, CON SUTURA DE TRACCIÓN MECÁNICA, LOGRANDO RESTAURAR CONTINUIDAD DE LOS MISMOS. POSTERIOR SE REALIZA AVANCE DE PLASTIA EN Z REALIZADA EN PIE LOGRANDO CUBRIMIENTO ADECUADO Y SATISFACTORIO

VIA 3 SE REALIZA REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ WEBER A EN TIP, CON MANIOBRA DE EVERSIÓN FLEXIÓN DORSAL Y ADUCTO. POSTERIOR INMOVILIZACIÓN CON FÉRULA SUROPÉDICA
LAVADO PROFUSO, APOSITOS Y VENDAJES

CASA COMERCIAL
#4 CLAVOS K

Complicaciones: NO

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

COMPLICACIONES

Ninguna

PRONOSTICO

Bueno

RECOMENDACIONES

Ya dadas

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE		Confirmado	<input checked="" type="checkbox"/>
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		Confirmado	<input type="checkbox"/>
S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE		Confirmado	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS	Ingreso		Confirmado
S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE	Ingreso		Confirmado
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 21/05/2022 8:34:35 a. m.	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO. Interpretación: SIN EVIDENCIA DE ALTERACION OSEA	1	<input type="checkbox"/>
● 21/05/2022 8:34:35 a. m.	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA). Interpretación: SE EVIDENCIA FRACTURA A NIVEL DE FALANGES PROXIMALES DE 1ER, 2DO, 3ERO Y CUARTO DEDO, LUXACION A NIVEL DE 5 DEDO.	1	<input type="checkbox"/>
● 21/05/2022 10:18:10 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA. Interpretación: se revisa rx que muestra fractura de falange proximal de 1 2 3 y 4 artejo, luxofractura de 5to metatarsiano	2	<input type="checkbox"/>

se considera requiere de manejo quirurgico, adicional se solicita tac para ampliacion dx y planeamiento, se explica dice entender y aceptar

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1069489867

● 21/05/2022 3:08:10 p. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA.	3	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	1. SE AUTORIZA PROCEIMIENTO QUIRURGICO 2. AYUNO DE 8 HORAS 3. SE EXPLICA DE MANERA CLARA Y SENCILLA RIESGO SY POSIBLES COMPLICACIONES ANESTEISCAS INCLUSIVE LA MUERTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO	Folio Inter:	7
● 21/05/2022 4:12:53 p. m.	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES.	5	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	trazo de fractura oblicuo, completo, ligeramente desplazado que compromete el aspecto más distal del máleolo peroneo, asociado a aumento de la densidad de los tejidos blandos adyacentes del foco de fractura descrito con edema.	Folio Inter:	6
● 22/05/2022 10:56:47 a. m.	EQUIPO DE RADIOLOGIA PORTATIL CON FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN ART 27 PAR 4 LIT B.	10	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Material en adecuada posicion	Folio Inter:	12
● 22/05/2022 11:39:40 a. m.	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA).	11	<input type="checkbox"/>
Interpretación:	Material en adecuada posicion	Folio Inter:	12

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
21/05/2022 3:08:10 p. m.	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS).	3	<input type="checkbox"/>
21/05/2022 3:08:10 p. m.	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA.	3	<input type="checkbox"/>
21/05/2022 3:08:10 p. m.	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXION GENITALES) MAS DE CINCO.	3	<input type="checkbox"/>
21/05/2022 3:08:10 p. m.	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA.	3	<input type="checkbox"/>
21/05/2022 3:08:10 p. m.	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO).	3	<input type="checkbox"/>
21/05/2022 3:08:10 p. m.	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS).	3	<input type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
CEFAZOLINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G	<input type="checkbox"/>
DEXAMETASONA SODIO FOSFATO SOLUCION INYECTABLE 4 MG/ML/1 ML	<input type="checkbox"/>
DICLOFENACO SODICO 75MG (IV- IM) SOLUCION INYECTABLE X 3ML	<input type="checkbox"/>
NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG	<input checked="" type="checkbox"/>
TRAMADOL CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE 50 mg/mL/1 mL	<input type="checkbox"/>
CLORURO DE SODIO SOLUCION INYECTABLE 0.9 %/500 ML	<input type="checkbox"/>

Representante Legal: MEDIFACA IPS S.A.S.
Numero de Cedula: 900529056

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tar. Profesional # 1069489867

CERTIFICO QUE POR HALLAZGOS CLINICOS ENCONTRADOS EL USUARIO DORIS RAMIREZ AVILA IDENTIFICADO CON CC: 35517856 FUE VICTIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y REQUIRIO MANEJO MEDICO EN MEDIFACA IPS S.A.S.

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1069489867

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

RECOMENDACIONES

Ingreso: 226316

Fecha Historia: 22/05/2022 3:13:36 p. m.

Página 1/1

Número de Folio: 12

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CIRUGIA PRINCIPAL KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Tipo Documento: CC Numero: 35517856

Nombres: DORIS

Edad: 59 Años 05 Meses 21 Dias (01/12/1962)

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Sexo: FEMENINO

Teléfono: - 3144190069

Tipo Paciente: OTRO

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Tipo Afiliado: NO APLICA

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

RECOMENDACIONES

No requiere aislamiento obligato, continuar con lavado de manos uso de tapabocas y aislamiento social
Reconsultar si presenta dolor en extremidad, picos febriles

PLANTILLAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE		<input checked="" type="checkbox"/>
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE		<input type="checkbox"/>

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1069489867

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 226316 Fecha Historia: 22/05/2022 3:13:36 p. m. Página 1/1
Número de Folio: 12 Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CIRUGIA PRINCIPAL KTA
Dirección: CRA 7 Nro 13-95 Teléfono: 8439102

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Teléfono: - 3144190069
Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Historia N. : 35517856
Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 05 Meses 21 Días (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
ACETAMINOFEN TABLETA O CAPSULA 500 MG	Administrar 1 Gr cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 10 Dia(s)	10 Días	60

Cantidad en Letras: (Sesenta)			
NAPROXENO TABLETA O CAPSULA 250 MG	Administrar 250 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 8 Dia(s)	8 Días	24

Cantidad en Letras: (VeintiCuatro)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE		<input checked="" type="checkbox"/>
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE		<input type="checkbox"/>

(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)



4362848

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1069489867

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 226316

Fecha Historia: 22/05/2022 3:13:36 p. m.

Página 1/1

Número de Folio: 12

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CIRUGIA PRINCIPAL KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Nombres: DORIS

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Teléfono: - 3144190069

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856

Edad: 59 Años 05 Meses 21 Dias (01/12/1962)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA. EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA. Observaciones: CITA CONTROL CON DR MARTIN EN 10 DIAS	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE		<input checked="" type="checkbox"/>
S501	CONTUSION DE OTRAS PARTES DEL ANTEBRAZO Y DE LAS NO ESPECIFICADAS		<input type="checkbox"/>
S903	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DEL PIE		<input type="checkbox"/>


Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tarjeta Prof. # 1069489867

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Teléfono: - 3144190069
Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 05 Meses 20 Dias (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 21/05/2022
Fecha Final Incapacidad: 19/06/2022

Tipo Incapacidad: Ambulatorio NoDias: 30

Causa Ingreso: Accidente de tránsito Es Porroga:
Diagnostico: FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA



Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1069489867

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 228362 Fecha Historia: 02/06/2022 9:13:56 a. m. # Autorización: POP **Página 1/2**
Fecha Ingreso: 02/06/2022 8:13:09 a. m. Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Identificación: 35517856 Nombres: DORIS Apellidos: RAMIREZ AVILA
Número de Folio: 13 Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Nombres: DORIS Edad: 59 Años 06 Meses 01 Dias (01/12/1962)
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3144190069 Grupo: RH: !!
Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:
Profesión: INDEPENDIENTE

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico Observaciones Principal
S925 FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

OBJETIVO - ANALISIS

pacient en pop de 22 de mayo rafi de fractura en 1 2 3 4 y5 dedo de pie izquierdo. refiere sentirse bien, adecuado control de dolor, sin fiebre. niega resto

vendajes en posicion, no signos de infeccion, no secrecion por tractos de clavosi

se considera evolucion favorable, debe continuar con inmovilizacion hasta retiro de clavos. se explica. control en 1 mes con rx

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA).	Izquierda	02/06/2022 9:11:00 a. m.	1

Datos Clínicos Relevantes: TOMAR EN 20 DIAS

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 1 Mes(es) con la Especialidad de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESTINO

SALIDA

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA Identificación: 35517856
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Nombre: DORIS
Tarjeta Prof. # 1020756456 Apellido: RAMIREZ AVILA

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

SOLICITUD AYUDAS DIAGNOSTICAS EXTRAMURAL

Ingreso: 228362

Fecha Historia: 02/06/2022 9:13:56 a. m.

Página 1/1

Número de Folio: 13

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Nombres: DORIS

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Teléfono: - 3144190069

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856

Edad: 59 Años 06 Meses 01 Dias (01/12/1962)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA).	1

Datos Clínicos Relevantes: TOMAR EN 20 DIAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE		<input checked="" type="checkbox"/>



Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 1020756456

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

CONTROL CONSULTA EXTERNA

Ingreso: 228362

Fecha Historia: 02/06/2022 9:13:56 a. m.

Página 1/1

Número de Folio: 13

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Nombres: DORIS

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Teléfono: - 3144190069

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856

Edad: 59 Años 06 Meses 01 Dias (01/12/1962)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 1 Mes(es) con la Especialidad de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SERVICIOS DE CONTROL

Código	Servicio
--------	----------

890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.
--------	---

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
-------	-------------	---------------	-----------

S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE		<input checked="" type="checkbox"/>
------	---	--	-------------------------------------



Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 1020756456

Ingreso: 228362

Fecha Historia: 02/06/2022 9:13:56 a. m.

Autorización: POP

Página 2/2

Fecha Ingreso: 02/06/2022 8:13:09 a. m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 35517856

Nombres: DORIS

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Número de Folio: 13

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA



Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA

Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional # 1020756456

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA
Especialidad: ORTOPIEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1020756456

Identificación: 35517856
Nombre: DORIS
Apellido: RAMIREZ AVILA

Ingreso: 235037

Fecha Historia: 13/07/2022 10:18:18 a. m. # Autorización: SOAT

Página 2/2

Fecha Ingreso: 13/07/2022 9:11:56 a. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 35517856

Nombres: DORIS

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Número de Folio: 15

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

873333 RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA). Izquierda 13/07/2022 10:15:00 a. m. 1
Datos Clínicos Relevantes: RX D EPIE IZQUIERDO PARA PROXIMO CONTROL

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	Izquierda	10	<input type="checkbox"/>
Observaciones: REENTRENAMIENTO EN MARCHA CON USO DE MULETAS DESCARGA PROGRESIVA DE PESO				

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA.

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA.	1
Observaciones: CONTROL ORTOPEdia EN UN MES DR HANS MARTIN		

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 1 Mes(es) con la Especialidad de ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DESTINO

SALIDA

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1023912764

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1023912764

Identificación: 35517856
Nombre: DORIS
Apellido: RAMIREZ AVILA

Impreso el 13/07/2022 a las 10:18:25 Por el Usuario 1023912764 - ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA - KTA
Indigo Via Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S.A.S. Nit: 900529056-9

MEDIFACA IPS S.A.S.
NIT: 900529056-9
REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

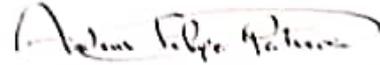
IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Direccion: CLL 7 N 89 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Telefono: - 3144190069
Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 07 Meses 19 Dias (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 20/07/2022 Consecutivo Anterior: 37897 Tipo Incapacidad: Ambulatorio NoDias: 30
Fecha Final Incapacidad: 18/08/2022 Causa Ingreso: Accidente de tránsito Es Porroga:
Diagnostico: FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE
Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA



Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA
Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1023912764

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO EXTRAMURAL

Ingreso: 235037

Fecha Historia: 13/07/2022 10:18:18 a. m.

Página 1/1

Número de Folio: 15

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Nombres: DORIS

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Teléfono: - 3144190069

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856

Edad: 59 Años 07 Meses 12 Dias (01/12/1962)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad	en Sitio
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10	<input type="checkbox"/>
	Observaciones: REENTRENAMIENTO EN MARCHA CON USO DE MULETAS DESCARGA PROGRESIVA DE PESO		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE 10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S923	FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO		<input checked="" type="checkbox"/>

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 1023912764

Impreso el 13/07/2022 a las 10:18:29 Por el Usuario 1023912764 - ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA - KTA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S.A.S. Nit: 900529056-9

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 235037

Fecha Historia: 13/07/2022 10:18:18 a. m.

Autorización: SOAT

Página 1/2

Fecha Ingreso: 13/07/2022 9:11:56 a. m.

Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 35517856

Nombres: DORIS

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Número de Folio: 15

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Nombres: DORIS

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Teléfono: - 3144190089

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: INDEPENDIENTE

Tipo Documento: CC Numero: 35517856

Edad: 59 Años 07 Meses 12 Dias (01/12/1962)

Sexo: FEMENINO

Grupo: O RH: Positivo

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico

S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Observaciones

Principal



OBJETIVO - ANALISIS

CONTROL

POST OPERATORIO DE 22 MAYO

OSTEOSINTESIS EN PIE IZQUIERDO AL PARECER FIJACION PERCUTANEA DEL 2,3,4 ARTEJO Y REDUCCION D ELA METATARSOFALANGICA DEL QUINTO DEDO DEL PIE

EXAMERN FISICO

MIEMBRO INFERIOR CON CAMBIOS DE COLORACION

ADEMAS EDEMA DE PIE Y CUELLO D EPIE

RADIOGRAFIAS

QUE MUESTRAN FRACTURAS EN AVANZADO ESTADO DE CONSOLIDACION

NO PERDIDA DE RELACION OSEA

AP

CUADRO DESCRITO POP DR MARTIN

SE DA CITA D ECONTROL DR HANS MARTION SE DA PRORROGA D EINCAPACIDAD SE INDICA TERAPIA FISICA

SE INDICA MANEJO ANALGESICO CON AMITRIPTILINA COMO NEUROMODULADOR DADO DOLOR DE CARACTERISTICAS NEUROPATICAS

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : SI No

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG	Administrar 25 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)	30 Dias	30

Indicaciones: PACIENTE CON DOLOR NEUROPATICO S EINICIA AMITRIPTILINA COMO NEUROMODULADOR

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
Profesional:	ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA	Identificación:	35517856	
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Nombre:	DORIS	
Tarjeta Prof. #	1023912764	Apellido:	RAMIREZ AVILA	

Impreso el 13/07/2022 a las 10:18:25 Por el Usuario 1023912764 - ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA - KTA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S.A.S. Nit: 900529056-9

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 235037 Fecha Historia: 13/07/2022 10:18:18 a. m. Página 1/1

Número de Folio: 15 Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Nombres: DORIS Edad: 59 Años 07 Meses 12 Días (01/12/1962)
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3144190069 Tipo Paciente: OTRO
Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA Tipo Afiliado: NO APLICA
S.A.
Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

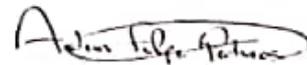
PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1
	Observaciones: CONTROL ORTOPEdia EN UN MES DR HANS MARTIN		

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S923	FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO		<input checked="" type="checkbox"/>



Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 1023912764

Impreso el 13/07/2022 a las 10:18:30 Por el Usuario 1023912764 - ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA - KTA
Indigo Via Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S A S, Nit. 900529056-9

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT 900529056-9

SOLICITUD AYUDAS DIAGNOSTICAS EXTRAMURAL

Página 1/1

Ingreso: 235037

Número de Folio: 15

Fecha Historia: 13/07/2022 10:18:18 a.m.

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Nombres: DORIS

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Teléfono: - 3144190069

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.

Tipo Documento: CC Numero: 35517856

Edad: 59 Años 07 Meses 12 Días (01/12/1962)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	1

Datos Clínicos Relevantes: RX D EPIE IZQUIERDO PARA PROXIMO CONTROL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S923	FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO		<input checked="" type="checkbox"/>

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 1023912764

Impreso el 13/07/2022 a las 10:18:29 Por el Usuario 1023912764 - ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA - KTA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S.A.S. NIT 900529056-9

MEDIFACA IPS S.A.S.
NIT: 900529056-9
REPORTE INCAPACIDADES

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Teléfono: - 3144190069
Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 05 Meses 20 Dias (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

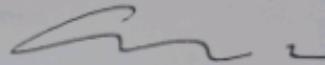
DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 21/05/2022
Fecha Final Incapacidad: 19/06/2022

Tipo Incapacidad: Ambulatorio NoDias: 30

Causa Ingreso: Accidente de tránsito Es Porroga:
Diagnostico: FRACTURA DE LOS HUÉSOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA



Profesional: EDUAR ENRIQUE SALCEDO MENDOZA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1069489867

MEDIFACA IPS S.A.S.
NIT: 900529056-9
REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Teléfono: - 3144190059
Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 06 Meses 19 Dias (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

DATOS DE LA INCAPACIDAD

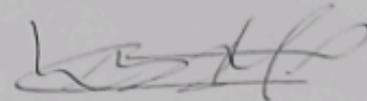
Fecha Inicial Incapacidad: 20/06/2022

Consecutivo Anterior: 37897 Tipo Incapacidad: Ambulatorio NoDías: 30
6

Fecha Final Incapacidad: 19/07/2022

Causa Ingreso: Accidente de tránsito Es Porroga:
Diagnostico: FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA



Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1020756456

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Teléfono: - 3144190069
Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 07 Meses 19 Días (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 20/07/2022
Fecha Final Incapacidad: 18/08/2022
Consecutivo Anterior: 37897 Tipo Incapacidad: Ambulatorio NoDias: 30
Accidente de tránsito Es Porroga:
Causa Ingreso: FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE
Diagnostico:

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA

Profesional: ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1023912764

MEDIFACA IPS S.A.S.
NIT: 900529056-9
REPORTE INCAPACIDADES

Página 1/1

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Teléfono: - 3144190069
Entidad: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 08 Meses 17 Días (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

DATOS DE LA INCAPACIDAD

Fecha Inicial Incapacidad: 18/08/2022
Fecha Final Incapacidad: 01/09/2022

Causa Ingreso: Accidente de tránsito
Diagnostico: FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO
Tipo Incapacidad: Ambulatorio
Es Porroga:
NoDias: 15

Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA



Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1032446459

Medifaca IPS S.A.S

NIT: 900529056

CONTROL DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Ingreso: 255304

Número Control:

DATOS DEL PACIENTE

Nombres:	DORIS RAMIREZ AVILA	Edad:	59 Años / 11 Meses / 7 Días
Tipo Documento:	CC Número: 35517856	Sexo:	FEMENINO
Dirección:	CLL 7 N 69 SUR JUAN 23	Nivel:	OTROS
Teléfono:	3023221706 - 3144190069		
Entidad:	COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A		

DATOS DE INGRESO

Entidad: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A Número Autorización: SOAT

Grupo de Atención:

Contrato:

Liquidación: No Aplica

Tipo de Riesgo: Accidente de Tránsito

Ingresó por: Consulta Externa

Causa Ingreso: Accidente de tránsito

Tipo de Ingreso: Ambulatorio

Fecha Ingreso: 8/11/2022 7:52:35 a. m.

UBICACION:

Unidad Funcional: K02 CONSULTA EXTERNA KTA

Centro de Atención: 001 MEDIFACA IPS SAS

Observaciones: TERAPIA FISICA INTEGRAL CANTIDAD 15 INICIA 8/11/2022

HOSPITALIZACION:

Fecha Hospitalización: 22/05/2022 3:24:00 p. m.

Gama: 408B

DATOS SOAT

Ingreso: 226316

Valor Remitido: \$ 8.540.000

Salario: 022 SALARIO MINIMO 2022

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO EXTRAMURAL

• Página 1/1

Ingreso: 249034

Fecha Historia: 03/10/2022 2:49 15 p. m.

Numero de Folio: 17

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Nombres: DORIS

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Teléfono: 3023221706 - 3144190069

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 10 Meses 02 Dias (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad	en Sitio
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES. Observaciones: PIE IZQUIERDO	1	<input type="checkbox"/>
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL. Observaciones: MANEJO SEDATIVO Y MOVILIDAD	15	<input type="checkbox"/>

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S925	FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE		<input checked="" type="checkbox"/>



Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA

Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 1032446459

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 249034 Fecha Historia: 03/10/2022 2:49:16 p.m. # Autorización: 50AT
 Fecha Ingreso: 03/10/2022 2:11:16 p.m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito
 Identificación: 35517856 Nombres: DORIS Apellidos: RAMIREZ AVILA
 Número de Folio: 17 Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
 Nombres: DORIS
 Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
 Teléfono: 3023221706 - 3144190069
 Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
 Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A
 Estado Civil: SOLTERA
 Profesión: INDEPENDIENTE

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
 Edad: 59 Años 10 Meses 02 Días (01/12/1962)
 Sexo: FEMENINO
 Grupo: O RH: Positivo
 Tipo Paciente: OTRO
 Tipo Afiliado: NO APLICA
 Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnóstico
 S925 FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

Observaciones Principal

OBJETIVO.- ANALISIS

POP 5 MESES DE EVOLUCION DE OST DE FRACTURAS INTRAARTICULARES DE FALANGES PROXIMALES DE PRIMERO A CUARTO ARTEJO ACTUALMENTE REFIERE DOLOR Y LIMITACION PARA MOVILIDAD.

EF. CICATRICEZ SANAS. MOVILIDAD DE PRMER Y SEGUNDO ARTEJO ACEPTABLES. RIGIDES DE MTF Y E INTERFALANGICAS DE TERCERO Y CUARTO, DE PREDOMINIO EL TERCERO NV CONSERVADO. DOLOR EN LOS 4 ARTEJOS.

RX. FX DE FALANGE PROXIMAL DE SEGUNDO Y PRIMERO CONSOLIDADAS. FXS INTRAARTICULARES DE FALANGE PROXIMAL DE TERCERO Y CUARTO DEDO.
 RX DE RODILLAS. DENTRO DE LIMITES NORMALES.

PLAN.
 SE PLANTEA REALIZAR INFILTRACION CON KENACORT A - EN PUNTOS DOLOROSOS.
 CONTINUAR CON FISIOTERAPIA.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES. Observaciones: PIE IZQUIERDO	Izquierda	1	<input type="checkbox"/>
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL. Observaciones: MANEJO SEDATIVO Y MOVILIDAD	Izquierda	15	<input type="checkbox"/>

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

RECOMENDACIONES

KENACORT A- FRASCO NO. 1

Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA	Identificación: 35517856
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Nombre: DORIS
Tarjeta Prof. # 1032446459	Apellido: RAMIREZ AVILA

Ingreso: 249034

Fecha Historia: 03/10/2022 2:49:15 p. m.

Autorización: SOAT

Página 2/2

Fecha Ingreso: 03/10/2022 2:11:15 p. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito

Identificación: 35517856

Nombres: DORIS

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Número de Folio: 17

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

LIDOCAINA SIN EPINEFRINA AL 2% - AMPOLLA NO. 1

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 30 Día(s) con la Especialidad de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESTINO

SALIDA



Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Profesional # 1032446459

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 1032446459

Identificación: 35517856

Nombre: DORIS

Apellido: RAMIREZ AVILA

MEDIFACA IPS S.A.S.
NIT: 900529056-9
CONTROL CONSULTA EXTERNA

Ingreso: 249034

Fecha Historia: 03/10/2022 2.49.15 p. m.

Página 1/1

Número de Folio: 17

Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA

Nombres: DORIS

Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA

Teléfono: 3023221706 - 3144190069

Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A

Tipo Documento: CC Numero: 35517856

Edad: 59 Años 10 Meses 02 Dias (01/12/1962)

Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO

Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 30 Dia(s) con la Especialidad de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SERVICIOS DE CONTROL

Código Servicio

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
S925 FRACTURA DE LOS HUESOS DE OTRO(S) DEDO(S) DEL PIE

Observaciones

Principal



Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA

Profesional: ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Tarjeta Prof. # 1032446459

Impreso el 03/10/2022 a las 14:58:59 Por el Usuario 1016075254 - PAULA ANDREA OTALORA BENITEZ - KTA
Indigo Vie Platform - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to MEDIFACA IPS S.A.S. Nit: 900529056-9



Paciente DORIS RAMIREZ AVILA

Fecha del estudio 19/09/2022 01:38 PM

Edad 59 año(s)

Documento de Identidad 35517856

873333-RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)

RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO.

HALLAZGOS:

Fracturas completas no desplazadas con consolidación adecuada a nivel de la falange proximal del primer, segundo y cuarto dedo.

Fractura conminuta y ligeramente desplazada de la falange proximal del tercer dedo.

Osteopenia difusa.

Relaciones articulares conservadas.

Edema de tejidos blandos.

OPINION:

FRACTURAS DESCRITAS.

Cordialmente

CAROLINA MORALES

Médico Radiólogo

RM 52705799

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 239064 Fecha Historia: 06/08/2022 12:29:31 p. m. # Autorización: SOAT Página 1/2
Fecha Ingreso: 06/08/2022 10:54:27 a. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito
Identificación: 35517856 Nombres: DORIS Apellidos: RAMIREZ AVILA
Número de Folio: 16 Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Nombres: DORIS Edad: 59 Años 08 Meses 05 Dias (01/12/1962)
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA Sexo: FEMENINO
Teléfono: - 3144190069 Grupo: O RH: Positivo
Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Tipo Paciente: OTRO
Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A. Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA Grupo Étnico:
Profesión: INDEPENDIENTE

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
S923	FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO		<input checked="" type="checkbox"/>

OBJETIVO - ANALISIS

CONTROL DE OSTEOSINTESIS DE FALANGES PROXIMALES DE PRIMER A CUARTO ARTEJO PIE IZQUIERDO 22/05/2022 DR HANS. REFIERE DOLOR EN PIE CON LA MARCHA. NIEGA FIEBRE O SIGNOS DE INFECCION LOCAL. YA HA REALIZADO 10 FISIOTERAPIAS.

