

COMUNICACIÓN OFICIAL



1160.174.1

ALCALDÍA DE YOPAL
202201355
Fecha 2022-01-17 11:17:37

Yopal, 17 de enero de 2022

Señora
ANA MARIA CASTILLO BOHORQUEZ
Ciudadana
contabilidadanacastillo@gmail.com
TRANSVERSAL 7 37A 18
Código Postal 850002
YOPAL

ASUNTO Respuesta a radicado 2022101302

Cordial Saludo,

En atención a la solicitud con radicado No.2022101302 de fecha 13 de enero de 2022, radicada vía correo electrónico en la Alcaldía Municipal de Yopal por la ciudadana ANA MARÍA CASTILLO BOHÓRQUEZ, identificada con cédula de ciudadanía 63.558.832, este despacho se permite enviar el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT), ocurrido el 20 de abril de 2017 en trece (13) folios,

Sin otro particular,

ANDREA ESTEFANIA JIMENEZ VARGAS -INSP. 2DA TRANSITO
Inspector Transito, SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE

Anexos: Catorce (14) folios

Elaboró: Andrea Estefania Jimenez Vargas -insp. 2da Transito
Cargo: Inspector Transito, 1160 - SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE

Revisó:
Cargo. ,



025 OK

Número Único de Noticia Criminal											
8 5 0 0 1 6 0 0 1 1 6 9 2 0 2 1 0 0 3 4 2											
Entidad	Radicado Interno					Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo



INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes

Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL	Fecha	2021	04	17	Hora:	16:00
--------------	----------	-----------	-------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

Fiscalía 35 local URI

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 17 M 04 A 2021 Hora 15 30 Servidor contactado Solman Herrera
Intendente Policía Nacional.

Ministerio Público enterado

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES PERSONALES CULPOSAS

2.
3.
4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección Kilómetro 101+300 vía marginal de la selva Yopal –Aguazul.
 Barrio Zona Industrial
 Comuna Vereda
 Características Vía No1 vía Marginal de selva, una Calzada, dos Carriles, Doble Sentido de Circulación, Línea de Borde Blanca, línea de carril amarilla continua, material de asfalto en buen estado, sin señalización vertical.

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta)

Siendo las 11:39 horas del día 17-04-2021, la central de radio de la Policía Nacional nos informa de un accidente de tránsito ocurrido en la vía Kilómetro 101+300 vía marginal de la selva en sentido Yopal –Aguazul del municipio de Yopal (Casanare) se desplaza al lugar los agentes Freddy Alexander Martínez Cely Lenin Javier Lugo Zabala para realizar la verificación de información sobre la ocurrencia accidente de tránsito.
 Llegando al lugar de los hechos se encuentran dos vehículos, el primero una motocicleta de color negro volcada sobre su costado derecho en la mitad de la calzada y un tracto camión color verde.

DEL LUGAR DE LOS HECHOS: los hechos ocurren en área urbana, tratándose de una vía pública, con condiciones de tiempo seco, horas Diurnas, el hecho se registra en tramo de vía nacional comprendido en el kilómetro 101+300 del municipio de Yopal la cual presenta las siguientes características:

Vía No1 vía Marginal de selva, una Calzada, dos Carriles, Doble Sentido de Circulación, Línea de Borde Blanca, línea de carril amarilla continua, material de asfalto en buen estado, sin señalización vertical.

Vehículo No1: Clase Motocicleta, Placas **KIT-13F**, Marca Bajaj, Línea Pulsar Ns 160, Servicio Particular, Licencia de Transito 10021157645, Modelo 2021, Color Negro, Numero de Motor JEYCLK65898, Numero de Chasis 9FLA92CY4MBH30142. Matriculado en STRIA TTYTTE MCPAL Yopal (Casanare) Propiedad de Blanco Castillo Mayra Alejandra con C.C 1.005.238.494 sin más datos. Conducido por Báez Castillo Oscar Arley T.I 1.096.186.245 de Yopal (Casanare) quien es Nacido el 22 de Marzo de 2004 en la ciudad de Barrancabermeja(Santander), Edad 17 Años, Estado Civil Soltero, Estudios Bachillerato, Ocupación Estudiante, Residenciado en el conjunto cerrado Quintas del Llano del municipio de Yopal(Casanare), teléfono 3153014222, sin más datos.

Vehículo No2: Clase Tracto camión, Placas **SBY-654**, Marca Kenworth, Línea T800, Servicio Público, Licencia de Transito 10009347894, Modelo 2012, Color Verde, Numero de Motor 79460705, Numero de Chasis 701374, Matriculado en DIR TTOYTTE Bucaramanga Propiedad de Peñuela Vargas Carolina con C.C 1.098.631.874 sin más datos. Conducido por Díaz Rueda Clímaco C.C 19.170.595 de Bogotá D.C (Cundinamarca) quien es Nacido el 07 de Junio de 1952 en la ciudad de Bogotá D.C, Edad 68 Años, Estado Civil Casado, Estudios Octavo Bachillerato, Ocupación Conductor, Residenciado en la Carrera Primera No 48J-51 Sur de la ciudad de Bogotá D.C, teléfono 3142184614, sin más datos.

El vehículo en mención transitaba por la vía marginal de la selva en dirección Occidente –Oriente ósea Aguazul-Yopal según lo manifestó el conductor del tracto camión metros más adelante va una motocicleta y un camión, que el conductor del camión saca la mano por la ventana y le hace señal que puede adelantar ya que la marcha del mismo era demasiado lenta al parecer por carga o por el estado del vehículo.

Por lo que el señor conductor del tracto camión decide realizar la maniobra de adelantamiento cuando siente un golpe por su costado derecho y alcanza a ver una motocicleta de color negra volcada sobre la vía y su conductor tendido sobre el pavimento por lo que decide detener la marcha de su tracto camión.

DE CONOCIMIENTO DEL SEÑOR FISCAL

- **QUE EL MENOR DE EDAD BAEZ CASTILLO OSCAR ARLEY CONDUTOR DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS KIT-13F UNA VEZ CONSULTADA LA PLATAFORMA HQRUNT NO CUENTA CON LICENCIA DE CONDUCCION EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO**
- **QUE EL MENOR DE EDAD BAEZ CASTILLO OSCAR ARLEY FUE TRASLADADO AL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA DONDE LE DIAGNOSTICARON LAS SIGUIENTES LESIONES: POLITRAUMATISMO ISS 32,CHOQUE HIPOVOLEMICO GRADO IV,TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE,TRAUMA DE TORAX CERRADO,HEMO-NEUMOTORAX IZQUIERDO,TORAX INESTABLE FRACTURA DEL 2-**

3
3-4-5-6-7-8-9 ARCO COSTAL IZQUIERDO, TRAUMA ESPLENICO GRADO V, TRAUMA RENAL IZQUIERDO GRADO IV, TRAUMA EN PELVIS.

- QUE SE GENERA ORDEN DE COMPARENDIO AL SEÑOR DIAZ CLIMACO RUEDA POR ADELANTAR EN SITIOS PROHIBIDOS.

REGISTRO FOTOGRAFICO.

IMAGEN No1. SE OBSERVA EL VEHICULO TRACTO CAMION REALIZANDO MANIOBRA DE ADELANTAMIENTO EN SITIO PROHIBIDO YA QUE LA VIA CUENTA CON DOBLE LINEA CONTINUA AMARILLA.



IMAGEN NO2. FOTOGRAFIA DE LA PARTE POSTERIOR DEL TRACTO CAMION



4

IMAGEN N°3. SE OBSERVA EL VEHICULO EN EL QUE SE TRASPORTABA EL MENOR DE EDAD EN AL MITAD DE LA CALZADA.



IMAGEN N°4. FOTOGRAFIA DE LA VIA MARGINAL DE LA SELVA EN SENTIDO AGUAZUL-YOPAL DONDE AMBOS VEHICULOS TRANSITABAN EN EL MISMO SENTIDO VIAL.





IMAGEN No5 PERSONAL DE COVID ORIENTE ESTABA PRESENTE EN EL MOMENTO QUE SE HACE PRESENCIA EN EL LUGAR.



Se informó a conductores y peatones involucrados en el accidente de tránsito que cuentan con 6 meses para instaurar la querrela ante la Fiscalía

En relación a esto señor fiscal, una vez terminadas la diligencias por esta entidad, y analizada la información recolectada durante el acto urgente, se establecen como posibles hipótesis del accidente de tránsito lo siguiente:

HIPOTESIS:

VEHICULO No1

139	Impancia en el manejo	Cuando el conductor no tiene práctica, experiencia ni habilidad en la conducción para maniobrar ante una situación de peligro, siempre y cuando sea demostrable.
-----	-----------------------	--

VEHICULO No2

105	Adelantar en zona prohibida	Sobrepasar un vehículo donde exista la línea separadora central o de carril continua, que no sea curva, intersección o zona peatonal.
-----	-----------------------------	---

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

¿Capturado?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 Fecha D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

 9 Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

 Hora:

--	--	--	--

Primer nombre: Clímaco Segundo nombre: _____

Rueda

Primer apellido: Díaz Segundo apellido: Rueda

Alias, seudónimo o apodo: _____

Documento de Identidad C.C. ☒ Otra _____ 19.170.595 de BOGOTA

Edad:

6	8
---	---

 años: Género: M ☒ F _____ Fecha de nacimiento: D

0	7
---	---

 M

0	6
---	---

 A

1	9	5	2
---	---	---	---

Lugar de nacimiento: Bogotá D.C Grado Escolaridad Octavo de Bachillerato

Profesión u oficio Conductor Estado civil Casado

Dirección Cerrera Primera No 48J-51 Sur Bogota D.C Teléfono 3142184614

Lugar de trabajo _____

Dirección lugar de trabajo _____ Teléfono _____

Señales particulares: _____

Correo electrónico y redes sociales _____

En el evento de existir más indicados/imputados se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato)

Primer nombre Oscar Segundo nombre Arley

Primer apellido Báez Segundo apellido Castillo

Documento de Identidad C.C. ☐ Otra TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.096.186.245 De YOPAL

Edad: 17 Años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 22 M 09 A 2004

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento Santander Municipio Barrancabermeja

Profesión u oficio Estudiante Estado civil Soltero

Dirección Conjunto cerrado Quintas del Llano municipio de Yopal Teléfono 3153014222

Correo electrónico y redes sociales _____

Relación con el indicado NINGUNA

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Documento de Identidad C.C. ☐ Otra _____ No. _____ De _____

Edad: Años. Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Correo electrónico y redes sociales _____

En el evento de existir más testigos se puede reproducir la tabla cuantas veces sea necesario

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- Levantamiento topográfico (croquis)
- Inmovilización de vehículos
- Examen de embriaguez
- Solicitud de análisis vehículos
- Registro fotográfico

10. DESCRIPCIÓN DE LOS EMP Y EF RECOLECTADOS (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

Vehículo No1: Clase Motocicleta, Placas **KIT-13F**, Marca Bajaj, Línea Pulsar Ns 160, Servicio Particular, Licencia de Transito 10021157645, Modelo 2021, Color Negro, Numero de Motor JEYCLK65898, Numero de Chasis 9FLA92CY4MBH30142. Matriculado en STRIA TTYTTE MCPAL Yopal (Casanare) Propiedad de Blanco Castillo Mayra Alejandra con C.C 1.005.238.494

Vehículo No2: Clase Tracto camión, Placas **SSY-654**, Marca Kenworth, Línea T800, Servicio Público, Licencia de Transito 10009347894, Modelo 2012, Color Verde, Numero de Motor 79460705, Numero de Chasis 701374, Matriculado en DIR TTOYTTE Bucaramanga Propiedad de Peñuela Vargas Carolina con C.C 1.098.631.874

El vehículo se encuentra inmovilizado en el parqueadero la SETTY, ubicado en la calle 40 No. 35-32 en la ciudad de Yopal, bajo protocolos de cadena custodia.