EF. PIE IZQUIERDO CON ARTEJOS ALINEADOS. CON RIGIDEZ DE INTERFALANGICAS Y DOLOR EN A LA MOVILIZACION. DOLOR EN CARA LATERAL Y MEDIAL DEL TOBILLO. EDEMA BIMALELAR .

PLAN.

RETIRO DE MULETAS.
CONTROL EN 2 MESES CON NUEVA RADIOGRAFIA. RX DE RODILLA DERECHA POR PRESENTAR DOLOR Y EDEMA MEDIAL.
ULTIMA INCAPACIDAD
VALORACION POR PSICOLOGIA POR LABILIDAD EMOCIONAL.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA).	Izquierda	06/08/2022 12:27:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: EN 2 MESES				
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL).	Derecha	06/08/2022 12:27:00 p. m.	1
Datos Clínicos Relevantes: PARA EL CONTROL				

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL.	Izquierda	10	<input type="checkbox"/>
Observaciones: REHABILITACION Y MOVILIDAD . RETIRO DE MULETAS				

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA.

Profesional:	ARLEX FABIAN BELTRAN POVEDA	Identificación:	35517856
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Nombre:	DORIS
Tarjeta Prof. #	1032446459	Apellido:	RAMIREZ AVILA

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Página 1/2

Ingreso: 235037 Fecha Historia: 13/07/2022 10:18:18 a. m. # Autorización: SOAT
Fecha Ingreso: 13/07/2022 9:11:56 a. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito
Identificación: 35517856 Nombres: DORIS Apellidos: RAMIREZ AVILA
Número de Folio: 15 Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Teléfono: - 3144190069
Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A
Estado Civil: SOLTERA
Profesión: INDEPENDIENTE

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 07 Meses 12 Dias (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Grupo: O RH: Positivo
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Observaciones Principal

OBJETIVO - ANALISIS

CONTROL
POST OPERATORIO DE 22 MAYO
OSTEOSINTESIS EN PIE IZQUIERDO AL PARECER FIJACION PERCUTANEA DEL 2,3,4 ARTEJO Y REDUCCION D ELA METATARSOFALANGICA DEL QUINTO DEDO DEL PIE

EXAMERN FISICO
MIEMBRO INFERIOR CON CAMBIOS DE COLORACION
ADEMAS EDEMA DE PIE Y CUELLO D EPIE

RADIOGRAFIAS
QUE MUESTRAN FRACTURAS EN AVANZADO ESTADO DE CONSOLIDACION
NO PERDIDA DE RELACION OSEA

AP
CUADRO DESCRITO POP DR MARTIN
SE DA CITA D ECONTROL DR HANS MARTION SE DA PRORROGA D EINCAPACIDAD SE INDICA TERAPIA FISICA
SE INDICA MANEJO ANALGESICO CON AMITRIPTILINA COMO NEUROMODULADOR DADO DOLOR DE CARACTERISTICAS NEUROPATICAS

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : SI No

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
AMITRIPTILINA TABLETA 25 MG	Administrar 25 mg cada 24 Hora(s) de forma ORAL por 30 Dia(s)	30 Días	30
Indicaciones: PACIENTE CON DOLOR NEUROPATICO S EINICIA AMITRIPTILINA COMO NEUROMODULADOR			

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
Profesional:	ANDRES FELIPE PEDREROS ALMECIGA	Identificación:	35517856	
Especialidad:	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	Nombre:	DORIS	
Tarjeta Prof. #	1023912764	Apellido:	RAMIREZ AVILA	

MEDIFACA IPS S.A.S.

NIT: 900529056-9

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Página 1/1

Ingreso: 232020 Fecha Historia: 23/06/2022 10:51:10 a. m. # Autorización: SOAT
Fecha Ingreso: 23/06/2022 10:03:09 a. m. Causa del Ingreso: Accidente de tránsito
Identificación: 35517856 Nombres: DORIS Apellidos: RAMIREZ AVILA
Número de Folio: 14 Ubicación: MEDIFACA IPS SAS - CONSULTA EXTERNA KTA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMIREZ AVILA
Nombres: DORIS
Dirección: CLL 7 N 69 SUR JUAN 23 - FACATATIVA - FACATATIVA
Teléfono: - 3144190069
Entidad Responsable: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
Seguridad Social: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS S.A
Estado Civil: SOLTERA
Profesión: INDEPENDIENTE

Tipo Documento: CC Numero: 35517856
Edad: 59 Años 06 Meses 22 Dias (01/12/1962)
Sexo: FEMENINO
Grupo: RH: !!
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10 Diagnostico
S923 FRACTURA DE HUESO DEL METATARSO

Observaciones Principal



OBJETIVO - ANALISIS

paciente en pop de 22 de mayo rafi de artejos 1 2 3 y 4 y luxofractura de metatarso falange del 5. refiere sentirse bien. dolor controlado.

se considera retiro de ferula y clavos no sings de infeccion

se considera control con rx en 15 dias. dice entender y aceptar

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 15 Dia(s) con la Especialidad de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESTINO

SALIDA

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Profesional # 1020756456

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

Profesional: HANS MARTIN VIRACACHA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 1020756456

Identificación: 35517856
Nombre: DORIS
Apellido: RAMIREZ AVILA



**Alcaldía Municipal de
Albán**
INSPECCION MUNICIPAL DE
POLICIA

Albán mayo, 24 del 2022

INSPOL CA-21-45

Doctora.
CLAUDIA ALEXANDAR CAMACHO BUSTOS
Fiscal local
Albán – Cundinamarca

Asunto: RADICADO INFORMES DE TRANSITO 025
Ref. LESIONES PERSONALES.

Cordial saludo,

Con el mayor respeto y con el ánimo dar trámite judicial a accidente No 025 acaecido día 21 de mayo en la jurisdicción del Municipio de Albán – Cundinamarca, procede este despacho a remitir elementos de prueba que servirán de base para proceso judicial correspondiente a su competencia.

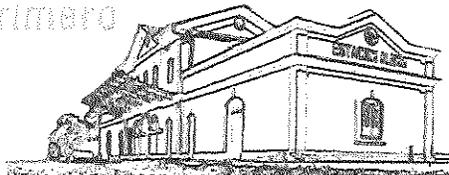
De igual forma se deja a disposición de la Fiscalía los vehículos motocicleta Placas QTR170 y vehículo de placas SNT868

ELEMENTOS DE PRUEBA

- Informe del primer respondiente en accidente de tránsito.
- Informe policivo en accidente de tránsito
- Registro fotográfico
- Registro documental vehículo 1
- Registro documental vehículo 2
- Formatos FPJ 7 formato FPJ 8 con los anexos de inventarios de vehículos (cadena de custodia).
- Original dictamen médico de embriaguez señor Benjamín Torres Ramírez

Porque mi gente es lo primero

Palacio Municipal. Carrera 3 # 1 - 38
Teléfono: 320 333 17 63
www.alban-cundinamarca.gov.co





**Alcaldía Municipal de
Albán**
INSPECCION MUNICIPAL DE
POLICIA

- Original dictamen médico de embriaguez señor Edwin Augusto Medina Gallo
- Solicitud de Análisis de EMP YE-FPJ-12 de la señora Doris Ramírez Ávila C.c 35517856

Se aportan 28 folios útiles en original.

Autoridad que expide el presente documento.

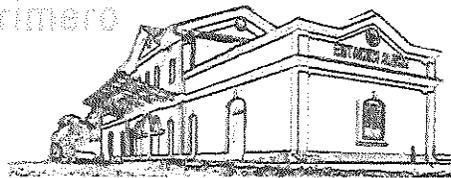
ADRIÁN FERNANDO VARGAS OSORIO

Inspector Municipal de Policía
Albán – Cundinamarca

Proyecto: Claudia Ospina Contratista inspol
Reviso y aprobó: Jacqueline sarmiento López

Porque mi gente es lo primero

Palacio Municipal. Carrera 3 # 1 - 38
Teléfono: 320 333 17 63
www.alban-cundinamarca.gov.co





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE ALBAN
INFORME POLICIVO DE ACCIDENTE DE TRANSITO
025

La suscrita Inspectora de Policía (E) de Albán – Cundinamarca, en ejercicio de sus funciones establecidas en la ley 1801 de 2016 Art 206 numeral 4, desarrollada por la ley 1383 de 2010 artículo 2, modificada por el artículo 3 de la ley 769 de 2002, que consagra:

“Artículo 3o. Autoridades de tránsito. Para los efectos de la presente ley entiéndase que son autoridades de tránsito, en su orden, las siguientes:

- El ministerio de transporte
- Los Gobernadores y los alcaldes.
- Los organismos de tránsito de carácter departamental, municipal o Distrital.
- La Policía Nacional a través de la Dirección de Tránsito y Transporte.
- **Los Inspectores de Policía**, los Inspectores de Tránsito, Corregidores o quien haga sus veces en cada ente territorial.
- La Superintendencia General de Puertos y Transporte.
- Las Fuerzas Militares para cumplir exclusivamente lo dispuesto en el parágrafo 5o de este artículo.
- Los Agentes de Tránsito y Transporte.” Negrilla fuera del texto original.

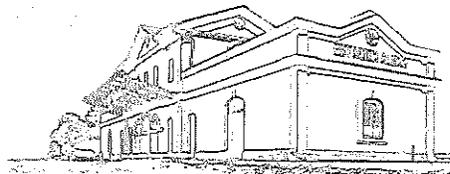
Y en concordancia con la resolución No 133 del 20 de mayo de 2021, expedida por la alcaldesa Municipal de Albán – Cundinamarca, que delego en cabeza de este despacho la función de tránsito en la jurisdicción del municipio.

Procede a realizar informe de policía en accidente de tránsito, previa petición de la información, esto es; propietario o implicado directamente en el siniestro de tránsito, en concordancia con la Ley 1266 de 2008 Art. 5° Literales (a, b, c, d, e, f, g) y el Núm. 4 del Art. 24 de la Ley 1437 de 2011; dejando en primera instancia las siguientes acotaciones:

1. El municipio de Albán – Cundinamarca, no cuenta con el convenio vigente para el apoyo de uniformados de policía urbanos y nacionales de tránsito, que logren de manera **IDÓNEA** realizar los procedimientos en caso de accidentes en la jurisdicción del municipio, dejando así en cabeza de este despacho la competencia base de dichos procedimientos.
2. La secretaria de tránsito y transporte de Villeta - Cundinamarca, quien ejerce competencia para el municipio de Albán – Cundinamarca, no aporto

Porque mi gente pueda vivir mejor

Palacio Municipal, Carrera 3 # 1 - 3S
Teléfono: 320 333 17 63
www.alban-cundinamarca.gov.co





Alcaldía Municipal de Albán

INSPECCIÓN MUNICIPAL DE POLICIA

al suscrito Inspector de Policía formato IPAT (Informe Policial de Accidentes de Tránsito) como elemento idóneo al requerimiento en caso de accidentes de tránsito; hecho que genera un vacío primario al procedimiento de levantamiento de croquis e información aportada a las partes.

3. Sin perjuicio de lo anterior y con el fin de dar atención a las necesidades de la comunidad, se procede a remitir o diligenciar informe de policía con las salvedades relacionadas.

RELACION FACTICA

1.	Accidente atendido a las 7:58 a.m. del 21 de mayo de 2022, vía telefónica por parte de la Concesionaria Panamericana.
2.	Siendo las 8:32 a.m., se observó que los vehículos no se encontraban en el lugar de los hechos, éstos se encontraban en el parqueadero al frente de la Bomba de la Brio – Albán, teniendo en cuenta que según el conductor de la moto persiguió el tracto camión hasta la bomba de Albán, donde se procedió a realizar registro fotográfico.
3. Versión 1	Versión vehículo (1): “Yo venía bajando Albán-Sasaima, venía en mi carril, el tracto camión iba invadiendo el otro carril y fue cuando con mi acompañante sentimos que yo alcance a irme a un costado en la curva y con la parte de atrás le pegó a mi acompañante.”
4 Versión 2	Versión vehículo (2): “Yo venía subiendo cuando apareció la moto y yo continúe en mi camino, en el punto ciego yo no lo vi hasta cuando me alcanzó en la bomba de Albán.”