En el evento de requerir más espacio se puede ampliar el número de filas cuantas veces sea necesario

11. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

Vehículo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas

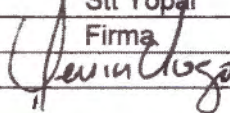
12. ANEXOS

- Reporte de Inicio
- Informe de Accidente de Tránsito IPAT
- Examen de Embriaguez.
- Solicitud de análisis vehículos.
- Registro Fotográfico en Medio Magnético cd

Versión: 02
Aprobación: 2018-09-06 CPJ
Publicación: 2018-12-27

- Constancia de Accidente de Tránsito
- Cadenas de Custodia
- Inventario de vehículos
- Documentos

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
LENIN JAVIER LUGO ZABALA		74.860.362	Stt Yopal
Cargo	TELÉFONO CELULAR	Correo electrónico	Firma
Agente de tránsito	3202671920	Zabalatransito78@hotmail.com	

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
			Stt Yopal
Cargo	TELÉFONO / CELULAR	Correo electrónico	Firma
Agente de tránsito			

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

TODA PERSONA REMITIDA SE NOTIFICARÁ DE SUS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Hospital Hoco	Politraumatismo 15532, choque hipovolemico grado IV.
	Trauma craneo encefalico leve, trauma de torax cerrado
	Hernia diafragma, trauma de max inferior, trauma de max superior, trauma de max inferior

8.2 VEHICULO		PLACA		PLACA REMOLQUE/SEM.	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROceria	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO No.
KIT-13F					COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	BAVAN	DUISAC	VERDE	2021			2	1000157645
EMPRESA					MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN			TARJETA DE REGISTRO No.			
NIT					VOPAL		A DISPOSICION DE			FISCALIA 35061			
REV. TEC. MEC.					SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		CAPACIDAD ADICIONAL PASAJEROS O PASAJEROS EN EL MOVIMIENTO DEL VEHICULO						

REF. TEL. INCL. NO. 1012		CANTIDAD ACCIDENTADOS O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE			
PORTA SOAT	POLIZA No.	ASEGURADORA		VENCIMIENTO	
<input checked="" type="checkbox"/> NO	79259592	Compañía Nacional de Seguros		DIA MES AÑO 01/09/81	
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	VENCIMIENTO	
No.	ASEGURADORA	DIA MES AÑO	No.	ASEGURADORA	DIA MES AÑO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	Blanco Cust. No Mayra A		00	1.005.238.194

CLASE VEHICULO		CLASE VEHICULO		PASAJEROS		5.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
AUTOMOVIL	<input type="checkbox"/> M. AGRICOLA	<input type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> * COLECTIVO	<input type="checkbox"/>	<div>BAÑOS SUSPENSION PARTIDA</div> <div>PRUEBA DELANTERO PARTIDO</div> <div>TAPAS LATONICAS PAVIDAS</div>	
BUS	<input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> PUBLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> * INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/>		
BUSETA	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> * MASIVO	<input type="checkbox"/>		
CAMION	<input type="checkbox"/> MOTOCARRO	<input type="checkbox"/> DIPLOMATICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> * ESPECIAL TURISMO	<input type="checkbox"/>		
CAMIONETA	<input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO	5.5 MODALIDAD DE TRANS.		<input type="checkbox"/> * ESPECIAL ESCOLAR	<input type="checkbox"/>		
CAMPERO	<input type="checkbox"/> TRACCION ANIMAL	<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> * ESPECIAL ASALARIADO	<input type="checkbox"/>		
MICROBUS	<input type="checkbox"/> MOTOCICLO	<input type="checkbox"/> CARGA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> * ESPECIAL OCASIONAL	<input type="checkbox"/>		
TRACTOCAMION	<input type="checkbox"/> CUATRIMOTO	5.6 RADIO DE ACCION		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
VOLQUETA	<input type="checkbox"/> REMOLQUE	<input type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NACIONAL	<input type="checkbox"/>		
MOTOCICLETA	<input checked="" type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE	<input type="checkbox"/> * EXTRAPESADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> * MERCANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/>				

8.7 FALLAS EN: FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO ☐ FRONTAL ☐ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ Otro

A 001320920



MinTransporte

PERTENECIENTE AL INFORME DE ACCIDENTE FORMULARIO

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS									
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CODIGO OF TRANSITO	CHALECO
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES							

8.2 VEHICULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS
EMPRESA		MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.					
REV. TEC. MEC.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE							
PORTA SOAT		ASEGURADORA							
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL					
No		ASEGURADORA		DIA		MES		AÑO	

8.3 CLASE VEHICULO									
M. AGRICOLA		CLASE VEHICULO		PASAJEROS		8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO			
M. INDUSTRIAL		PUBLICO		* COLECTIVO		Transmision de Oil Pump			
BICICLETA		PARTICULAR		* INDIVIDUAL					
MOTOCARRO		DIPLOMATICO		* MASIVO					
MOTOTRICICLO		8.5 MODALIDAD DE TRANS.		* ESPECIAL TURISMO					
CAMPERO		MIXTO		* ESPECIAL ESCOLAR					
MICROBUS		CARGA		* ESPECIAL ASALARIADO					
TRACTOCAMION		* EXTRAPESADA		* ESPECIAL OCASIONAL					
VOLQUETA		* MERCANCIA PELIGROSA		8.6 RADIO DE ACCION					
MOTOCICLETA		* CLASE DE MERCANCIA		NACIONAL					
				MUNICIPAL					

8.7 FALLAS EN									
FRENOS		DIRECCION		LUCES		BOCINA		LLANTAS	
SUSPENSION		OTRA							
8.9 LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL		LATERAL		POSTERIOR		Otro	

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS									
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CODIGO OF TRANSITO	CHALECO
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES							
8.2 VEHICULO		PLACA		PLACA REMOLQUE/SEM		NACIONALIDAD		MARCA	
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.			
NIT		A DISPOSICION DE		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE		VENCIMIENTO			
REV. TEC. MEC.		POLIZA No.		ASEGURADORA					

FIRMA DE CONDUCTOR CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.O.

PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		VENCIMIENTO DIA MES AÑO		PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		VENCIMIENTO DIA MES AÑO	
No. ASEGURADORA		No. ASEGURADORA		No. ASEGURADORA		No. ASEGURADORA	
PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN No.		IDENTIFICACIÓN No.	
8.3 CLASE VEHICULO AUTOMOVIL <input type="checkbox"/> M. AGRICOLA <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> CAMION <input type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> TRACCION ANIMAL <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> TRACTOCAMION <input type="checkbox"/> CUATRIPOTO <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE <input type="checkbox"/>		CLASE VEHICULO OFICIAL <input type="checkbox"/> PUBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMATICO <input type="checkbox"/> 8.5 MODALIDAD DE TRANS. MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> * EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> * EXTRAPESADA <input type="checkbox"/> * MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> * CLASE DE MERCANCIA		PASAJEROS * COLECTIVO <input type="checkbox"/> * INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> * MASIVO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> * ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> * ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> 8.6 RADIO DE ACCION NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/>		8.8 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO	
8.7 FALLAS EN FRENSOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>							
8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/>							
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. DEL VEHICULO No.							
APELLIDOS Y NOMBRES		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO DIA MES AÑO	
DIRECCION DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICO EXAMEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CINTURON <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		9.1 DETALLES DE LA VICTIMA CONDICION PEATON <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DE LESIONES		AUTORIZO <input type="checkbox"/> EMBRIAGUEZ <input type="checkbox"/> GRADO <input type="checkbox"/> S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/>		CASCO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		GRABIDAD MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>	
DESCRIPCION DE LESIONES		POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>		CHALECO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
10. TOTAL VICTIMAS PEATON <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input checked="" type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>							
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO							
DEL CONDUCTOR <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 3		DEL VEHICULO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		DEL PEATON <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		DEL PASAJERO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
OTRA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		DE LA VIA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
ESPECIFICAR ¿CUAL?							
12. TESTIGOS							
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCION Y CIUDAD	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCION Y CIUDAD	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		DIRECCION Y CIUDAD	
13. OBSERVACIONES							
14. ANEXOS ANEXO 1/Conductores Vehiculos <input type="checkbox"/> ANEXO 2/Victimas personas o peatones <input type="checkbox"/> OTROS ANEXOS(Fotos y Imágenes) <input type="checkbox"/>							
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
GRADO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC		IDENTIFICACIÓN No.	
PLACA		ENTIDAD		FIRMA			
A.G. MARTIN L. CEY		14/03/04		14/03/04		14/03/04	
A.G. MARTIN L. CEY		14/03/04		14/03/04		14/03/04	
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN		Dto.		Municipio		Ent.	
U. receptora		Año		Consecutivo		Fiscalia 35 UAI	

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA DETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.

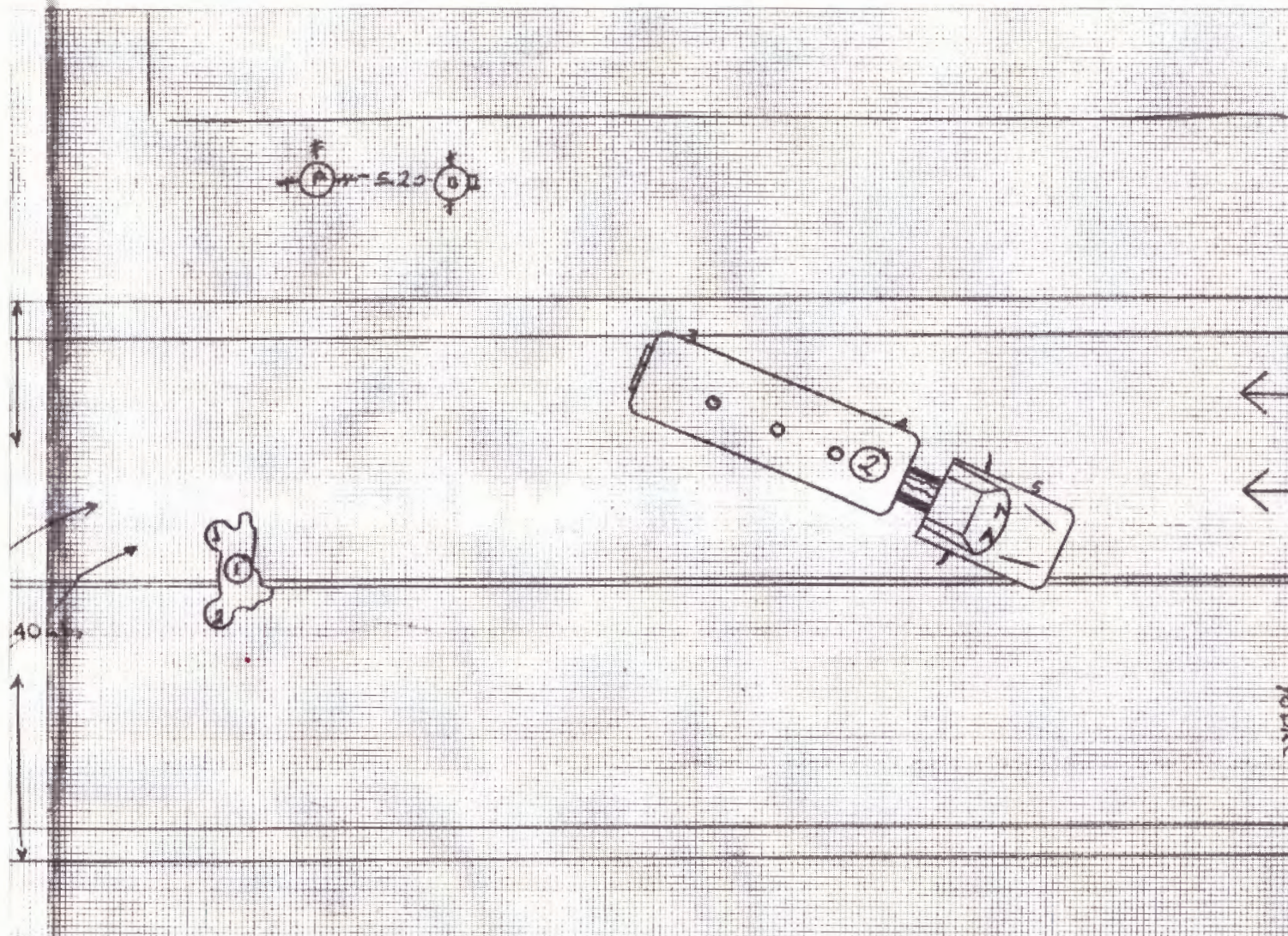
VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

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

A^o 001320920



MinTransporte



PUNTO DE REFERENCIA [PR]

TABLA DE MEDIDAS

N°	X	Y	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1	7.30	11.10	CJE POST V1
2	8.50	11.83	CJE ANTE V1
3	14.80	9.60	CJE POST 120
4	24.60	19.20	CJE POST 120
5	30.10	24.50	CJE ANTE 120
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR VICTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS

N°	METROS	CM	TIPO DE HUELLAS

OCURRIÓ EL ACCIDENTE

PERSONAS Y NOMBRES

DOC.	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
7400030	015	11/4001	Veracruz	
74361399	004	11/4001	Veracruz	

85001600116980406342

ICION Dto. Municipio Ent. U. receptora Año Consecutivo

FISCALIA 35 JET

Long. ° ' "
 Lat. ° ' "

ESCALA:

PLANO:

VISITA:

VIA 1 VIA 2

RADIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERALTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENDIENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VIGILADO
 SUPERTRANSPORTE

Historia Clínica:	11 109618745	Registro No:	2459
Paciente:	Oscar Bani Canchihu	Fecha Rec:	22/03/2004
Identificación:	11 109618745	Educ:	12 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	12345/1996	Fecha Cnt:	
Contrato	MUNICIPAL SEGUROS		

Historia Clínica:	11 109618745	Registro No:	2459
Paciente:	Oscar Bani Canchihu	Fecha Rec:	22/03/2004
Identificación:	11 109618745	Educ:	12 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	12345/1996	Fecha Cnt:	
Contrato	MUNICIPAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO	Fecha de Egreso:	17/04/2021 10:10 p.m.
	Usuario:	ARREVALIS
	Diagnostico de ingreso	Neuroma mediano. Afronido mano derecha. Píndalo

EGRESO HOSPITALARIO	Fecha de Egreso:	17/04/2021 10:10 p.m.
	Usuario:	ARREVALIS
	Diagnostico de ingreso	Neuroma mediano. Afronido mano derecha. Píndalo

ACTIVO DE INGRESO
REMITIDO DEL HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOKIA POR ACCIDENTE DE TRANSPORTE EN CALIDAD DE
CONDUCTOR DE AUTOCARRETA FORTALECIMIENTO CON FALTA VENTILATORIA EN ASPIRATORIA
RESERVA

APRESENTANTES PERSONAIS

Médicos: Nêga

Quirurgicos: Nêga

Transfusionalistas: Nêga

Alergicos: Nêga

Tóxicos: Nêga

[illegible]

SYNOMEDICAL YOPAL FISIOTERAPEUTICA 11 6596 126245	FECHAS 22/03/2004 Pag. 3 de 12	FECHA NAC. 17 años Sexo: Masculino Estado Civil:	CONTACTO 2014371936 MUNICIPAL SEGUROS DIRECCION: QUINCEAS DEL LLANO CASA 6 IDENTIFICACION: 11 1066186245 Celular: 0414 8045 1111
--	---	--	--

SYNOMEDICAL YOPAL FISIOTERAPEUTICA 11 6596 126245	FECHAS 22/03/2004 Pag. 3 de 12	FECHA NAC. 17 años Sexo: Masculino Estado Civil:	CONTACTO 2014371936 MUNICIPAL SEGUROS DIRECCION: QUINCEAS DEL LLANO CASA 6 IDENTIFICACION: 11 1066186245 Celular: 0414 8045 1111
--	---	--	--

temperatura: (30.0 °C)
 H: 10.6
 par2/par1: 0.02
 par2: (98 mmHg)
 a-b-02: (37 mmHg)
 sat: 95.0 %
 SpO₂: 95.0 %
 SpO₂: (95 mmHg)
 SpO₂: (95 mmHg)

```

{
  "name": "my-app",
  "version": "0.0.0",
  "private": true,
  "scripts": {
    "start": "react-scripts start",
    "build": "react-scripts build",
    "test": "react-scripts test",
    "eject": "react-scripts eject"
  },
  "dependencies": {
    "react": "^16.8.6",
    "react-dom": "^16.8.6",
    "react-scripts": "3.0.1"
  },
  "devDependencies": {
    "react-scripts": "3.0.1"
  }
}

```

```

{
  "name": "my-app",
  "version": "0.0.0",
  "private": true,
  "scripts": {
    "start": "react-scripts start",
    "build": "react-scripts build",
    "test": "react-scripts test",
    "eject": "react-scripts eject"
  },
  "dependencies": {
    "react": "^16.8.6",
    "react-dom": "^16.8.6",
    "react-scripts": "3.0.1"
  },
  "devDependencies": {
    "react-scripts": "3.0.1"
  }
}

```

Indicador: Estereotipo difuso, esvazio, líquido hiperbarismo (hemopericentroz) subfalcico
 latero, matizado poros, hipocampo compatibilis con lacerações convulsivas acumuldo de
 líquido periventricular perispecifico.
 ventriculos distendidos de conteúdo homogêneo.
 via bilater finita a extrahistocelulares conservadas.
 placas com adequadas morfologias y densidad, reduce homogeneidad.
 glándulas adherentes en particularidades.
 requerido acuerdo con múltiples (leiones hipodensas cortico-medulares, hipocámpales, compatibilis con
 lacerações, asociadas a hemorragias periventriculares con espesor máximo (de 27 mm, diábolos afectos de relleno
 en la porción lateral de la entelma y una real), que sugieren injurias vasculares en primera instancia.

Presidencia	Chiriquí	11 1096186245	Registro No:	2489
Procuraduría	Chiriquí	11 1096186245	Fecha:	12/05/2004
Ministerio de Justicia	Chiriquí	11 1096186245	Sección:	Administración
Director	Chiriquí	11 1096186245	Estado Civil:	
Contrato	Chiriquí	11 1096186245		

Presidencia	Chiriquí	11 1096186245	Registro No:	2489
Procuraduría	Chiriquí	11 1096186245	Fecha:	12/05/2004
Ministerio de Justicia	Chiriquí	11 1096186245	Sección:	Administración
Defensoría del Pueblo	Chiriquí	11 1096186245	Estado Civil:	Casado
Ministerio de Salud	Chiriquí	11 1096186245	Identificación:	221471936
Ministerio de Educación	Chiriquí	11 1096186245	Contrato:	MUNICIPAL SEGUROS

EGRESSO HOSPITALAR

Fecha de ingreso: 17/04/2021 09:36:12 p.m.

Fecha de Egreso: 19/04/2021 09:37:39 p.m.

Usuario: AURELYS

Secreto médico: Afiliado: ASESORAS AVIANES Privada

antecedentes, manifestaciones neurológicas, musculares, sin alteraciones

EGRESSO HOSPITALAR

Fecha de ingreso: 17/04/2021 09:36:12 p.m.

Fecha de Egreso: 19/04/2021 09:37:39 p.m.

Usuario: AURELYS

Secreto médico: Afiliado: ASESORAS AVIANES Privada

antecedentes, manifestaciones neurológicas, musculares, sin alteraciones

[illegible]

PRAVALTINCO
 Granis America, Paraguay: $(265 \pm 10^4 \text{ mm}^3 \text{ s}^{-1})$
 ider: (13.5 kg)
 from: (13.5 kg/d)
 Norm: (20 kg)
 Norm: (50 L/min)
 Temperature: $(33.7 \text{ }^\circ\text{C})$

Observations: (17/04/2023 1:30 pm)

Location: [61 mmsd/1]

Crustaceans: (1.57 mg / dl)

Dune: (22.9 mg / dl)

Neutrophils: (79.87 ± 10.53/mm³)

<p>Historia Clínica: T1 1096186245</p> <p>Registros: No. 2489</p>	<p>Paciente: Oscar Baez Castiello</p> <p>Identificación: T1 1096186245</p> <p>Dirección: QUINTAS DEL LILANG CASA 6</p> <p>Teléfono: 321471946</p> <p>Control: MUNICIPAL SEGUNDOS</p>
<p>Fecha Rec: 22/03/2004</p> <p>Edad: 17 años</p> <p>Sexo: Masculino</p> <p>Estado Civil:</p>	<p>Par: 4 de 12</p>

<p>Historia Clínica: T1 1096186245</p> <p>Registros: No. 2489</p>	<p>Paciente: Oscar Baez Castiello</p> <p>Identificación: T1 1096186245</p> <p>Dirección: QUINTAS DEL LILANG CASA 6</p> <p>Teléfono: 321471946</p> <p>Control: MUNICIPAL SEGUNDOS</p>
<p>Fecha Rec: 22/03/2004</p> <p>Edad: 17 años</p> <p>Sexo: Masculino</p> <p>Estado Civil:</p>	<p>Par: 4 de 12</p>

[illegible][illegible][illegible][illegible]

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2489
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
 Fecha de Egreso: 19/04/2021 03:37:36 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanos Pineda
 Colocación de catéter venoso central
 Toracostomía izquierda

ANÁLISIS

Análisis: Se trata de adolescente quien sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta, pierde equilibrio y colisiona presentado politrauma, paciente es recogido por personal de agh, ingresa al servicio de urgencias de noche en malas condiciones generales realizan body scan encontrando hemo-pneumotórax izquierdo, tórax inestable fractura del 2do al 9no arco costal izquierdo, trauma esplénico grado IV, trauma renal izquierdo grado IV, posterior a la realización del mismo paciente presenta deterioro por lo cual se aguijonea vía aérea e indican intubación endotraqueal con hemoderivados, oxígeno y catecolaminas (noradrenalina 0.05 - 0.5 mcg/kg/min por btl) - trasladan a sala de cirugía donde realizan laparotomía exploratoria + esplenectomía + nefrectomía izquierda + drenaje de hemoperitoneo + toracostomía cerrada izquierda + colocación de catéter venoso central, con hallazgo de 2000 cc de hemoperitoneo con coágulos, en pos inmediato traslado a unidad de cuidado intermedio adultos, y deciden trasladar a nuestra unidad para continuar manejo integral bajo cuidado crítico, al momento bajo sedoanalgesia con ventilación mecánica asistida, normotenso, taquicárdico, perfusión distal de 3 segundos, frías distal, abdomen cubierto con bolsa váter, diuresis con hematúria macroscópica a través sonda vesical, se ubica en unidad, se monitoriza, se indica toma de parámetros y vigilancia clínica estricta, paciente con pronóstico reservado, familiar ampliamente informado.