CONCILIACION A LOS DAÑOS CAUSADOS

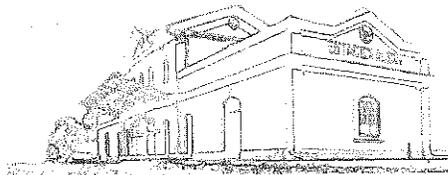
SI					
NO	X				
INFORME DESCRIPTIVO VEHICULO 1					
LUGAR	ALBAN – CUNDINAMARCA – PR 93+000				
CLASE DE VEHÍCULO: Motocicleta	Marca: BAJAJ	Línea: PULSAR 200 NS	Modelo: 2015	CC 199	Servicio: PARTICULAR
PLACA	QTR17D				
COLOR	AZUL ANTARTICA				
NOMBRE CONDUCTOR	BENJAMIN TORRES RAMÍREZ				
DOCUMENTO	C.C.	1.070.969.053 DE FACATATIVÁ			

Porque mi gente

Palacio Municipal, Carrera 3 # 1 - 55

Teléfono: 320 333 17 63

www.alban-cundinamarca.gov.co





Alcaldía Municipal de
Albán
INSPECCION MUNICIPAL DE
POLICIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
MUNICIPIO DE ALBAN
INFORME POLICIVO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL LUGAR
DE LOS HECHOS

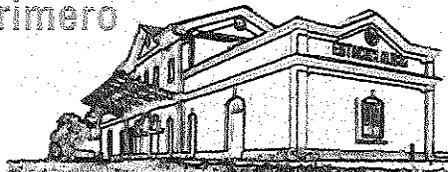
026

RELACION FACTICA

1	FECHA: Mayo 21/2022 HORA: 7:58 am				
2	PUNTO DE REFERENCIA: ALBAN CUNDINAMARCA - PR 93+000				
3					
4					
Versión vehículo (1)	Yo venia bajando Alban-Dasaima, venia en mi carril, el tractorcarrion iba invadiendo el otro carril y fue cuando con mi acompañante sentimos q' yo alcance a irme a un costado en la curva y con la parte de atrás le pego a mi acompañante.				
Versión Vehículo (2)	Yo venia subiendo cuando apareció la moto y yo continúe en mi camino, en el punto ciego yo no lo vi hasta cuando me alcanzó en la bomba de Albán.				
Versión vehículo (3)					
CONCILIAN LOS DAÑOS CAUSADOS					
SI:					
NO: <input checked="" type="checkbox"/>	MOTIVO: LESIONADO				
➤ INFORME DESCRIPTIVO VEHICULO 1					
CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA	Marca: BAJAJ	Línea: PULSAR 200 NS	Modelo: 2015	CC: 199	Servicio: Particular
PLACA	QTR17D				
COLOR	AZUL ANTARTICA				
NOMBRE CONDUCTOR	NOM: Benjamín Torres Ramírez			AP:	

Porque mi gente es lo primero

Palacio Municipal, Carrera 3 # 1 - 38
Teléfono: 320 333 17 63
www.alban-cundinamarca.gov.co





Alcaldía Municipal de Albán
INSPECCIÓN MUNICIPAL DE POLICIA

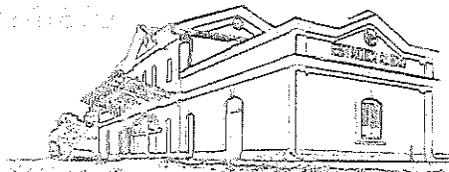
DE IDENTIDAD			
NUMERO DE LICENCIA	1070969053		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	LUIS YAIR CALDERON BOCANEGRA		
TESTIGOS	NO RELACIONADOS		
DAÑOS	LESIONADOS		
LESIONADOS	SI: X	NO:	Nro.: 1
PRUEBAS	1. DOCUMENTAL	2. FOTOGRAFICA	
LESIONADOS	DORIS RAMIREZ	C.C. No.	35.517.856 DE FACATATIVÁ
ASEGURADORA	NO REPORTA		
PRUEBA ALCOHOLEMIA	SI		
ANEXOS - VEHICULO 1			
1	DOCUMENTAL		
2	FOTOGRAFICA		

INFORME DESCRIPTIVO VEHICULO 2

LUGAR	ALBAN – CUNDINAMARCA – PR 93+000				
CLASE DE VEHICULO	Marca: KENWORTH	Línea: T800	Modelo: 2013	CC 15000	Servicio: Público
PLACA	SNT868				
COLOR	NARANJA CAFÉ				
NOMBRE CONDUCTOR	EDWIN AUGUSTO MEDINA GALLO				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C.	1052379703 DUITAMA			
No DE LICENCIA	1052379703				
NOMBRE DEL PROPIETARIO	GERMAN FONSECA				
TESTIGOS	NO RELACIONADOS				
DAÑOS	NO REFERENCIADO				
LESIONADOS	SI:	NO: X	Nro.:		
PRUEBAS	1. DOCUMENTAL	2. FOTOGRAFICA	3.		
ASEGURADORA	NO REPORTA				
PRUEBA ALCOHOLEMIA	SI				
ANEXOS - VEHICULO 2					
1	DOCUMENTAL				
2	FOTOGRAFICA				

Porque mi gente es lo primero

Palacio Municipal, Carrera 3 # 1 - 3S
Teléfono: 320 353 17 63
www.alban-cundinamarca.gov.co





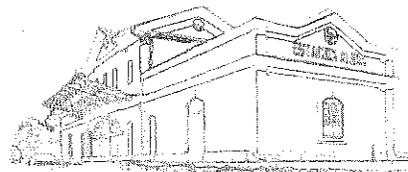
Alcaldía Municipal de Albán
INSPECCIÓN MUNICIPAL DE POLICIA

Autoridad que expide el presente documento.

JACQUELINE SARMIENTO LÓPEZ
INSPECTORA MUNICIPAL DE POLICIA (E)
ALBAN – CUNDINAMARCA

Porque mi gente

Palacio Municipal, Carrera 3 # 1 - 58
Teléfono: 320 333 17 63
www.alban-cundinamarca.gov.co



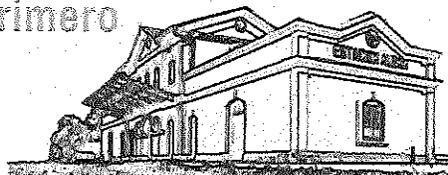


**Alcaldía Municipal de
Albán**
INSPECCION MUNICIPAL DE
POLICIA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC	1070969053 facultativo			
NUMERO DE LICENCIA	1070969053				
DIRECCION	Departamento:	Ciudad:	Dirección:		
	Cundinamarca	facultativo	Cll 7#69 Sur Barrio Juan 23		
TELEFONO	WhatsApp:	3209553894	Móvil:	3209553894	
NOMBRE DEL PROPIETARIO	Nom:	Luis Yair Calderon Bocanegra		AP: CC 1072006310	
TESTIGOS	Nom:	NO REFERENCIADOS		AP	
DAÑOS					
LESIONADOS	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	Nro:	1	
PRUEBAS	1. Documental 2. fotogràfico				
ASEGURADORA					
PRUEBA ALCOHOLEMIA	NO				
ANEXOS VEHICULO 1					
1	Documental				
2	fotogràfico				
> INFORME DESCRIPTIVO VEHICULO 2					
CLASE DE VEHICULO	Marca:	Línea:	Modelo:	CC:	Servicio:
	KENWORTH	T800	2013	15000	Público
PLACA	SNT 868				
COLOR	NARANJA CAFE				
NOMBRE CONDUCTOR	Edwin Augusto Medina Gallo				
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.C	1052379703 Duitama			
No DE LICENCIA	1052379703				
DIRECCION	Departamento:	Casanare	Cll 17A # 13-17 Barrio Libertades Alto		
TELEFONO	WhatsApp:	3108495298	Móvil:	3108495298	
NOMBRE DEL PROPIETARIO	German fonseca				
TESTIGOS	Nom:	NO REFERENCIA		AP	
DAÑOS					
LESIONADOS	SI: <input type="checkbox"/>	NO: <input checked="" type="checkbox"/>	Nro:		

Porque mi gente es lo primero

Palacio Municipal, Carrera 3 # 1 - 38
Teléfono: 320 333 17 63
www.alban-cundinamarca.gov.co





Alcaldía Municipal de
Albán
INSPECCION MUNICIPAL DE
POLICIA

PRUEBAS	Documental fotográfico			
ASEGURADORA				
PRUEBA ALCOHOLEMIA	SI			
ANEXOS - VEHICULO 2				
1	Documental			
	fotográfico			

Se notifica a los implicados los medios de contacto y solicitud de informe policivo en accidente de tránsito.

Autoridad que expide el presente documento.

P/ Jacqueline Sarmiento López
ADRIAN FERNANDO VARGAS OSORIO
INSPECTOR MUNICIPAL DE POLICIA (E)
ALBAN - CUNDINAMARCA

Vehículo 1

** Benjamin Torres R*

Vehículo 2

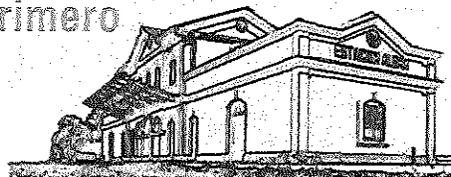
** Edacalles*

Vehículo 3

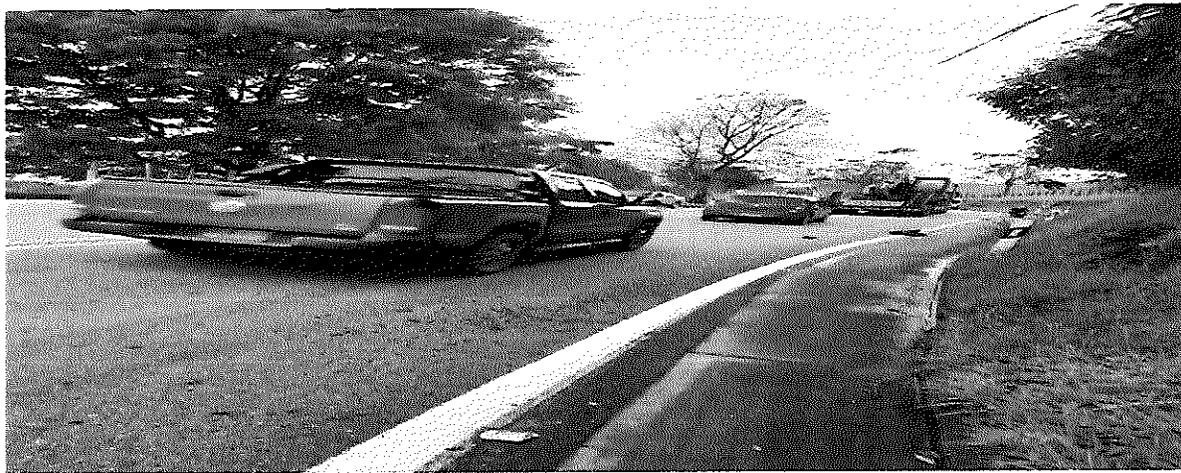
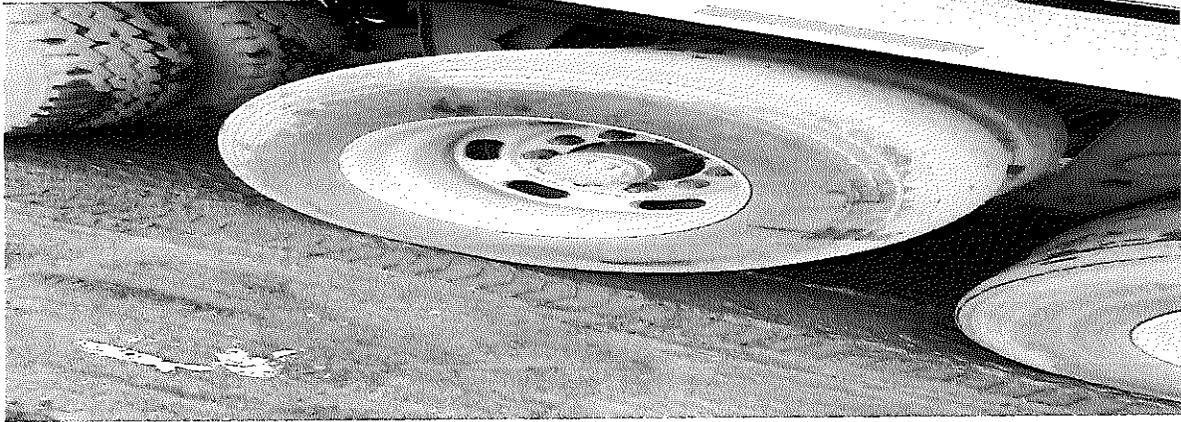
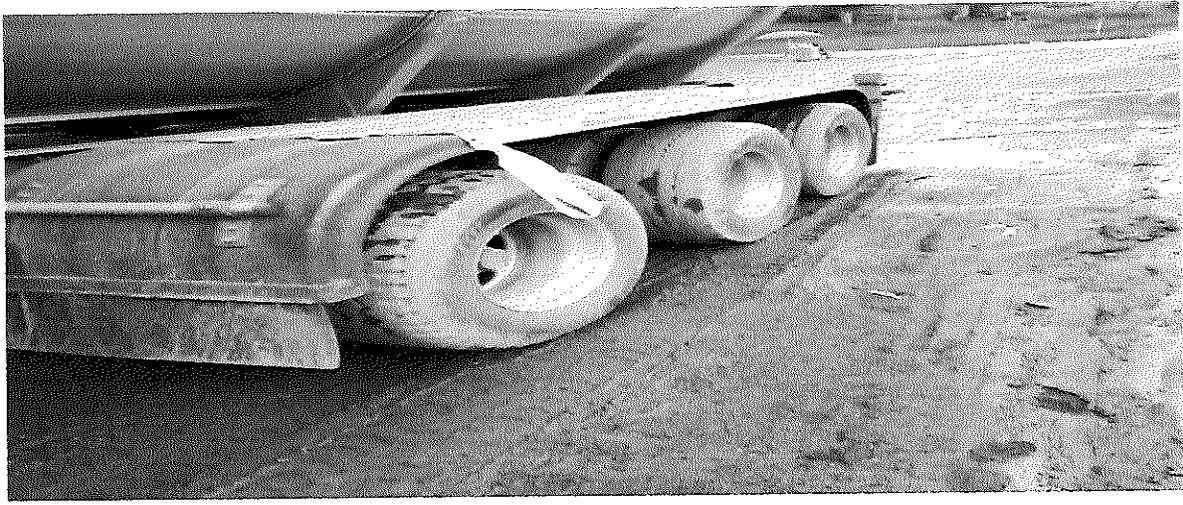
Se toma registro fotográfico en un lugar distinto de los hechos dado que los vehículos se desplazaron hasta parqueadero al frente de la bomba Briño - Albán.