PRONÓSTICO

Pronóstico: Pronóstico muy reservado.

EVOLUCIONES

2021-04-18 11:57

MASCULINO DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO ISS 30
2. SHOCK HIPOVOLÉMICO GRADO IV
3. SINDROME ANÉMICO POLITRANSFUNDIDO
4. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I DE WOOD EN ASISTENCIA MECÁNICA INVASIVA
5. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2489
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
 Fecha de Egreso: 19/04/2021 03:37:36 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanos Pineda
 Soporte Ventilatorio:
 MODA A/C

Balance Hídrico

GASTO URINARIO: 0.9 CC/KG/HR

Examen físico: CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) MASCARA FACIAL N95, MONOGUANTES, CARETA, LINDIFORME QUIRURGICO, GUANTES Y PROTECTOR DE BIOSSEGURIDAD IMPLEMENTADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SALUD (OMS) PARA MANEJO DE PANDEMIA POR SARS COV-2 CAUSANTE DE LA ENFERMEDAD COVID-19

Ceja: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, 3 MM, FOTOREFRACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOBLI, SIN ADENOPATIAS
 Tórax: ESCORRACIONES MÚLTIPLES, ASIMÉTRICO, POR SIGNOS DE TRAUMA EN HEMITÓRAX IZQUIERDO, EXPANDIBLE, MURMULLO VESICULAR EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CRUPLES BÍBASALES
 Corazón: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, BUEN TONO Y INTENSIDAD, NO SÓLO AUDIBLE
 Abdomen: ABDOMEN CON BOLSA VIALER, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, ESCORRACIONES EN FLANCO IZQUIERDO
 Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE
 Extremidades: SIMÉTRICAS, ELASTICAS, MOVILES, SIN EDEMA
 Sistema Nervioso Central: BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA, RASS -4

Paradícticos

AGLUCURIA: 2.8 G/DL, CREATININA: 1.4 MG/DL, BUN: 25 MG/DL, SODIO: 142 MMOL/L, POTASIO: 4.4 MMOL/L, HEMO 10 G/DL, LEUCOCITOSIS: 24,900, NEÚTROS: 97%, LÍMPHS: 7%, PLACUETAS: 172,000, TP: 16 SEG, TPT: 31 SEG, INR: 1.35, LACTATO: 2.8 MMOL/L, GASES ARTERIALES Y VENOSOS SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACIÓN, PAFIO2: 320 mmHg, NORMOVENTILADO, SIN COMPONENTE DE MEMBRANA, NO DATOS DE HIPOPERFUSIÓN SIN TRASTORNO ACIDO BASE, RX DE TÓRAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BILATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO, CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOSTOMIA NORMOINSERTOS, NO SIGNOS DE NEUMOTÓRAX

GLUCOMETRIAS 150 - 159 MG/DL

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2489
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
 Fecha de Egreso: 19/04/2021 03:37:36 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanos Pineda

- 4.3 TÓRAX INESTABLE
- 4.2.1 FRACTURAS COSTALES DEL 2° AL 9° ARCO COSTAL IZQUIERDO
- 4.3 NEUMOTÓRAX TRAUMÁTICO DERECHO
5. TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
- 5.1 ABDOMEN AGUDO
- 5.2 TRAUMA RENAL DERECHO
- 5.3 TRAUMA ESPLÉNICO
6. TRAUMA DE PELVIS
7. TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO LEVE

ESTANCIA DIA 2

PROCEDIMIENTOS

MONITOREO CARDIOHEMODINAMICO CONTINUO
 VENTILACION MECANICA INVASIVA EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 CATETERISMO VESICAL EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 LAPAROTOMIA EXPLOSIVA + ESPLENECTOMIA + NEFRECTOMIA IZQUIERDA + DRENAJE DE HEMOPERITONEO + TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA (17/04/21)
 COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)

OBJETIVO

Signos vitales:
 TA: 156/84 mmHg TAM: 117 mmHg FC: 66 pm. FR: 18 pm. Temp: 37°C SatO2: 85%

Soporte ventilatorio:
 MODA A/C

Soporte Vasopresor:
 NO

Antibiótico terapia:
 AMPICILINA SULBACTAM (17/04/21) D1

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2489
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
 Fecha de Egreso: 19/04/2021 03:37:36 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanos Pineda

Análisis:

*SISTEMA HEMODINAMICO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, MONITOR DE SIGNOS VITALES EVIDENCIA RITMO SINUSAL, NO DATOS DE ARRITMIAS NI ISQUEMIAS AGUDAS, ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS
 *SISTEMA RENAL, BUEN RITMO DIURÉTICO, AZÚCAROS EN LIMITE DE NORMALIDAD, SIN DATOS DE SOBRECARGA HÍDRICA A NIVEL PULMONAR
 *SISTEMA METABOLICO, IONOGRAMA SIN ALTERACION, GLUCOMETRIAS DEL DIA DE AYER DENTRO DE LOS PARAMETROS DE REFERENCIA
 *SISTEMA HEMATOINFECCIOSO, AFEBRIL DESDE EL INGRESO, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA PARA LO CUAL RECIBE TERAPIA ANTIBIOTICA DE PRIMERA LINEA, NO DATOS DE ANEMIA, NI TROMBOCITOPENIA, TIEMPOS DE COAGULACION EN LIMITES DE NORMALIDAD, NO PRESENTA SIGNOS DE SANGRADO EVIDENTE
 *SISTEMA RESPIRATORIO CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, ACOPLADO, SIN DESATURACIONES, GASES ARTERIALES Y VENOSOS SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, PAFIO2: 320 mmHg, NORMOVENTILADO, SIN COMPONENTE DE MEMBRANA, NO DATOS DE HIPOPERFUSION, SIN TRASTORNO ACIDO BASE, RX DE TÓRAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BILATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO, CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOSTOMIA NORMOINSERTOS, NO SIGNOS DE NEUMOTÓRAX
 *SISTEMA NEUROLÓGICO, BAJO EFECTOS DE SEDACIÓN Y ANALGESIA, RASS -4
 *SISTEMA GASTROINTESTINAL, BUEN TRANSITO INTESTINAL, SIN APORTE ENTERAL HASTA NUEVA GIRON, SIGUIENDO POR NUTRICIÓN CLÍNICA
 PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, QUIEN CURSA CON COMPLICACIONES CARDIOPULMONARES, NEUMONOPCIONES, GASTROINTESTINALES, RENALES Y ALTO RIESGO DE REALIZAR PARADA CARDIACA, POR LO CUAL CONTINUA EN LA UNIDAD, EL DIA DE HOY SE REALIZA VACUNACION CONTRA GERMENES ENCAPSULADOS (NEUMOCOCCO, H. INFLUENZAE) DEBIDO A LA ESPLENECTOMIA, SE INFORMA A LOS FAMILIARES, AVISAR EVENTUALIDAD

APACHE II SCORE 25, TASA DE MORTALIDAD 50.3%
 2021-04-19 10:33

MASCULINO DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO ISS 30

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2489
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
 Fecha de Egreso: 19/04/2021 03:37:39 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

2. SHOCK HIPOTENSIVO GRADO IV
- 2.1 SÍNDROME ANÉMICO POLITRANSFUNDIDO
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I DE WOOD EN ASISTENCIA MECÁNICA INVASIVA
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
- 4.2 TORAX INESTABLE
- 4.2.1 FRACTURAS COSTALES DEL 2° AL 9° ARCO COSTAL IZQUIERDO
- 4.3 NEUMOTORAX TRAUMÁTICO DERECHO
- 4.4 TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
- 5.1 ABDOMEN AGUDO
- 5.2 TRAUMA RENAL DERECHO
- 5.3 TRAUMA ESPLENICO
6. TRAUMA DE PELVIS
7. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

ESTANCIA DIA 3

PROCEDIMIENTOS

- MONITORIO CARDIOHEMODINAMICO CONTINUO
- VENTILACION MECANICA INVASIVA EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
- CATETERISMO VESICAL EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
- LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ESPLENECTOMIA + NIFRECTOMIA IZQUIERDA DRENAJE DE HEMOPERTONEO + TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA (17/04/21)
- COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
- TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)

OBJETIVO

Signos Vitales:

TA: 125/70 mmHg TAM: 63 mmHg FC: 94 pm PR: 17 pm Temp: 37.1°C SatO2: 98%

Soporte ventilatorio:
MODO A/CSoporte vasopresor:
NO

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2489
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
 Fecha de Egreso: 19/04/2021 03:37:39 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

SIGNOS DE NEUMOTORAX:

GLUCOMETRIAS 136 - 136 - 138 MG/DL

Análisis:

- *SISTEMA HEMODINAMICO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. MONITOR DE SIGNOS VITALES EVIDENCIA RITMO SINUSAL. NO DATOS DE ARRITMIAS NI ISQUEMIAS AGUDAS. ACTUALMENTE CON CÍFRAS TENSIONALES CONTROLADAS
- *SISTEMA RENAL. BUEN RITMO DIURÉTICO, ADOADOS EN LÍMITE DE NORMALIDAD. SIN DATOS DE SOBRECARGA HÍDRICA A NIVEL PULMONAR
- *SISTEMA METABOLICO. IONOGRAMA SIN ALTERACION. GLUCOMETRIAS DEL DIA DE AYER DENTRO DE LOS PARÁMETROS DE REFERENCIA
- *SISTEMA HEMATOINFECCIOSO. AFEBRIL DESDE EL INGRESO. HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA EN DESCENSO, PARA LO CUAL RECIBE TERAPIA ANTIBIOTICA DE PRIMERA LINEA. DATOS DE ANEMIA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, NO TROMBOCITOPENIA. TIEMPOS DE COAGULACION EN LÍMITES DE NORMALIDAD. NO PRESENTA SIGNOS DE SANGRADO EVIDENTE
- *SISTEMA RESPIRATORIO CON SOPORTE VENTILATORIO MECÁNICO INVASIVO, ACOPLADO. PARÁMETROS MONITOREADOS SIN DESATURACIONES. GASES ARTERIALES Y VENOSOS SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION. RAPIDO: 356 mmHg. NORMOVENTILADO, SIN COMPONENTE DE MEMBRANA. SIN TRASTORNO ACIDO BASE. RX DE TORAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES. BILATERALES. CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES. FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO. CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOTOMIA NORMOINSERTOS. NO SIGNOS DE NEUMOTORAX
- *SISTEMA NEUROLOGICO. BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA, RASS-4
- *SISTEMA GASTROINTESTINAL. BUEN TRANSITO INTESTINAL. SIN APORTE ENTERAL HASTA NUEVA ORDEN. SEGUIMIENTO POR NUTRICION CLINICA
- PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, QUIEN CURSA CON COMPLICACIONES CARDIOPULMONARES, HEMATOINFECCIOSAS, GASTROINTESTINALES, RENALES Y ALTO RIESGO DE REALIZAR PARADA CARDIACA. POR LO CUAL CONTINUA EN LA UNIDAD EN MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, QUIEN EL DIA DE HOY LLEVARA A SALA DE CIRUGIA PARA REALIZAR NUEVO LAVADO PERITONEAL MAS DESEMPAQUETAMIENTO. POR LO CUAL SE SOLICITA AUTORIZACION A LA EPS. SE INFORMA A LOS FAMILIARES. AVISAR EVENTUALIDAD.

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2489
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
 Fecha de Egreso: 19/04/2021 03:37:39 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

Antibioticoterapia:
AMPICILINA SULBACTAM (17/04/21) 10Soporte Metabólico:
NADA VIA ORALBalance Hídrico:
GASTO URINARIO: 0.7 CC/KG/HR

Examen Físico: CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) NOMOCARA FACIAL N5, MONOGAFAS, CAPOTA, UNIFORME QUIRURGICO, GUANTES Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADO POR LA ORGANIZACION MUNICIPAL DE SALUD (OMS) PARA MANEJO DE PANDEMIA POR SARS COV2 CAUSANTE DE LA ENFERMEDAD COVID 19

Cc: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, 3 MM, FOTOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
 Tórax: ESCORIACIONES MULTIPLES, ASIMETRICO, POR SIGNOS DE TRAUMA EN HEMITORAX IZQUIERDO, EXPANDIBLE, MURMULLO VESICULAR EN TODOS LOS CAMAROS PULMONARES, CREPITOS BIRSALES
 Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BUEN TONO Y INTENSIDAD, NO SOPLO AUDIBLE
 Abdomen: ABDOMEN CON BOLSA VIALFLEX, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, ESCORIACIONES EN FLANCO IZQUIERDO
 Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE
 Extremidades: SIMETRICAS, EUTROFICAS, MOVILES, SIN EDEMA
 Sistema Nervioso Central: BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA, RASS-4

Paralínicos:

CR TOTAL: 1600 U/L, CREATININA: 0.8 MG/DL, BUN: 30 MG/DL, SODIO: 143 MMOL/L, POTASIO: 4 MMOL/L, CLORO: 109 MMOL/L, CALCIO: 8.2 MG/DL, HB: 7.9 G/DL, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO: 21.900, NEUTROS: 85%, LINFOS: 8.9%, PLAQUETAS: 171.000, TP: 18 SEG, TPT: 34 SEG, INR: 1.5, LACTATO: 1.5 MMOL/L, GASES ARTERIALES Y VENOSOS SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, RAPIDO: 356 mmHg. NORMOVENTILADO, SIN COMPONENTE DE MEMBRANA, SIN TRASTORNO ACIDO BASE. RX DE TORAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BILATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO, CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOTOMIA NORMOINSERTOS, NO

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2489
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	MUNDIAL SEGUROS		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
 Fecha de Egreso: 19/04/2021 03:37:39 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

APACHE II SCORE 25, TASA DE MORTALIDAD 50.3%

Diagnósticos de Egreso:

11 [S980]-Traumatismo Del Saco



Alfredo Alain Areyanes Pineda
 CC: 37301801-1, Prol 0168
 Médico(a) Especialista
 Grupo general

RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____
 Firma: _____

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

Diagnósticos de Ingreso:
 1. [B360] Traumatismo Del Bazo

Resumen de la Historia:

EVOLUCIONES:
 2021-04-19 10:35

MASCULINO DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO ISS 30
2. SHOCK HIPOVOLEMICO GRADO IV
3. SINDROME ANEMICO POLITRANSFUNDIDO
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I DE WOOD EN ASISTENCIA MECANICA INVASIVA
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
- 4.2 TORAX INESTABLE
- 4.2.1 FRACTURAS COSTALES DEL 2° AL 9° ARCO COSTAL IZQUIERDO
- 4.3 NEUMOTORAX TRAUMATICO DERECHO
5. TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
- 5.1 ABDOMEN AGUDO
- 5.2 TRAUMA RENAL DERECHO
- 5.3 TRAUMA ESPLÉNICO
6. TRAUMA DE PELVIS
7. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

ESTANCIA DIA 3

PROCEDIMIENTOS

MONITOREO CARDIOHEMODINAMICO CONTINUO
 VENTILACION MECANICA INVASIVA EXTRAHOSPITALARIA (17/04/21)
 CATETERISMO VESICAL EXTRAHOSPITALARIO (17/04/21)
 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ESPLENECTOMIA + NEFRECTOMIA IZQUIERDA + DRENAJE DE HEMATOMA HEPATICO + TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA (17/04/21)
 CIRCULACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EXTRAHOSPITALARIO (17/04/21)
 TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA EXTRAHOSPITALARIA (17/04/21)

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

Parámetros:

CK TOTAL: 1800 U/L, CREATININA: 0.8 MG/DL, BUN: 30 MG/DL, SODIO: 141 MMOL/L, POTASIO: 4 MMOL/L, CUCRO: 109 MMOL/L, CALCIO: 8.2 MG/DL, HB: 7.9 G/DL, LEUCOCITOSIS EN DESCENSO: 21.300, NEUTROS: 85%, LINFOS: 8.9%, PLACUETAS: 171.000, TP: 18 SEG, TPT: 34 SEG, INR: 1.5, LACTATO: 1.5 MMOL/L, GASES ARTERIALES Y VENOSOS SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, PAFID: 356 mmHg, NORMOVENTILADO, SIN COMPONENTE DE MEMBRANA, SIN TRASTORNO ACIDO BASE, RX DE TORAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BILATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO, CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOTOMIA NORMOINSERTOS, NO SIGNOS DE NEUMOTORAX

GLUCOMETRIAS 138, 134, 138 MG/DL

Análisis:

*SISTEMA HEMODINAMICO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, MONITOR DE SIGNOS VITALES EVIDENCIA RITMO SINUSAL, NO DATOS DE ARRITMIAS NI ISQUEMIAS AGUDAS, ACTUALMENTE CONCIERAS TENSIONALES CONTROLADAS
 *SISTEMA RENAL, BUEN RITMO DIURETICO, ADOZADOS EN LIMITE DE NORMALIDAD, SIN DATOS DE SOBRECARGA HÍDRICA A NIVEL PULMONAR
 *SISTEMA METABOLICO, IGNOGRAMA SIN ALTERACION, GLUCOMETRIAS DEL DIA DE AYER DENTRO DE LOS PARAMETROS DE REFERENCIA
 *SISTEMA HEMATOINFECCIOSO, AFEBRIL DESDE EL INGRESO, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA EN DESCENSO, PARA LO CUAL RECIBE TERAPIA ANTIBIOTICA DE PRIMERA LINEA, DATOS DE ANEMIA CON CRITERIO TRANSFUSIONAL DE 3 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, NO TROMBOCITOPENIA, TIEMPO DE COAGULACION EN LIMITES DE NORMALIDAD, NO PRESENTA SIGNOS DE SANGRADO EVIDENTE
 *SISTEMA RESPIRATORIO CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, ADOPLADO, PARAMETROS MINIMOS, SIN DESATURACIONES, GASES ARTERIALES Y VENOSOS SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, PAFID: 356 mmHg, NORMOVENTILADO, SIN COMPONENTE DE MEMBRANA, SIN TRASTORNO ACIDO BASE, RX DE TORAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BILATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO, CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOTOMIA NORMOINSERTOS, NO SIGNOS DE NEUMOTORAX
 *SISTEMA NEUROLOGICO, BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA, RASS -4

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

OBJETIVO:
 Signos Vitales:
 TA: 125/70 mmHg, TAM: 83 mmHg, FC: 94 bpm, FR: 17 ppm, Temp: 37.1°C, SatO2: 98%

Soprote ventilatorio:

MODE A/C

Soprote Vasopresor:

NO

Antibioticoterapia:

AMPICILINA SULBACTAM (17/04/21) D2

Soprote Metabólico:

NADA VIA ORAL

Balance Hídrico:

GASTO URINARIO: 0.7 CC/KG/HR

Examen físico: CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) MASCARA FACIAL N95, MONOGAFAS, GAFETA, UNIFORME QUIRURGICO, GUANTES Y PROTOCOLO DE BIOSSEGURIDAD IMPLEMENTADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SALUD (OMS) PARA MANEJO DE PANDEMIA POR SARS-CoV-2 CALSANTE DE LA ENFERMEDAD COVID-19

Ccc: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, 3 MM, FOTOREFRACTIVAS, CONIUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS
 Torax: ESCORIACIONES MULTIPLES, ASIMETRICO, POR SIGNOS DE TRAUMA EN HEMITORAX IZQUIERDO EXPANIBLE, MURMULLO VESICULAR EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS BIBASALES
 Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BUEN TONO Y INTENSIDAD, NO SOPLO AUDIBLE
 Abdomen: ABDOMEN CON BOLSA VIALFLEX, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, ESCORIACIONES EN FLANCO IZQUIERDO
 Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE
 Extremidades: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MOVILES, SIN EDEMA
 Sistema Nervioso Central: BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA, RASS -4

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

*SISTEMA GASTROINTESTINAL, BUEN TRANSITO INTESTINAL, SIN APORTE ENTERAL HASTA NUEVA ORDEN SEGUIMIENTO POR NUTRICION CLINICA
 PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, QUIEN CURSA CON COMPLICACIONES CARDIOPULMONARES, HEMATOINFECCIOSAS, GASTROINTESTINALES, RENALES Y ALTO RIESGO DE REALIZAR PARADA CARDIACA, POR LO CUAL CONTINUA EN LA UNIDAD EN MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, QUIEN EL DIA DE HOY LLEVARA A SALAS DE CIRUGIA PARA REALIZAR NUEVO LAVADO PERITONEAL MAS DISEMPAQUETAMIENTO, POR LO CUAL SE SOLICITA AUTORIZACION A LA EPS, SE INFORMA A LOS FAMILIARES, AVISAR EVENTUALIDAD

APACHE II SCORE 25, TASA DE MORTALIDAD 50.3%
 2021-04-20 10:04

MASCULINO DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO ISS 30
2. SHOCK HIPOVOLEMICO GRADO IV
3. SINDROME ANEMICO POLITRANSFUNDIDO
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I DE WOOD EN ASISTENCIA MECANICA INVASIVA
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
- 4.2 TORAX INESTABLE
- 4.2.1 FRACTURAS COSTALES DEL 2° AL 9° ARCO COSTAL IZQUIERDO
- 4.3 NEUMOTORAX TRAUMATICO DERECHO
5. TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
- 5.1 ABDOMEN AGUDO
- 5.2 TRAUMA RENAL DERECHO
- 5.3 TRAUMA ESPLÉNICO
6. TRAUMA DE PELVIS
7. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