Porque mi gente es lo primero

Palacio Municipal, Carrera 3 # 1 - 38
Teléfono: 320 333 17 63
www.alban-cundinamarca.gov.co



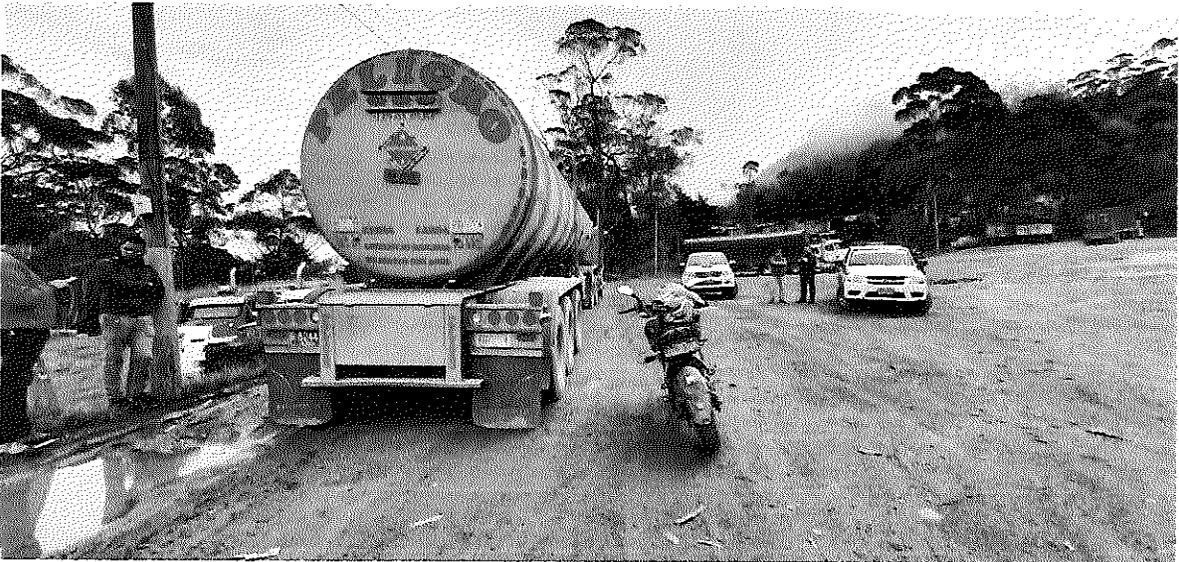
ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN



ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN



ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN



ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN



 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1052379703

Libertad y Orden
NOMBRE
EDWIN AUGUSTO MEDINA GALLO

FECHA DE NACIMIENTO **27-08-1986** SANGRE-RH **O+**

FECHA DE EXPEDICIÓN **30-12-2019**

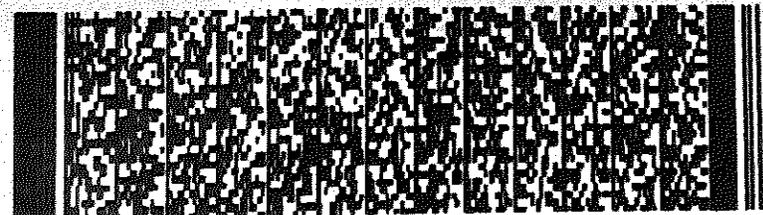
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	30-12-2029	PARTICULAR
C3	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA, BUS Y ARTICULADO	30-12-2022	PUBLICO



COSMO-ID-L2-19

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000043613

ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN


MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCIÓN DE TRANSPORTE Y TRÁNSITO
SUBDIRECCIÓN DE TRANSPORTE

40813003012


 * 0 1 1 6 7 7 3 *

No. **0116773**

\$ **34000**
VALOR

No. PLAQUETA RS2446		FECHA 03 07 2013		TIPO DE TRAMITE MATRICULA INICIAL	
TIPO DE CARROCERIA TANQUE		MODELO 2014	No. DE EJES 3	MARCA TODO TRAILER	REFERENCIA SS-R20/24
ANCHO 2.60	ALTO 3.80	LARGO 13.00	VOL. POSTERIOR 1.13	PESO VACIO 8.90	CAPACIDAD DE DISEÑO (1) 35.00
VARGAS MANCIPE ANA VICTORIA PROPIETARIO					
TIPO DE DOCUMENTO C.C.		NÚMERO DE DOCUMENTO NIT 39690146			
DIRECCIÓN TERRITORIAL D.T. SANTANDER			FIRMA AUTORIZADA LUZ ALBA CHAVES B		

(1) EL PESO BRUTO VEHICULAR COMBINADO (P.B.V.) ESTARÁ DETERMINADO POR LA CAPACIDAD DE DISEÑO DEL SEMIRREMOQUE, EL PESO DEL SEMIRREMOQUE VACIO Y EL PESO Y CONFIGURACIÓN DEL TRACTOCAMIÓN.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE


10005400413

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

PLACA SNT868	MARCA KENWORTH	LÍNEA T800	MODELO 2013
CILINDRADA CC 15.000	COLOR NARANJA CAFE	SERVICIO PÚBLICO	
CLASE DE VEHICULO TRACTOCAMION	TIPO CARROCERIA SRS	COMBUSTIBLE DIESEL	CAPACIDAD Kg/PSJ 0
NÚMERO DE MOTOR 79590552	REG VIN N 3WKDD40X3DF715454		
NÚMERO DE SERIE 715454	REG N	NÚMERO DE CHASIS 715454	REG N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) FONSECA GERMAN			IDENTIFICACIÓN C.C. 79298476

ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.052.379.703

NÚMERO

MEDINA GALLO
APELLIDOS

EDWIN AUGUSTO
NOMBRES

Edwin A Medina
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1986
DUITAMA
(BOYACA)

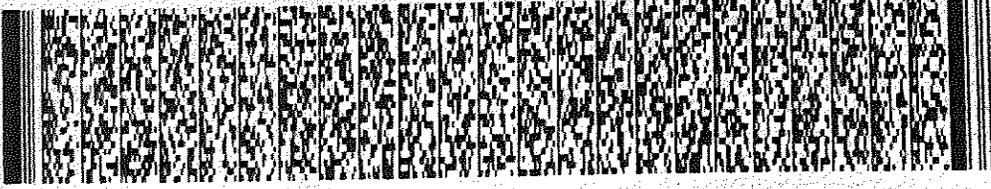
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-AGO-2004 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

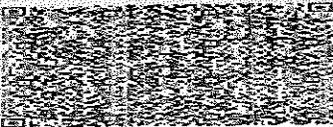


P-0707900-34131491-M-1052379703-20060215 0168806041A 02 157024431

ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTES
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

RUNT
REGISTRO NACIONAL DE VEHÍCULOS



CERTIFICADO DE REVISION TECNICO MECANICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 4102022000

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO
Entidad que expide el certificado: COA DE LOS LLANOS LIMITADA
NIT: 900273441 No. de Certificado de Acreditación: 12-614-028-002
Fecha de expedición: 2021/06/21 Fecha de vencimiento: 2022/06/21

DATOS VEHICULO

PLACA:	5NTR68	CLASE:	TRACTOCAMION
MARCA:	KENWORTH	MODELO:	2013
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	25000	NRO. MOTOR:	79500562
NRO. CHASIS:	715454	VIN:	3WKDD40X3DF715454
LÍNEA:	TS00		
COLOR:	NARANJA CAFÉ		
NOMBRE PROPIETARIO:	GERMAN FONSECA		

FIRMA DEL RESPONSABLE
Xiomara Maritza Mora Perez

Concesión RUNT S.A. / NIT 609.163.900-4 / Colombia / Avenida El Guano Línea Nacional 0780000000007 www.runt.com.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.070.969.053**

TORRES RAMIREZ
APELLIDOS

BENJAMIN
NOMBRES

Benjamin Torres R
FIRMA



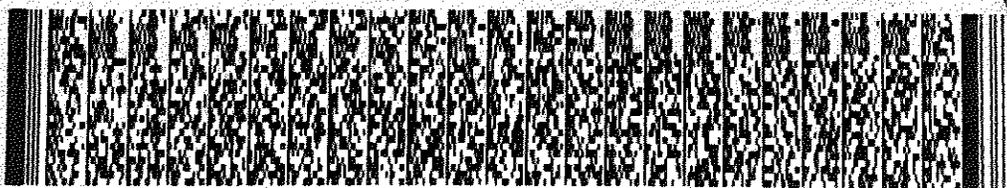
ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN



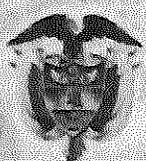
FECHA DE NACIMIENTO **18-ENE-1994**
AMBALEMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-2012 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1507600-00363846-M-1070969053-20120303 0029394426A 1 37978355



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1070969053

Libertad y Orden

NOMBRE
BENJAMIN TORRES RAMIREZ

FECHA DE NACIMIENTO SANGRE-RH
18-01-1994 **O+**

FECHA DE EXPEDICION
05-07-2017

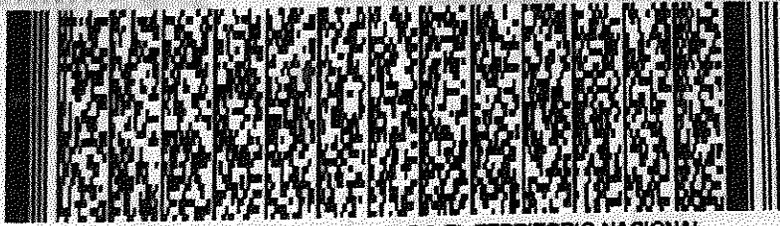
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
SDM - BOGOTA D.C.

ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	03-04-2024	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	05-07-2027	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	05-07-2020	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC06000418985



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



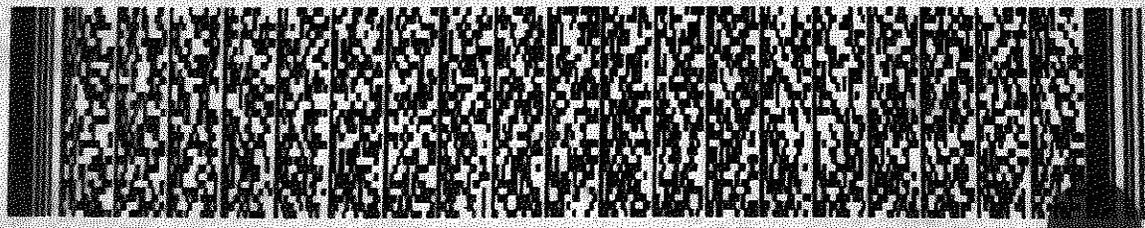
LIBERTAD y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10008592040

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
QTR17D	BAJAJ	PULSAR 200 NS	2015
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
199	AZUL ANTARTICA	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
JLZCEA69178	N	9FLA36FZXFBH47446	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9FLA36FZXFBH47446	N	9FLA36FZXFBH47446	N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)		IDENTIFICACIÓN	
CALDERON BOCANEGRA LUIS YAIR		C.C. 1072006310	

ACCIDENTE DEL 21MAYO/22 PR 93+000 MOTO CON TRACTOCAMIÓN

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE *****	POTENCIA HP 23		
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 902014000159942	I/E I	FECHA IMPORT. 23/08/2014		PUERTAS 0
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD				
PRENDA - MOVIAVAL S.A.S.				
FECHA MATRÍCULA 11/12/2014	FECHA EXP. LIC. TTO. 11/12/2014	FECHA VENCIMIENTO *****		
ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA				



LT02002826918



RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA - FPJ-7

2. No. ID

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA ORIGINAL

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	ANO	CONSECUTIVO

3. FECHA Y HORA DE RECOLECCIÓN

4. LLAZGO

NÚMERO DEL EMP. Y EF	
CANTIDAD	

5. SITIO O LUGAR DE HALLAZGO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

DIRECCIÓN: PR. 935000

UBICACIÓN: NIVAN COND. MARCA

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ENCONTRÓ EL EMP. Y EF

6. DESCRIPCIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

Placas - GTR RD. Marca Bajaj Inea Pulsa 500 N's
Modelo 2015 Cilindrada 199. Color Azul Antartica / Servicio
particular / Clase Venezuela / MONOCILINDRO / Servicio
Gasolina capacidad 2, W Motor J1Z CEAG9778, VIN
9A7A36F2VFB44446, N Serv. FIA-36A2XFB, 51474446, W chasis
Luis Yair, C.C. 1012606310 Propietario Calderon Bocanegra

7. RÓTULO DILIGENCIADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS		CÉDULA DE CIUDADANÍA	ENTIDAD	CARGO	FIRMA
<u>Jacqueline Samento López</u>		<u>53006817</u>	<u>Inspol</u>	<u>Inspección Policial(e)</u>	<u>Jacqueline</u>

Verión: 04
 Aprobación: 2010-06-10 CNPJ
 Publicación: 2018-12-27



REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPJ-II

2, No. ID

Grid for ID number

1, NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Grid for unique case number

3, No de HISTORIA JURÍDICA (*)

Grid for legal history number

4, DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

Table with columns: H, R, E, NOMBRES Y APELLIDOS, CEDULA DE CIUDADANIA, ENTIDAD, FIRMA

5, DESCRIPCIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

Handwritten description of evidence: Pasos Q1 R170D, Muneco Bayal, linea Pulsar 200 MS, Modelo 2018, Ciudadada 199 Color Azul Antorcha Sarbuco, Particular Clase Veneco Motocicleta Combustible Gasolina Capacidad 2 y Motor J17CEA 69178, Vin FTLA36FZYFBH47446, Serie FIA36# ZYFB.H47446. P Chasis 9FIA36FZYFBH47446. Propietario Calderon Boanegra Luis Yaur. C.C. 1072006310

Conveniones

*) Para ser diligenciado por la entidad Proveedor de Salud que preste el servicio de (Eliminación) (Análisis) (Pruebas) y Evidencia Física. H.F. E = Marcado con una X el correspondiente a quien Halló, Recibió o Embaló el EMP y EF, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso. FPJ-0 por certificación para control de documentación. Los formatos FPJ-7 y FPJ-8 NO son exclusivos para la Función de Policía Judicial.

FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA (tenen FPJ-7 y FPJ-8)



REGISTRO CADENA DE CUSTODIA - FPJ-II

2. No. ID

Grid for ID number

1. NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Grid for unique criminal notice number

3. No de HISTORIA CLINICA (*)

Grid for clinical history number

4. DOCUMENTACIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

Table with columns: H R E, NOMBRES Y APELLIDOS, CEDULA DE CIUDADANIA, ENTIDAD, FIRMA

5. DESCRIPCIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

Placas SMT 868, Marca Kenworth linea T800, Modelo 2013, Cilindrado 1500, Catalizador Navara, Servicio Publico Clase Tradicional, T caroseria 505, Combustible Diesel, N. Motor 29590552 U.M. 3WKRd46V3dE 715454 N. Serie. 715454, M. Chasis. 715454 Propietario Fonseca German.

Convenciones

(*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolectó el Elemento(s) Material(es) Probatorio(s) y Evidencia Física. H/R/E = Marcar con una X si corresponde a quien Halló, Recoleció o Embaló el EMP y EF, respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre según sea el caso. Los formularios de RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL REGISTRO CADENA DE CUSTODIA (formato FPJ- 7 y FPJ- 8) NO son excluyentes para la Función de Policía Judicial.



RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA - FPJ-7

2. No. ID

1. NÚMERO ÚNICO DE INDICIA CRIMINAL

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	AÑO	CONSECUTIVO

3. FECHA Y HORA DE RECOLECCIÓN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. ENLÁZAO

RR. 93+000

5. SITIO O LUGAR DE ENLÁZAO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

DIRECCIÓN:

UBICACIÓN:

Aparcadero

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA A QUIEN SE LE ENCONTRÓ EL EMP Y EF

6. DESCRIPCIÓN ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA

Placas SVT 808, Marca Kenworth, línea T800 Modelo 2013
 Cilindrada 1500, Color: Naranja Cafe, Servicio Público.
 Clase tracto camion, T. Carrocería SRS, Servicio Público.
 N Motor 19390582, Vin 3W1KD40X3DF715454
 N. Serie 215454, N. Sncsis 215454
 Propietario Forseca German.

7. RÓTULO DILIGENCIADO POR:

NOMBRES Y APELLIDOS

CÉDULA DE CIUDADANÍA

ENTIDAD

CARGO

FIRMA

Jacqueline Sarmiento López 53006817 Inopol Inspector Policial (e) Jacquelineta

Versión: 04

Aprobación: 2010-04-10 CNPJ

Publicación: 2012-12-27

PARQUEADERO AUTOCAR

SERVICIO DE GRÚA 24 HORAS

CLARET ANTONIO RODRIGUEZ R.
NIT. 19268345-6 REGIMEN SIMPLIFICADO



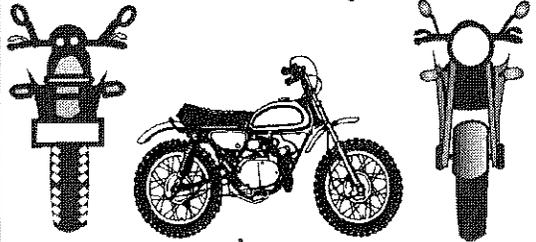
ALBAN (CUND.) KILOMETRO 52 VIA BOGOTA VILLET
CEL.: 313210 7361 - 311 232 0388 -
Email. Gruasautocar@hotmail.com

INVENTARIO

Nº 1244

NOMBRE: Benjamin Torres TEL: 3209553894 MARCA: Pulsar
PLACA: QTR 170 HORA: 9:30 AM FECHA: 21-05-2022

DETALLE	ESTADO			DETALLE	ESTADO			DETALLE	ESTADO		
	B	R	G		B	R	G		B	R	G
CARENAJE		✓		MANILAR IZQ.			✓	STOP		✓	
FAROLA		✓		MANILAR DER.		✓		DIRECCIONAL TRA. DER.		✓	
GUARDA FANGO		✓		MANOMETROS		✓		GUARDA FANGO TRA.		✓	
DIRECCIONAL IZQ.		✓		TAPA GASOLINA		✓		LLANTA TRACERA		✓	
DIRECCIONAL DER.		✓		TANQUE		✓		TAPA LATERAL DER.		✓	
LLANTA DEL.		✓		COJINERIA		✓		CALAPIES DER.		✓	
PITO		✓		TAPA LATERAL IZQ.		✓		BATERIA		///	
ESPEJO IZQ.		✓		CALAPIES IZQ.		✓		CANASTA		///	
ESPEJO DER.		✓		DIRECCIONAL TRA. IZQ.		✓		PETO		///	



OBSERVACIONES

COLOR: Azul
MOTIVO DE INMOVILIZACIÓN: ACCIDENTE DE TRANCITO
CONDUCTOR: Benjamin Torres R C.C. _____
AGENTE: Jacqueline RECIBE: Milvia Rodriguez

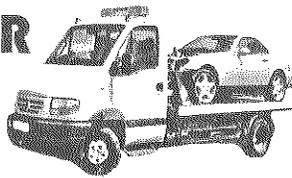
ITENS	
BUENO	B
RAYADO	R
GOLPEADO	G

PARQUERO AUTOCAR

SERVICIO DE GRÚA 24 HORAS

CLARET ANTONIO RODRÍGUEZ R.

NIT.: 19268345-6 RÉGIMEN SIMPLIFICADO



ALBAN (CUND.) KILÓMETRO 52 VÍA BOGOTÁ - VILLETÁ

CEL: 313 210 7361 - 311 232 0388 - 315 859 9324

E-mail: Gruasautocar@hotmail.com

INVENTARIO

N° 0238

NOMBRE: Edwin Medina TELÉFONO: 3108495298 MARCA: HENWORTH

PLACA: HENWORTH SWT HORA: 9:35 am FECHA: 21-05-2022

COLOR: Cafe y Naranja

TIPO DE VEHÍCULO: 868

AUTOMÓVIL BUS BUSETA CAMPERO
 CAMIÓN MICROBUS VOLQUETA TRACTOCAMIÓN CAMIONETA
 DIPLOMÁTICO PARTICULAR PÚBLICO OFICIAL OTRO

DETALLE	ESTADO			DETALLE	ESTADO			DETALLE	ESTADO		
	B	R	G		B	R	G		B	R	G
CAPOT		+		PUERTA TRAS. IZQ.		+		PUERTA TRAS. DER.		+	
PERSIANA		+		VIDRIO PTA. TRAS. IZQ.		+		VIDRIO PTA. TRAS. DER.		+	
BOMPER DEL.		+		MANIJA PTA. TRAS. IZQ.		+		MANIJA PTA. TRAS. DER.		+	
PARABRISAS DEL.		+		ESTRIBO IZQ.		+		BOCELES PTA. DER.		+	
PLUMILLAS DEL.		+		STOP IZQ.		+		PUERTA DEL. DER.		+	
FAROLA IZQ.		+		BOMPER TRASERO		+		VIDRIO PTA. DEL. DER.		+	
LUZ MEDIA IZQ.		+		SPOILER TRASERO		+		MANIJA PTA. DEL. DER.		+	
DIRECCIONAL IZQ.		+		PARABRISAS TRAS.		+		ESPEJO EXT. DER.		+	
G/FANGO IZQ.		+		PLUMILLA TRAS.		+		G/FANGO DER.		+	
BOCALLANTAS IZQ.		+		TAPA BAÚL		+		BOCALLANTAS DER.		+	
ESPEJO EXTERIOR IZQ.		+		STOP DER.		+		DIRECCIONAL DER.		+	
PUERTA DEL. IZQ.		+		CAPOTA		+		LUZ MED. DER.		+	
VIDRIO PTA. DEL. IZQ.		+		PORTAEQUIPAJE		+		FAROLA DER.		+	
MANIJA PTA. DEL. IZQ.		+		ESTRIBO DER.		+		ANTENA		+	
BOCELES DE PUERTA		+		TAPA GASOLINA		+		EXPLORADORAS		+	

ACCESORIOS INTERIORES

TABLERO		+	ENCENDEDOR		+	CINTURONES SFG.		+
COJINERÍA		+	RADIO		Completo	ESPEJO INTERIOR		+
RELOJ		+	TAPIZADO TECHO		+	TAPASOLES		+
MANIJAS PTA. DEL.		+	LUZ INTERIOR		+	CENICERO		+
PARLANTES		+	MANIJA PTAS. TRAS.		+	FORROS COJINERÍA		+
LLANTA DE REPUESTO		+	GATO		+	TWITERS		+
EXTINTOR		3	SEÑALES		+	BOTIQUÍN		+

ACPM Tanque Izquierdo
108 Galones.
Tanque Desecho 103 Galones.
Deja las llaves en el
Parquadero

ITEMS

BUENO	
RAYADO	
BOLPEADO	

MOTIVO DE INMOVILIDAD: Atornillado de frontal

OBSERVACIONES:

CONDUCTOR: [Signature] AGENTE: Jacqueline

C.C. No.: [Signature] RECIBE: Hilda A. Rodríguez

No. Expediente CAD

Disto. Mpio. Ent. U. Receptora Año Consecutivo

SOLICITUD DE ANALISIS DE EMP Y EF - FPJ-12-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento Condinera Municipio Facatativá Fecha May 21/22 Hora: 1147

Número de Oficio:

1. SERVIDOR E INSTITUCIÓN A QUEM SE SOLICITA EL EXAMEN:

Hospital San Rafael Facatativá

2. EMP O EF OBJETO DE EXAMEN:

Medico legal de embriaguez del ciudadano Benjamin Torres Ramirez CC 4070969053 Facatativá

3. EXAMEN SOLICITADO:

Medico legal de embriaguez

4. OBSERVACIONES:

Nota: En este sitio indicar nombre y dirección del Fiscal de Conocimiento a donde se debe remitir el resultado, en su defecto, de la Secretaría de la Unidad de Fiscalías correspondiente.

[Handwritten signature]

5. DATOS DE LA POLICIA JUDICIAL SOLICITANTE:

Entidad solicitante Inspección Policía Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante
Tel 3205331767 Dir. Alcaldía Mpal Ciudad Alban
Servidor Jacqueline Sarmiento Lopez

Firma, [Handwritten signature]

Nota: Cuando se trate de varios elementos de la misma naturaleza y sean remitidos para el mismo análisis, utilice solamente un formato.



**SISTEMA NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ**

DIRECCIÓN: KR 2 # 1 - 80. FACATATIVÁ, CUNDINAMARCA
TELÉFONO:

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: 252690004901-00263-2022

CIUDAD Y FECHA: FACATATIVÁ. 21 de mayo de 2022
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2022-05-21. Ref: Sin -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JAQUELINE SARMIENTO LOPEZ
ESTACIÓN DE POLICIA
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: JAQUELINE SARMIENTO LOPEZ
ESTACIÓN DE POLICIA
POLICIA NACIONAL
CALLE 2 NO. 3-63
ALBÁN, CUNDINAMARCA
NOMBRE EXAMINADO: BENJAMIN TORRES RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN: CC 1070969053
EDAD REFERIDA: 28 años
ASUNTO: Embriaguez

Metodología:

• Aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica y posterior toma de pruebas paraclínicas cuando sea necesario, que deberán ser utilizadas y analizadas en el contexto específico de cada caso, como se establece en la guía para la determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda Código: DG-M-GUÍA-27 Versión: 02 de 2 de diciembre de 2015.

Examinado hoy sábado 21 de mayo de 2022 a las 16:16 horas en 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.