ESTANCIA DIA 4

PROCEDIMIENTOS
 MONITOREO CARDIOHEMODINAMICO CONTINUO
 VENTILACION MECANICA INVASIVA EXTRAHOSPITALARIA (17/04/21)

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alán Areyanes Pineda
 CATETERISMO VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL (17/04/21)
 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ESPLENECTOMIA+ NEFRECTOMIA (IZQUIERDA+DRENAJE DE HEMOPERITONEO+ TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA (17/04/21)
 COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EXTRAINSTITUCIONAL (17/04/21)
 TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL (17/04/21)

OBJETIVO

Signos Vitales:

TA 132/82 mmHg, TAAM: 95 mmHg, FC: 90 pm, FR: 18 pm, Temp: 37.2°C, SatO2: 98%

Soporte ventilatorio:

MODO A/C

Soporte Vasopresor:

NO

Antibioticoterapia:

PIPERACILINA TAZOBACTAM (20/04/21) D3
 VANCOMICINA (20/04/21) D3

Soporte Metabólico:

NADA VIA ORAL

Balance Hídrico:

GASTO URINARIO: 0.5 CC/KG/HR

Examen Físico: CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) MASCARA FACIAL N95, MONOGAFAS, CARETA, UNIFORME QUIRURGICO, GUANTES Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD. IMPLEMENTADO POR LA ORGANIZACION NACIONAL DE SALUD (OMS) PARA MANEJO DE PANDEMIA POR SARS-COV-2 CAUSANTE DE LA ENFERMEDAD COVID-19

Cod: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, 3 MM, FOTOREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS
 Tórax: ESCORIACIONES MULTIPLES, ASIMETRICO, POR SIGNOS DE TRAUMA EN HEMITORAX (IZQUIERDO),

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alán Areyanes Pineda
 EXPANDIBLE, MURMULLO VESICULAR EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS BIRSALES
 Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BUEN TONO Y INTENSIDAD, NO SOPLO AUDIBLE
 Abdomen: ABDOMEN CON BOLSA VIALER, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, ESCORIACIONES EN FLANCO IZQUIERDO
 Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE
 Extremidades: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MÓVILES, SIN EDEMA
 Sistema Nervioso Central: BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA, RASS -4

Paralínicos:

CREATININA: 1.2 MG/DL, BUN: 32 MG/DL, SODIO: 147 MMOL/L, POTASIO: 4 MMOL/L, CLORO: 114 MMOL/L, CALCIO: 8.3 MG/DL, HB: 8.3 G/DL, LEUCOCITOSIS ESTACIONARIOS: 21.900, NEUTROS: 81%, LÍMPHS: 10%, PLACUETAS: 185.000, TP: 18 SEG, TPT: 34 SEG, INR: 1.5, LACTATO: 0.9 MMOL/L, GASES ARTERIALES SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, PAO2: 332 mmHg, NORMOVENTILADO, SIN COMPONENTE DE MEMBRANA, SIN TRASTORNO ACIDO BASE, RX DE TORAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BILATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO, CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOTOMIA NORMOINSERTOS, NO SIGNOS DE NEUMOTORAX.

GLUCOMETRIAS 124 - 128 - 103 MG/DL.

Análisis:

*SISTEMA HEMODINAMICO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, MONITOR DE SIGNOS VITALES EVIDENCIA RITMO SINUSAL, NO DATOS DE ARRITMIAS NI ISQUEMIAS AGUDAS, ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS
 *SISTEMA RENAL, BUEN RITMO DIURÉTICO, AZÚCAROS EN LIMITE DE NORMALIDAD, SIN DATOS DE SOBRECARGA HÍDRICA A NIVEL PULMONAR
 *SISTEMA METABOLICO, IONOGRAMA SIN ALTERACION, GLUCOMETRIAS DEL DIA DE AYER DENTRO DE LOS PARAMETROS DE REFERENCIA
 *SISTEMA HEMATOINFECCIOSO, FERRIL EN LAS ULTIMAS 24 HORAS, HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA ESTACIONARIOS POR LO CUAL SE DECIDE REALIZAR ROTACION DE LA TERAPIA ANTIBIOTICA POR UREIDOPENICILINA Y GLUCOPÉPTIDO, DATOS DE ANEMIA CON SIGNOS CLINICOS DE HIPOPERFUSION, POR LO CUAL SE DECIDE TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS, NO TROMBOCITOPENIA, TIEMPOS DE COAGULACION EN LIMITES DE NORMALIDAD, NO PRESENTA SIGNOS

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alán Areyanes Pineda
 DE SANGRADO EVIDENTE.

*SISTEMA RESPIRATORIO CON SOPORTE VENTILATORIO MECANICO INVASIVO, ADOPLADO, PARAMETROS MINIMOS, SIN DESATURACIONES, GASES ARTERIALES SIN TRASTORNO DE LA OXIGENACION, PAO2: 332 mmHg, NORMOVENTILADO, SIN COMPONENTE DE MEMBRANA, SIN TRASTORNO ACIDO BASE, RX DE TORAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BILATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BILATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO, CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOTOMIA NORMOINSERTOS, NO SIGNOS DE NEUMOTORAX

*SISTEMA NEUROLÓGICO, BAJO EFECTOS DE SEDACION Y ANALGESIA, RASS -4

*SISTEMA GASTROINTESTINAL, BUEN TRANSITO INTESTINAL, SIN APOORTE ENTERAL HASTA NUEVA ORDEN, SEGUIMIENTO POR NUTRICION CLINICA.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, QUIEN CURSA CON COMPLICACIONES CARDIOPULMONARES, HEMATOINFECCIOSAS, GASTROINTESTINALES, RENALES Y ALTO RIESGO DE REALIZAR PARADA CARDIACA, POR LO CUAL CONTINUA EN LA UNIDAD EN MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL, QUIEN EL DIA DE HOY LLEVARA A SALAS DE CIRUGIA PARA REALIZAR NUEVO LAVADO PERITONEAL MAS DESEMPAQUETAMIENTO, SE INFORMA A LOS FAMILIARES, AVISAR EVENTUALIDAD.

APACHE II SCORE 25, TASA DE MORTALIDAD 50.3%
 2021-04-20 11:36

SE ATIENDE AL LLAMADO DE SALAS DE CIRUGIA Y DADO QUE EL PACIENTE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE COMPENSADO, POR LO CUAL SE PROCEDE A REALIZAR TRASLADO A QUIROFANO, QUEDAMOS ATENTOS ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD
 2021-04-20 12:17

MASculino DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO VS 37
2. SHOCK HIPOVOLÉMICO GRADO IV
- 2.1 SINDROME ANÉMICO POLITRANSFUNDIDO
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I DE WOOD EN ASISTENCIA MECANICA INVASIVA
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
- 4.2 TORAX INESTABLE
- 4.2.1 FRACTURAS COSTALES DEL 2° AL 9° ARCO COSTAL (IZQUIERDO)

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alán Areyanes Pineda

4.3 NEUMOTORAX TRAUMATICO DERECHO

5. TRAUMA ABDOMINAL CERRADO

5.1 ABDOMEN AGUDO

5.2 TRAUMA RENAL DERECHO

5.3 TRAUMA ESPLÉNICO

6. TRAUMA DE PELVIS

7. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

ESTANCIA DIA 5

PROCEDIMIENTOS

MONITORIO CARDIOHEMODINAMICO CONTINUO
 VENTILACION MECANICA INVASIVA EXTRAINSTITUCIONAL (17/04/21)
 CATETERISMO VESICAL EXTRAINSTITUCIONAL (17/04/21)
 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ESPLENECTOMIA+ NEFRECTOMIA (IZQUIERDA+DRENAJE DE HEMOPERITONEO+ TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA (17/04/21)
 COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EXTRAINSTITUCIONAL (17/04/21)
 TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA EXTRAINSTITUCIONAL (17/04/21)

OBJETIVO

Signos Vitales:

TA 126/67 mmHg, TAAM 81 mmHg, FC 75 pm, FR 19 pm, Temp 37.1°C, SatO2 97%

Soporte ventilatorio:

MODO A/C

Soporte Vasopresor:

NO

Antibioticoterapia:

PIPERACILINA TAZOBACTAM (20/04/21) D1
 VANCOMICINA (20/04/21) D1

Soporte Metabólico:

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004 'ag. 13 de 24
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alán Areyanes Pineda

BASE, RX DE TÓRAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BIATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BIATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO; CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOSTOMIA NORMOINSERTOS, NO SIGNOS DE NEUMOTORAX.

GLUCOMETRIAS 85 - 90 - 83 MG/DL

Análisis:

*SISTEMA HEMODINAMICO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. MONITOR DE SIGNOS VITALES EVIDENCIA RITMO SINUSAL, NO DATOS DE ARITMIAS NI ISQUEMIAS AGUDAS. ACTUALMENTE CON CIERRAS TENSIONALES CONTROLADAS.

*SISTEMA RENAL, BUEN RITMO DIURETICO, AZOADOS EN LIMITE DE NORMALIDAD, SIN DATOS DE SOBRECARGA HÍDRICA A NIVEL PULMONAR.

*SISTEMA METABOLICO, IONOGRAMA SIN ALTERACION, GLUCOMETRIAS DEL DIA DE AYER DENTRO DE LOS PARAMETROS DE REFERENCIA.

*SISTEMA HEMATOINFECCIOSO, AFECCIÓN EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS. ÚLTIMO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA ESTACIONARIOS PARA LO CUAL RECIBE TERAPIA ANTIBIOTICA DUAL, DATOS DE ANEMIA MODERADA SIN SIGNOS CLINICOS DE HIPOPERFUSION, POR LO CUAL NO SE TRANSFUNDE, NO TROMBOCITOPENIA, NO PRESENTA SIGNOS DE SANGRADO EVIDENTE.

*SISTEMA RESPIRATORIO CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL, ACTUALMENTE CON BUENA MECANICA RESPIRATORIA, SIN DESATURACIONES, GASES ARTERIALES CON TRASTORNO LEVE DE LA OXIGENACION: PAO2: 211 mmHg, NORMOVENTILADO, COMPONENTE MODERADO DE MEMBRANA, SIN TRASTORNO ACIDO BASE, RX DE TÓRAX CON INFILTRADOS INTERSTICIALES BIATERALES, CONTUSIONES PULMONARES BIATERALES, FRACTURAS DE REJA COSTAL DEL 2° - 9° ARCO, CATETER VENOSO CENTRAL Y TORACOSTOMIA NORMOINSERTOS, NO SIGNOS DE NEUMOTORAX.

*SISTEMA NEUROLOGICO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ALGIDO, GLASGOW 15/15

*SISTEMA GASTROINTESTINAL, BUEN TRANSITO INTESTINAL, TOLERANDO EL APORTE ENTERAL, SEGUIMIENTO POR NUTRICION CLINICA.

PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, QUIEN CURSA CON COMPLICACIONES CARDIOPULMONARES, HEMATOINFECCIOSAS, GASTROINTESTINALES, RENALES Y ALTO RIESGO DE REALIZAR PARADA CARDIACA, POR LO CUAL CONTINUA EN LA UNIDAD EN MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL. EL DIA DE AYER SE LE REALIZO EL PROTOCOLO DE EXTUBACION SIN COMPLICACIONES HASTA ESTA EVOLUCION, PERO SE CONTINUA VIGILANCIA VENTILATORIA Estricta DUNANTE LAS SIGUIENTES 24 HORAS POST EXTUBACION DADO EL ALTO RIESGO DE REINTUBACION. SE

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004 'ag. 14 de 24
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alán Areyanes Pineda

INFORMAR A LOS FAMILIARES, AVISAR EVENTUALIDAD.

APACHE II SCORE 25, TASA DE MORTALIDAD 50.9%
2021-04-23 11:01

MASCULINO DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO VS B0
2. SHOCK HIPOVOLÉMICO GRADO IV RESUELTO
- 2.1 SINDROME ANÉMICO POLITRANSFUNDIDO
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTA
4. TRAUMA CERRADO DE TÓRAX
- 4.2 TÓRAX INESTABLE
- 4.2.1 FRACTURAS COSTALES DEL 2° AL 9° ARCO COSTAL (IZQUIERDO)
- 4.3 NEUMOTORAX TRAUMATICO DERECHO RESUELTO
5. TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
- 5.1 ABDOMEN AGUDO
- 5.2 TRAUMA RENAL DERECHO
- 5.3 TRAUMA ESPLENICO
6. TRAUMA DE PELVIS
7. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

ESTANCIA DIA 7

PROCEDIMIENTOS

MONITOREO CARDIOHEMODINAMICO CONTINUO
VENTILACION MECANICA INVASIVA EXTRAINTSTITUCIONAL (17/04/21)
CATETERISMO VESICAL EXTRAINTSTITUCIONAL (17/04/21)
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ESPLENECTOMIA + NEFRECTOMIA (IZQUIERDA) DRENAGE DE HEMOPERTONEO + TORACOTOMIA CERRADA (IZQUIERDA) (17/04/21)
COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EXTRAINTSTITUCIONAL (17/04/21)
TORACOSTOMIA CERRADA (IZQUIERDA) EXTRAINTSTITUCIONAL (17/04/21)
EXTUBACION (21/04/21)

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004 'ag. 15 de 24
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alán Areyanes Pineda

OBJETIVO

Signos Vitales: TA: 122/82 mmHg, TAM: 107 mmHg, FC: 96 p.m., FR: 19 p.m., Temp: 37.2°C, SatO2: 98%

Soporte ventilatorio: NO

Soporte Vasopresor: NO

Antibióticoterapia: PIPERACILINA/TAZOBACTAM (20/04/21) Q3
VANCOMICINA (20/04/21) Q6
FLUCONAZOL (23/04/21) Q6

Soporte Metabólico: DIETA BLANDA + ENSURE

Balanza Hídrica: GASTO URINARIO: 8.9 CC/KG/HRS

Paciente: Fiebre CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (LPP) MASCARA FACIAL N95, GOGGLES, GAFETA UNIFORME QUIRURGICO, GUANTES Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADO POR LA ORGANIZACION MUNICIPAL DE SALUD (OMS) PARA MANEJO DE PACIENTES POR SARS COV2 CAUSANTE DE LA ENFERMEDAD COVID 19

Cc: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, 3 MM, FOTOREFRACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANTERIORES, NARIAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS
Tórax: ESCORIACIONES MÚLTIPLES, ASIMÉTRICO, POR SIGNOS DE TRAUMA EN HEMITORAX IZQUIERDO EXPANDIBLE, MURMULLO VESICULAR EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS BRONCALES
Cardíaco: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, BUEN TONO Y INTENSIDAD, NO SOPLO AUDIBLE
Abdomen: ABDOMEN CON BOLSA VAPLEX SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, ESCORIACIONES EN FLANCO IZQUIERDO
Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004 'ag. 16 de 24
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.

Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alán Areyanes Pineda

Extremidades: SIN ETIQUETAS, EUTÓRICAS, MOVILES, SIN EDEMA

Sistema Nervioso Central: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ALGIDO, GLASGOW 15/15

Parámetros: SODIO: 140 MMOL/L, POTASIO: 3.1 MMOL/L, HB: 8.2 G/DL, LEUCOCITOSIS EN ASCENSO: 33,900, NEUTROS: 81%, LINFOS: 8.7%, PLAQUETAS: 333,000

GLUCOMETRIAS 113 - 115 - 105 MG/DL

Análisis:

*SISTEMA HEMODINAMICO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. MONITOR DE SIGNOS VITALES EVIDENCIA RITMO SINUSAL, NO DATOS DE ARITMIAS NI ISQUEMIAS AGUDAS. ACTUALMENTE CON CIERRAS TENSIONALES CONTROLADAS.

*SISTEMA RENAL, BUEN RITMO DIURETICO, AZOADOS EN LIMITE DE NORMALIDAD, SIN DATOS DE SOBRECARGA HÍDRICA A NIVEL PULMONAR.

*SISTEMA METABOLICO, IONOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 5%, POR LO CUAL SE INICIA REPOSICION DE POTASIO PARA 24 HORAS. GLUCOMETRIAS DEL DIA DE AYER DENTRO DE LOS PARAMETROS DE REFERENCIA.

*SISTEMA HEMATOINFECCIOSO, FEBRIL EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS. HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA EN ASCENSO, POR LO CUAL SE CONTINUA CON TERAPIA ANTIBIOTICA DUAL Y EL DIA DE HOY SE AGREGA FLUCONAZOL POR SCORE DE SEVILLA, DATOS DE ANEMIA MODERADA SIN SIGNOS CLINICOS DE HIPOPERFUSION, POR LO CUAL NO SE TRANSFUNDE, NO TROMBOCITOPENIA, NO PRESENTA SIGNOS DE SANGRADO EVIDENTE.

*SISTEMA RESPIRATORIO CON MEJOR MECANICA RESPIRATORIA, SIN DESATURACIONES, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, POR LO CUAL SE SUSPENDE EL SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO.

*SISTEMA NEUROLOGICO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ALGIDO, GLASGOW 15/15

*SISTEMA GASTROINTESTINAL, BUEN TRANSITO INTESTINAL, TOLERANDO EL APORTE ENTERAL, SEGUIMIENTO POR NUTRICION CLINICA.

PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, QUIEN CURSA CON COMPLICACIONES CARDIOPULMONARES, HEMATOINFECCIOSAS, GASTROINTESTINALES, METABOLICAS Y ALTO RIESGO DE REALIZAR PARADA CARDIACA SECUNDARIO A HIPOKALEMIA, POR LO CUAL CONTINUA EN LA UNIDAD EN MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL. SE INFORMA A LOS FAMILIARES, AVISAR EVENTUALIDAD.

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica: TI 1096186245		Registro No: 2493	
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

APACHE II SCORE 25, TASA DE MORTALIDAD 50.3%
 2021-04-24 10:40

MASCULINO DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO ISS 30
2. SHOCK HIPOVOLÉMICO GRADO IV RESUELTO
- 2.1 SÍNDROME ANÉMICO POLITRANSFUNDIDO
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTA
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
- 4.1 TORAX INESTABLE
- 4.2.1 FRACTURAS COSTALES DEL 2° AL 9° ARCO COSTAL IZQUIERDO
- 4.3 NEUMOTORAX TRAUMÁTICO DE DERECHO RESUELTO
5. TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
- 5.1 ABDOMEN AGUDO
- 5.2 TRAUMA RENAL DERECHO
- 5.3 TRAUMA ESPLENICO
6. TRAUMA DE PELVIS
7. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

ESTANCIA DIA 6

PROCEDIMIENTOS

MONITOREO CARDIOHEMODINAMICO CONTINUO
 VENTILACION MECANICA INVASIVA EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 CATETERISMO VESICAL EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ESPLENECTOMIA+ NEFRECTOMIA IZQUIERDA+DRENAJE DE HEMOPERTONEO+ TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA (17/04/21)
 COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 EXTUBACION (23/04/21)

OBJETIVO

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493	
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004	Ag. 19 de 24
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años	
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino	
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:		
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA			

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

Sistema Nervioso Central: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ALIGIDO, GLASGOW 15/15

Parámetros:

CREATININA: 1.0 mg/dl, BUN: 21 mmol/l, SODIO: 139 mmol/L, POTASIO: 3.3 mmol/L,
 HB: 8.8 G/DL, LEUCOCITOSIS EN ASCENSO: 36.500, NEUTROS: 85.5%, LINFOS: 9.5%, PLAQUETAS:
 457.000/mm3

Análisis:

*SISTEMA HEMODINAMICO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. MONITOR DE SIGNOS VITALES EVIDENCIA RITMO SINUSAL, NO DATOS DE ARRITMIAS NI ISQUEMIAS AGUDAS. ACTUALMENTE CON CIERRAS TENSIONALES CONTROLADA.
 *SISTEMA RENAL, BUEN RITMO DIURÉTICO, AZOTEMIA EN LIMITE DE NORMALIDAD. SIN DATOS DE SOBRECARGA HÍDRICA A NIVEL PULMONAR.
 *SISTEMA METABOLICO, IDMOGRAMA CON HIPOKALEMIA DEL 5%, POR LO CUAL SE CONTINUA REPOSICION DE POTASIO PARA 24 HORAS. GLUCOMETRIAS DEL DIA DE AYER DENTRO DE LOS PARÁMETROS DE REFERENCIA.
 *SISTEMA HEMATOINFECCIOSO, APÉNDICE EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS. HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA EN ASCENSO, POR LO CUAL SE ROTA TERAPIA ANTIBIOTICA. DATOS DE ANEMIA MODERADA SIN SIGNOS CLÍNICOS DE HIPOPERFUSION, POR LO CUAL NO SE TRANSFUNDE, NO TROMBOCITOPENIA, NO PRESENTA SIGNOS DE SANGRADO EVIDENTE.
 *SISTEMA RESPIRATORIO CON MEJOR MECÁNICA RESPIRATORIA, SIN DESATURACIONES. TOLERANDO OXÍGENO AMBIENTE, POR LO CUAL SE SUSPENDE EL SOPORTE DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO.
 *SISTEMA NEUROLÓGICO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ALIGIDO, GLASGOW 15/15, EL DIA DE HOY SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE CRANEO POR DIPLOPIA Y PRESENTAR PUPILAS MIDRIÁTICAS REACTIVAS A LA LUZ.
 *SISTEMA GASTROINTESTINAL, BUEN TRANSITO INTESTINAL, TOLERANDO EL APOORTE ENTERAL. SEGUIMIENTO POR NUTRICION CLINICA.
 PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, QUEHEN CURSA CON COMPLICACIONES CARDIO-PULMONARES, HEMATOINFECCIOSAS, GASTROINTESTINALES, METABOLICAS Y ALTO RIESGO DE REALIZAR PARADA CARDIACA SECUNDARIO A HIPOKALEMIA, POR LO CUAL CONTINUA EN LA UNIDAD EN MANEJO CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL. SE INFORMA A LOS FAMILIARES. AMBAS EVENTUALIDAD.