Hecho que se investiga: Accidente de Tránsito - Conductor

Fecha y hora en que la autoridad conoció el hecho: 2022-05-21 07:00

Fecha y hora de los hechos: 2022-05-21 06:00

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " ESTA MAÑANA HIBA DE VIAJE CON MI MAMA EN MI MOTO DE UN MOMENTO A OTRO UNA TRACTOMULA INVADIO MI CARRIL EN DONDE NOS LESIONO, SE HIZO TODO EL PROCESO ANTE FISCALIA Y SE PIDIO PRUEBA DE ALCOHOLEMIA .

ANTECEDENTES: Médico legales: NIEGA. Sociales: NIEGA. Familiares: NIEGA. Patológicos: NIEGA. Quirúrgicos: NIEGA. Traumáticos: NIEGA. Hospitalarios: NIEGA. Psiquiátricos: NIEGA. Toxicológicos: NIEGA.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cheryl Carrasquilla Barrios
Médico General
R.M. 32894600

CHERYL LISETH CARRASQUILLA BARRIOS
MEDICO GENERAL

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país



NINGUNO

EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ

Presentación, porte, actitud, conducta motriz: NOMAL PRESENTACION, PORTE ADECUADO, ACTITUD DISCRETA, CONDUCTA MOTRIZ NORMAL

Olores asociados: Aliento alcohólico: negativo.

Sensorio: Estado de conciencia: alerta. Orientación: ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS .

Atención: normal (euprosexia). Memoria: SIN ALTERACIONES .

Afecto: NORMAL.

Lenguaje: Flujo de lenguaje: normal. Disartria negativa. Otras alteraciones: NINGUNA.

Alteraciones del pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección: NINGUNO.

Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 70 lpm. Frecuencia respiratoria: 82 rpm. Presión arterial: 100mmHg. Temperatura: 36.2°C.

Talla: 175 cm. Peso: 73 kg.

Piel y Mucosas: NORMALES.

Ojos: No presenta congestión Conjuntival. Reflejo fotomotor: normal. Convergencia Ocular: normal. Pupilas: diámetro normal.

Reflejos Osteotendinosos: Normoreflexia.

Coordinación Motora, Equilibrio y Marcha:

- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz; dedo-dedo): Normal

- Test de movimientos rápidos alternos: Normal

- Prueba de Romberg: Normal

- Prueba de marcha en Tamdem (punta-talón): Normal

- Prueba de marcha en las puntas de los pies y los talones: Normal.- Observaciones: NINGUNA

Evaluación de Nistagmus:

- Nistagmus espontáneo: Ausente.

- Prueba de Nistagmus a mirada extrema: Ausente.

- Prueba de Nistagmus Posrotacional: Ausente..

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

PACIENTE MASCULINO DE 28 AÑOS DE EDAD, QUE NO PRESENTA INDICIOS DE ESTADO DE EMBRIAGUEZ

Los anteriores hallazgos son compatibles con embriaguez clínica aguda negativa, y son lo suficientemente evidentes para el diagnóstico y hace innecesaria la toma de muestras para laboratorio.

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos

Atentamente,

Cheryl Carrasquilla Barrios
Médico General
C.M. 32894989

CHERYL LISETH CARRASQUILLA BARRIOS
MEDICO GENERAL

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.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

No. Expediente CAD

Dpto.

Mpto.

Ent.

U. Receptora

Año

Consecutivo

SOLICITUD DE ANALISIS DE EMP Y EF - FPJ-12-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	Condinamarca	Municipio	facatativá	Fecha	May 21/22	Hora:	1443
--------------	--------------	-----------	------------	-------	-----------	-------	------

Número de Oficio: _____

1. SERVIDOR E INSTITUCIÓN A QUE SE SOLICITA EL EXAMEN:

Hospital San Rafael facatativá

2. EMP O EF OBJETO DE EXAMEN:

Medico legal embriaguez del ciudadano Edwin Augusto Medina Galb cc No 1052379703 Duitama

3. EXAMEN SOLICITADO:

Medico legal de embriaguez

4. OBSERVACIONES:

Nota: En este sitio indicar nombre y dirección del Fiscal de Conocimiento a donde se debe remitir el resultado, en su defecto, de la Secretaría de la Unidad de Fiscalías correspondiente.

5. DATOS DE LA POLICIA JUDICIAL SOLICITANTE:

Entidad solicitante Inspección Policía Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante
 Tel 3203331767 Dir. Alcaldia Mpal Ciudad Alban
 Servidor Jacqueline Sarmiento Lopez

Firma, Jacqueline Sarmiento Lopez

*Joy Castañeda
 140880516
 14143*

Nota: Cuando se trate de varios elementos de la misma naturaleza y sean remitidos para el mismo análisis, utilice solamente un formato.



**SISTEMA NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVÁ**

DIRECCIÓN: KR 2 # 1 - 80. FACATATIVÁ, CUNDINAMARCA
TELÉFONO:

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: 252690004901-00264-2022

CIUDAD Y FECHA: FACATATIVÁ. 21 de mayo de 2022
OFICIO PETITORIO: No. - 2022-05-21. Ref: -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JAQUELINE SARMIENTO LOPEZ
ESTACIÓN DE POLICIA
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: JAQUELINE SARMIENTO LOPEZ
ESTACIÓN DE POLICIA
POLICIA NACIONAL
CALLE 2 NO. 3-63
ALBÁN, CUNDINAMARCA
NOMBRE EXAMINADO: EDWIN AUGUSTO MEDINA GALLO
IDENTIFICACIÓN: CC 1052379703
EDAD REFERIDA: 35 años
ASUNTO: Embriaguez

Metodología:

• Aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica y posterior toma de pruebas paraclínicas cuando sea necesario, que deberán ser utilizadas y analizadas en el contexto específico de cada caso, como se establece en la guía para la determinación clínica forense del estado de embriaguez aguda Código: DG-M-GUÍA-27 Versión: 02 de 2 de diciembre de 2015.

Examinado hoy sábado 21 de mayo de 2022 a las 18:14 horas en 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.

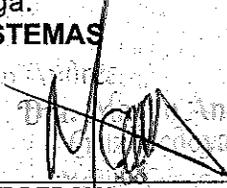
Hecho que se investiga: Accidente de Tránsito - Conductor
Fecha y hora en que la autoridad conoció el hecho: 2022-05-21 14:43
Fecha y hora de los hechos: 2022-05-21

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que "yo venia subiendo de sasaima hacia alban, yo venia subiendo y pues en la curva me aparecio la moto pero entonces pues yo continue el camino como a girar, entonces no vi el punto ciego y no vi y el se golpio en el tracto camion yp ues el fue y me alcanco en el triangulo y me dijo que se habia chocado conmigo y ya".

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Sociales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: niega. Traumáticos: niega. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS


MAYLIN ANDREA CRUZ BEDOYA
MEDICO GENERAL
CÓDIGO PROFESIONAL: 1073184068

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: 252690004901-00264-2022



sin síntomas

EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ

Presentación, porte, actitud, conducta motriz: buen porte y actitud.

Olores asociados: Aliento alcohólico: negativo.

Sensorio: Estado de conciencia: alerta. Orientación: **ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS.**

Atención: normal (euprosexia). Memoria: **SIN ALTERACIONES.**

Afecto: sin alteraciones.

Lenguaje: Flujo de lenguaje: normal. Disartria negativa. Otras alteraciones: sin alteraciones.

Alteraciones del pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección: sin alteraciones.

Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 75 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Presión arterial: 110/70mmHg. Temperatura: 36.1°C.

Talla: 168 cm. Peso: 85 kg.

Piel y Mucosas: mucosa oral húmeda y rosada .

Ojos: No presenta congestión Conjuntival. Reflejo fotomotor: normal. Convergencia Ocular: normal. Pupilas: diámetro normal.

Reflejos Osteotendinosos: Normoreflexia.

Coordinación Motora, Equilibrio y Marcha:

- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz; dedo-dedo): Normal

- Test de movimientos rápidos alternos: Normal

- Prueba de Romberg: Normal

- Prueba de marcha en Tandem (punta-talón): Normal

- Prueba de marcha en las puntas de los pies y los talones: Normal.- Observaciones: sin alteraciones

Evaluación de Nistagmus:

- Nistagmus espontáneo: Ausente.

- Prueba de Nistagmus a mirada extrema: Ausente.

- Prueba de Nistagmus Posrotacional: Ausente..

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Paciente en el momento colaborador, buen porte y actitud sin aliento alcohólico, sin alteraciones en la marcha o en el habla.

Los anteriores hallazgos son compatibles con embriaguez clínica aguda negativa, y son lo suficientemente evidentes para el diagnóstico y hace innecesaria la toma de muestras para laboratorio.

Atentamente,

MAYLIN ANDREA CRUZ BEDOYA
MEDICO GENERAL

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.

No. Expediente CAD

Dpto. Mpio. Ent. U. Receptora Año Consecutivo

SOLICITUD DE ANÁLISIS DE EMP y EF - FPJ-12-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento Condinamarca Municipio Facatativá Fecha May 21/22 Hora:

Número de Oficio:

1. SERVIDOR E INSTITUCIÓN A QUE SE SOLICITA EL EXAMEN:

Medifacc

2. EMP O EF OBJETO DE EXAMEN:

Medico legal de lesiones por accidente de tránsito de ciudadana Doris Ramirez Avila C.C. No. 35517856 de Beltrán

3. EXAMEN SOLICITADO:

Medico legal de lesiones por accidente de tránsito

4. OBSERVACIONES:

Nota: En este sitio indicar nombre y dirección del Fiscal de Conocimiento a donde se debe remitir el resultado, en su defecto, de la Secretaría de la Unidad de Fisciías correspondiente.

5. DATOS DE LA POLICÍA JUDICIAL SOLICITANTE:

Entidad solicitante Inspección Policía Unidad o Grupo de Policía Judicial Solicitante

Tel 3203331967 Dpto. Alcaldía Mpal Ciudad Alban

Servidor Jacqueline Sarmiento López

Firma, Jacqueline Sarmiento López

[Signature]

Nota: Cuando se trate de varios elementos de la misma naturaleza y sean remitidos para el mismo análisis, utilice solamente un formato.

Vence en
14/02-2023



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA FACATATIVÁ

DIRECCIÓN: Hospital San Rafael Cra. 2a. # 1-80. FACATATIVÁ, CUNDINAMARCA
TELÉFONO: 57 4069944 EXT 5824

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de Informe: UBFAC-DSCU-00458-2023

CIUDAD Y FECHA: FACATATIVÁ. 13 de febrero de 2023
 OFICIO PETITORIO: No. Sin - 2023-02-09. Ref: Noticia criminal 250196000371202250008 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: ANDREA MARTIZA OCACIONES RUIZ
 UNIDAD LOCAL DE FISCALÍA 1 LOCAL ALBAN
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AUTORIDAD DESTINATARIA: ANDREA MARTIZA OCACIONES RUIZ
 UNIDAD LOCAL DE FISCALÍA 1 LOCAL ALBAN
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 ALCALDÍA MUNICIPAL CARRERA 1 No 3-08
 ALBÁN, CUNDINAMARCA

NOMBRE EXAMINADO: DORIS RAMÍREZ AVILA
IDENTIFICACIÓN: CC 35517856
EDAD REFERIDA: 60 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy lunes 13 de febrero de 2023 a las 09:45 horas en Tercer 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 nuevo documentos clínicos conexos a la investigación, un folio, una página, no deja archivo.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en MEDIFICA IPS S.A.S. Aporta copia de historia clínica número 35517856, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Ingreso # 272928, admisión 07 02 2023 a las 2:22:57 pm. Manejo con infiltraciones a nivel de metyatarso. Fisioterapia. Antecedente fractura de huesos del pie. Dr. Fabian Beltran DM TyO.

ANTECEDENTES: Médico legales: Clínica forense UBFAC-DSCU-01705-R-2022 Lesiones Primer reconocimiento UBFAC-DSCU-01730-2022, Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar // Clínica forense UBFAC-DSCU-02401-R-2022 Lesiones Segundo reconocimiento UBFAC-DSCU-02429-2022, Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de seis (6) meses, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar. . Sociales: . Familiares: . Patológicos: Cáncer de Mama. Quirúrgicos: Mastectomía derecha. Traumáticos: . Hospitalarios: . Psiquiátricos: . Toxicológicos: .

REVISIÓN POR SISTEMAS

M. Guzman

MANUEL EDUARDO GUZMAN PULIDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de Informe: UBFAC-DSCU-00458-2023



Podalgia izquierda

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientada en tres esferas de la conciencia
- Neurológico: Sin déficit central o focal.
- Miembros inferiores: Simetría de ambos pies a simple vista, restricción de plantil flexión de los artejos, dolor con el intento de movilización pasiva , no hallo signos de insuficiencia neurovascular distal, no observo procesos o estigmas cicatrizales en relación con el antecedente traumático en hechos bajo pesquisa .
- Osteomuscular: Ejerce locomoción de manera autónoma, patrón de marcha sin signos patológicos, no usa elementos de soporte para moverse al caminar.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. Secuelas médico legales a determinar a finales del mes de mayo de hogaño.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Completar proceso de rehabilitación a través de SGSSS.

Atentamente,

M. Guzman

MANUEL EDUARDO GUZMAN PULIDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este Informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

13/02/2023 10:08

Caso: UBFAC-DSCU-00434-C-2023

Pag. 2 de 2

Se vence
12-02-23



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA FACATATIVÁ

DIRECCIÓN: Hospital San Rafael Cra. 2a. # 1-80. FACATATIVÁ, CUNDINAMARCA
TELÉFONO: 57 6018921001

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBFAC-DSCU-02429-2022

CIUDAD Y FECHA: FACATATIVÁ. 12 de agosto de 2022

OFICIO PETITORIO: No. Sin - 2022-08-11. Ref: Noticia criminal 250196000371202250008 -

AUTORIDAD SOLICITANTE: ANDREA MARTIZA OCACIONES RUIZ
UNIDAD LOCAL DE FISCALÍA 1 LOCAL ALBAN
FISCALIA GENERAL DE LA NACION

AUTORIDAD DESTINATARIA: ANDREA MARTIZA OCACIONES RUIZ
UNIDAD LOCAL DE FISCALÍA 1 LOCAL ALBAN
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
ALCALDÍA MUNICIPAL CARRERA 1 No 3-08
ALBÁN, CUNDINAMARCA

NOMBRE EXAMINADO: **DORIS RAMIREZ AVILA**

IDENTIFICACIÓN: CC 35517856

EDAD REFERIDA: 59 años

ASUNTO: Lesiones

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy viernes 12 de agosto de 2022 a las 09:10 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO. Un folio una una pagina, no deja archivo..

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en MediFaca IPS s.a.s. Aporta copia de historia clínica número 35517856, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 06 08 2022 a las 12:29.31 pm. Control osteosíntesis de falanges proximales de 1° y 4° artejos izquierdos 22 05 2022 . Rigidez de los dedos , alineados, dolor con la movilización, edema. Retiro de muletas. Dr Arlex Fabian Beltran Poveda DM TyO.

ANTECEDENTES: Médico legales: Clínica forense UBFAC-DSCU-01705-R-2022 Lesiones Primer reconocimiento UBFAC-DSCU-01730-2022 , Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar. . Sociales: . Familiares: . Patológicos: Cáncer de Mama . Quirúrgicos: Mastectomía derecha . Traumáticos: .

MANUEL EDUARDO GUZMAN PULIDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

12/08/2022 09:52

Caso: UBFAC-DSCU-02401-C-2022

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBFAC-DSCU-02429-2022

Hospitalarios: . Psiquiátricos: . Toxicológicos: .

REVISIÓN POR SISTEMAS

Podalgia izquierda

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientada en tres esferas de conciencia.
- Neurológico: Sin déficit central o focal
- Miembros inferiores: Edema de pie y cuello de éste lado izquierdo, movilidad de artejos limitada, No tolera apoyo, marcha antalgica con soporte en bastón

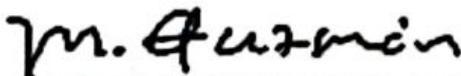
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de seis (6) meses, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar...

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Completar seguimiento medico especializado y rehabilitación.

Atentamente,



MANUEL EDUARDO GUZMAN PULIDO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

12/08/2022 09:52

Caso: UBFAC-DSCU-02401-C-2022

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA FACATATIVÁ

DIRECCIÓN: Hospital San Rafael Cra. 2a. # 1-80. FACATATIVÁ, CUNDINAMARCA
 TELEFONO: 57 6018921001

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de Informe: UBFAC-DSCU-01730-2022

CIUDAD Y FECHA: FACATATIVÁ. 11 de junio de 2022
 OFICIO PETITORIO: No. - 2022-06-11. Ref: Noticia criminal 250196000371202250008 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: ANDREA MARTIZA OCACIONES RUIZ
 UNIDAD LOCAL DE FISCALÍA 1 LOCAL ALBAN
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AUTORIDAD DESTINATARIA: ANDREA MARTIZA OCACIONES RUIZ
 UNIDAD LOCAL DE FISCALÍA 1 LOCAL ALBAN
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 ALCALDÍA MUNICIPAL CARRERA 1 No 3-08
 ALBÁN, CUNDINAMARCA
 NOMBRE EXAMINADO: DORIS RAMIREZ AVILA
 IDENTIFICACIÓN: CC 35517856
 EDAD REFERIDA: 59 años
 ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinada hoy sábado 11 de junio de 2022 a las 09:03 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.

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " El 21 de mayo íbamos con mi hijo en la moto y subiendo de albán , venía una mula que nos ocupa el carril y nos cierra y la mula me alcanza a coger .." .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica MediFaca. Aporta copia de historia clínica número 35517856, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 21/05/2022 " Paciente 59 años , traída por sismedica sufre accidente de tránsito se movilizaba en calidad de ocupante de motocicleta recibió golpe de tractocamión, presenta tramen antebrazoi zquierdo con herida abrasiva, dolor y edema en dorso de pie izquierdo , Estudios radiográficos confirman fracturas de falanges proximales de 1 a 4 dedos pie izquierdo y luxación del 5 dedo valorada por ortopedia quien considera traslado salas de cirugía realizando Reducción abierta de fractura falange proximal de artejos dedos 1 y 2 , fijación con clavos de Kirshner , 3.4 y5 artejos se

VERGARA

JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

11/06/2022 09:30

Caso: UBFAC-DSCU-01705-C-2022

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBFAC-DSCU-01730-2022

realiza plastia en z dorsal , reducción a bierta de luxofractura y fijación con clavos , ligamentorrafia de ligamentos dorales y metatarsfalángicode 5 dedo por luxación total sutura con tracción mecánica , reducción cerrada de peroné , inmovilización con férula suropédica. .Procedimiento sin complicaciones.." Firma Dr. Hans Viracachá. Ortopedia.

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega . Sociales: Niega . Familiares: Niega . Patológicos: Cáncer de Mama . Quirúrgicos: Mastectomía derecha . Traumáticos: Niega . Hospitalarios: Niega . Psiquiátricos: Niega . Toxicológicos: Niega .

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa apoyada en Muletas. Alerta orientada

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Alerta expresa ideas coherentes, juicio y raciocinio adecuados
- Neurológico: No déficit motor o sensitivo aparente
- Miembros inferiores: Inmovilización con férula que cubre desde el tercio medio de la pierna hasta el pie izquierdo. Ésta no se retira para no interferir con el tratamiento médico- quirúrgico instaurado
- Osteomuscular: Apoyo y deambulación ejercido con apoyo en muletas

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar... NUEVA VALORACIÓN EN 60 DIAS , APORTANDO CONCEPTO ACTUALIZADO POR PARTE DE ESPECIALISTAS TRATANTES..

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos

Atentamente,

VERGARA

JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA
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.

11/06/2022 09:30

Caso: UBFAC-DSCU-01705-C-2022

Pag. 2 de 2



CARDONA ABOGADOS ASOCIADOS S.A.S

Señores
COMPAÑÍA DE SEGUROS ALLIANZ.
DEPARTAMENTO DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIONES
Bogotá.



ASUNTO: PODER

DORIS RAMIREZ AVILA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi condición de víctima y perjudicado en el accidente de tránsito ocurrido el 21 de mayo de 2022, a la altura del kilómetro PR 93+000 vía Alban Cundinamarca, donde resultado involucrado el rodante de placas **SNT868**, manifiesto respetuosamente obrando en mi propio nombre en calidad de víctima y perjudicado como consecuencia de las graves lesiones que sufriera en mi humanidad, que otorgo a través del presente escrito poder especial amplio y suficiente al Doctor **EDINSON CARDONA AGUIRRE**, abogado en ejercicio, mayor de edad, vecino de Bogotá D.C., identificado como aparece al pie de su firma, para que presente reclamación formal ante su compañía de seguros por los daños a la salud y perjuicios ocasionados por su asegurado.

Mi apoderado, a través del presente mandato queda debidamente facultado para ejercer las funciones propias de este poder y en especial las de presentar la reclamación ante esa compañía de Seguros por los perjuicios materiales y morales causados. Así mismo Conciliar, Recibir, Transigir, Recurrir, Sustituir, Reasumir y en general todas aquellas para la el debido cumplimiento del mandato otorgado, sin que en ningún momento se pueda entender que existe falta de personería para actuar, todo de conformidad con nuestras normas en materia penal y civil en estos asuntos.

Atentamente;

Doris Ramirez A
DORIS RAMIREZ AVILA
C.C. No. 35.517.856 expedida en Facatativá.

Acepto poder,

EDINSON CARDONA AGUIRRE
C.C. No. 1.020.721.686 expedida en Bogotá.
T.P. 315875 C. S de la J.

Calle 36 sur # 78-36 piso 2 Kennedy central Bogotá
Email: Edin1020@hotmail.com
Cel: 3132409018 - 3016314151



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



12977101

En la ciudad de Facatativá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, el diecinueve (19) de septiembre de dos mil veintidos (2022), en la Notaría Tercera (3) del Círculo de Facatativá, compareció: DORIS RAMIREZ AVILA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 35517856 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Doris Ramirez A



n0m8q8310jmo
19/09/2022 - 11:28:30



----- Firma autógrafa -----

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

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

Este folio se vincula al documento de PODER PARA COMPAÑIA DE SEGUROS ALLIANZ signado por el compareciente, en el que aparecen como partes DORIS RAMIREZ AVILA, sobre: A solicitud del interesado de conformidad con las circulares 3296 del 29-08-2019 y 4243 del 29-05-2020 de la SNR..



MANUEL ANTONIO HERNANDEZ CATAÑO

Notario Tercero (3) del Círculo de Facatativá, Departamento de Cundinamarca

Consulte este documento en www.notariasegura.com

Número Único de Transacción: n0m8q8310jmo





**LORA
& PAEZ**
ABOGADOS ESPECIALISTAS EN
ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Bogotá enero de 2023

COMPAÑÍA DE SEGUROS ALLIANZ
DEPARTAMENTO DE RESPONSABILIDAD E INDEMNIZACIONES
E. S. D.

REF: SUSTITUCIÓN DE PODER - RECLAMACION FORMAL POR LESIONES PERSONALES
CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

EDINSON CARDONA AGUIRRE, en mi calidad de apoderado especial de la víctima, **DORIS RAMIREZ AVILA**, dentro del proceso de la referencia, por medio del presente escrito manifestó a Usted que, en virtud del poder conferido, me permito **SUSTITUIR** el poder **ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a la abogada **MELISSA LEON SANTOFIMIO**, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.033.703.688 de Bogotá, portadora de la T.P. No 370.211 del Consejo Superior de la Judicatura, para que ejerza la representación de las víctimas dentro del proceso de la referencia y para que asuma el proceso en la etapa de **RECLAMACION FORMAL POR LESIONES PERSONALES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO** de conformidad con el trámite establecido en la Ley 640 de 2001, se resuelva el conflicto suscitado por el reconocimiento y pago de los perjuicios ocasionados a la víctimas el día 21 de mayo de 2022 en la vía Alban - Cundinamarca; por lesiones personales Culposas con ocasión al accidente de tránsito

La apoderada queda facultada para conciliar, transigir, destituir, sustituir, reasumir, renunciar, recibir y si es el caso seguir, a continuación de este proceso ejecutivo correspondiente en contra del demandado, y en general, todas aquellas facultades que de acuerdo con la Ley beneficien mis intereses.

Solicito se reconozca personería jurídica a mi apoderado para que adelante las diligencias que se deriven de este proceso.

Cordialmente,

EDINSON CARDONA AGUIRRE
C.C. No. 1.020.721.686 de Bogotá.
T.P. 157.153. del C. S de la J.

ACEPTO

MELISSA LEON SANTOFIMIO
C.C. No. 1.033.703.688 de Bogotá.
T.P. 370211 del C. S de la J

Calle 36 sur # 78-34 piso 2 oficina 201
Email: radicaciones@abogadosloraypaez.com
3207675181-6013034672

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.033.703.688

NUMERO

LEON SANTOFIMIO

APELLIDOS

MELISSA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

11-DIC-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS DEL INGO SANCHEZ



P-1500106-45157204-F-1033703688-20070223

0616707054N 02 227415731

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES: MELISSA
APellidos: LEON SANTOFIMIO

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO

UNIVERSIDAD LIBRE BOGOTÁ
FECHA DE GRADO 11/03/2021
CONSEJO SECCIONAL BOGOTÁ

CEDULA 1033703688
FECHA DE EXPEDICIÓN 27/10/2021
TARJETA N° 370211

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1998.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

EDINSON
CARDONA AZORRE

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
EDGAR CARLOS SAMABRIA BELLO

UNIVERSIDAD
INST. U. DE COLOMBIA

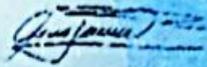
FECHA DE GRADO
03/10/2018

CONSEJO SECCIONAL
BOGOTA

CEDULA
1020721686

FECHA DE EMISION
22/10/2018

TARJETA N°
315875



**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.020.721.686**
CARDONA AGUIRRE

APellidos
EDINSON

NOMBRES

Edinson Cardona Aguirre

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-DIC-1986**
ANZOATEGUI
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-ENE-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00348200-M-1020721686-20111119 0028519243A 2 1971586973