APACHE II SCORE 25, TASA DE MORTALIDAD 50.3%

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

Signos Vitales:
 TA: 129/88 mmHg, TAA: 81 mmHg, FC: 111 pm, FR: 16 pm, Temp: 37.2°C, SatO2: 98%

Soporte ventilatorio:
 NO

Soporte Vasopresor:
 NO

Antibioticoterapia:
 PIPERACILINA TAZOBACTAM (20/04/21) 04
 VANCOMICINA (20/04/21) 04
 FLUCONAZOL (23/04/21) 01

Soporte Metabólico:
 DIETA BLANDA + ENSURE

Balance Hídrico:
 GASTO URINARIO: 1.2 CC/KG/HR

Examen Físico: CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) MASCARA FACIAL N95, MONOGAFAS, CARETA, UNIFORME QUIRURGICO, GUANTES Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE SALUD (OMS) PARA MANEJO DE PANDEMIA POR SARS COV-2 CAUSANTE DE LA ENFERMEDAD COVID 19

Ced: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, 3 MM, FOTO REACTIVAS, CONIUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MAMPINAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL, SIN ADENOPATIAS.
 Tórax: ESCORIACIONES MULTIPLES, ASIMETRICO, POR SIGNOS DE TRAUMIA EN HEMITORAX IZQUIERDO, EXPANCIABLE, MURMULLO VESICULAR EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS BIBASALES.
 Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, BUEN TONO Y INTENSIDAD, NO SOPLO AUDIBLE.
 Abdomen: ABDOMEN CON BOLSA VITAFLEX, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, ESCORIACIONES EN FLANCO IZQUIERDO.
 Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE.
 Extremidades: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MÓVILES, SIN EDEMA.

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:	
Contrato:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA		

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de Ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
 Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.
 Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alain Areyanes Pineda

2021-04-25 11:38

MASCULINO DE 17 AÑOS CON DIAGNOSTICOS

1. POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO ISS 30
2. SHOCK HIPOVOLÉMICO GRADO IV RESUELTO
- 2.1 SÍNDROME ANÉMICO POLITRANSFUNDIDO
3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA RESUELTA
4. TRAUMA CERRADO DE TORAX
- 4.1 TORAX INESTABLE
- 4.2.1 FRACTURAS COSTALES DEL 2° AL 9° ARCO COSTAL IZQUIERDO
- 4.3 NEUMOTORAX TRAUMÁTICO DE DERECHO RESUELTO
5. TRAUMA ABDOMINAL CERRADO
- 5.1 ABDOMEN AGUDO
- 5.2 TRAUMA RENAL DERECHO
- 5.3 TRAUMA ESPLENICO
6. TRAUMA DE PELVIS
7. TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

ESTANCIA DIA 9

PROCEDIMIENTOS

MONITOREO CARDIOHEMODINAMICO CONTINUO
 VENTILACION MECANICA INVASIVA EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 CATETERISMO VESICAL EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + ESPLENECTOMIA+ NEFRECTOMIA IZQUIERDA+DRENAJE DE HEMOPERTONEO+ TORACOTOMIA CERRADA IZQUIERDA (17/04/21)
 COLOCACION DE CATETER VENOSO CENTRAL EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 TORACOSTOMIA CERRADA IZQUIERDA EXTRA INSTITUCIONAL (17/04/21)
 EXTUBACION (23/04/21)
 RETIRO DE TORACOSTOMIA (24/04/2021)

OBJETIVO
 Signos Vitales

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493	
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004	Ag. 21 de 24
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años	
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino	
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:		
Centro:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA			

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:48 p.m.
Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alan Areyanes Pineda
TA: 145/90 mmHg TAM: 105 mmHg FC: 79 pm. FR: 16 pm. Temp: 36.9°C SatO2: 99%

Soporte ventilatorio:
NO

Soporte Vasopresor:
NO

Antibióticoesoterapia:
MEROPENEM (25/04/2021) D1
FLUCONAZOL (23/04/21) D1
VANCOMICINA (20/04/21) D5

Soporte Metabólico:
DIETA BLANCA + ENSURE

Balanza Hídrica:
GASTO URINARIO: 1.7 CC/KG/HB

Examen Físico: CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) MÁSCARA FACIAL N95, MONOGAFAS, CARETA, UNIFORME QUIRÚRGICO, GUANTES Y PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD IMPLEMENTADO POR LA ORGANIZACIÓN MUNICIPAL DE SALUD (OMS) PARA MANEJO DE PANDEMIA POR SARS-CoV-2 CAUSANTE DE LA ENFERMEDAD COVID-19.

Cef: NORMOCEFALO; PUPILAS ISÓCRICAS, 3 MM, FOTO REACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARIAS PERMEABLES, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS.
Tórax: ESCORIACIONES MÚLTIPLES, ASIMÉTRICO, POR SIGNO DE TRALIMA EN HEMITORAX IZQUIERDO EXPANDIBLE, MURMULLO VESICULAR EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, CREPITOS BIBASALES Cardíaco: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, BUEN TONO Y INTENSIDAD, NO SOPLO AUDIBLE
Abdomen: ABDOMEN CON BOLSA VIALFLEX, SIN ESTIGMAS DE SANGRADO ACTIVO, ESCORIACIONES EN FLANCO IZQUIERDO
Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS EXTERNAMENTE
Exonmesales: SIMÉTRICAS, FÚRRICAS, MOVILES, SIN EDEMA
Sistema Nervioso Central: ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ALGIDO, GLASGOW 15/15

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:	TI 1096186245	Registro No:	2493	
Paciente:	Oscar Baez Castillo	Fecha Nac:	22/03/2004	Ag. 23 de 24
Identificación:	TI 1096186245	Edad:	17 años	
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6	Sexo:	Masculino	
Teléfono:	3214371936	Estado Civil:		
Centro:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA			

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:49 p.m.
Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alan Areyanes Pineda
LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, CONTINUA. TERAPIA ANTIBIÓTICA DUAL, DATOS DE ANEMIA MODERADA SIN SIGNOS CLÍNICOS DE HIPOPERFUSIÓN, POR LO CUAL NO SE TRANSFUNDE, NO TROMBOCITOPENIA, NO PRESENTA SIGNOS DE SANGRADO EVIDENTE.
*SISTEMA RESPIRATORIO CON MEJOR MECÁNICA RESPIRATORIA, SIN DESATURACIONES, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO. RETIRO DE TORNADOSTOMIA ÉXITOSO
*SISTEMA NEUROLÓGICO, ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, ALGIDO, GLASGOW 15/15, TOMOGRAMÍA DE CRÁNEO NORMAL.
*SISTEMA GASTROINTESTINAL, BUEN TRANSITO INTESTINAL, TOLERANDO EL APORTE ENTERAL, SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN CLÍNICA.
PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, NI VENTILATORIO, METABOLICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE SANGRADO, RECIBIENDO CUMPLIMIENTO ANTIBIÓTICO EN SEGUIMIENTO DE RECTANTES DE FASE AGUDA. EN QUIEN, EN CONJUNTO CON EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL SE INDICA TRASLADO A HOSPITALIZACIÓN PARA CONTINUAR MANEJO DE PATOLOGÍA DE BASE, PARA LO ANTERIOR REQUIERE AMBULANCIA BÁSICA TERRESTRE. SE INFORMA A LOS FAMILIARES, AVISAR EVENTUALIDAD.

APACHE II SCORE 25, TASA DE MORTALIDAD SO 3%
2021-04-25 19:20
REPORTE DE ANTÍGENO COVID-19, NEGATIVO
PACIENTE QUE ACEPTADO EN HOSPITAL REGIONAL DE LA CIUDAD DE CARRASCO SE PROCEDIÓ A REALIZAR EXAMENES Y TRASLADO DE PACIENTE A UNIDAD DE DESTINO.

Diagnósticos de Egreso

1. [SINO]: Traumatismo Del Bazo



Alfredo Alan Areyanes Pineda,
D.E. 3214371936
Médico Especialista
Cirujía General

RESPONSABLE DEL PACIENTE

Nombre _____
Dirección _____
Teléfono _____
Firma _____

GYOMEDICAL YOPAL

Historia Clínica:		TI 1096186245	Registro No:		2493
Paciente:	Oscar Baez Castillo		Fecha Nac:	22/03/2004	Ag. 22 de 24
Identificación:	TI 1096186245		Edad:	17 años	
Dirección:	QUINTAS DEL LLANO CASA 6		Sexo:	Masculino	
Teléfono:	3214371936		Estado Civil:		
Centro:	POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA				

EGRESO HOSPITALARIO

Fecha de ingreso: 19/04/2021 04:27:52 p.m.
Fecha de Egreso: 25/04/2021 10:35:48 p.m.
Usuario: AAREYANES Recurso médico: Alfredo Alan Areyanes Pineda

Paracentesis:
SODIO: 136 MMOL/L, POTASIO: 3.5 MMOL/L
HEMOGRAMA PENDIENTE

RADIOGRAFIA DE TÓRAX AP Y LATERAL: ESTRUCTURAS ÓSEAS CONSERVADAS, ÁNGULOS COSTO Y CARDIOFRÉNICOS LIBRES, SILUETA CARDÍACA NORMOCONFIGURADA, PARENQUIMA CON DENSIAS PLEURALES IZQUIERDO ESCASO SIN MAS PATOLÓGICAS.

TAC DE CRÁNEO
Quiste aracnoideo en fosa posterior de 3 cms.
Tercer y cuarto ventrículo en línea media.
Sistema ventricular lateral simétrico.
Surcos corticales y espacio subaracnoideo de amplitud normal.
Satisfactoria diferenciación entre sustancia gris y sustancia blanca.
Parenquima cerebral y cerebeloso sin alteraciones.
Región selar, paraselar y retrocular sin patologías aparentes.
Planos óseos sin evidencia de trazos de fractura.

PRESUNCIÓN DIAGNOSTICA:
SIN EVIDENCIA DE LESIÓN AGUDA INTRA-CRANEAL.
QUISTE ARACNOIDEO EN FOSA POSTERIOR.

GLUCOMETRIAS 116-108-114 mg/dL

Análisis:
*SISTEMA HEMODINÁMICO SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR, MONITOR DE SIGNOS VITALES EVIDENCIA RITMO SINUSAL, NO DATOS DE ARRITMIAS NI ISQUEMIAS AGUDAS, ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADA.
*SISTEMA RENAL, BUEN RITMO DIURÉTICO, AZODADOS EN LÍMITE DE NORMALIDAD, SIN DATOS DE SOBRECARGA HÍDRICA A NIVEL PULMONAR.
*SISTEMA METABÓLICO, IONOGRAMA NORMAL, POR LO CUAL SE SUSPENDE REPOSICIÓN DE POTASIO.
GLUCOMETRIAS DEL DÍA DE AYER DENTRO DE LOS PARÁMETROS DE REFERENCIA.
*SISTEMA HEMATOINFECCIOSO, AFEBRIL EN LAS ÚLTIMAS 24 HORAS. ÚLTIMO HEMOGRAMA CON



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
NIT 8918550295

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

EVOLUCION MEDICA

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
1777260	25/04/2021 23:34	1096186245
Paciente:	BAEZ CASTILLO OSCAR ARLEY	
Servicio:	HOSPITALIZACION 5 PISO ALA 1 - MEDICINA INTERNA	
Cama:	HOS5P-504C HOSPITALIZACIÓN 5 PISO NSHY - 504C	

Edad en el folio: 17 Años \ 1 Meses \ 12 Días

Entidad Ingreso:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO	Contrato Ingreso:	RE784-2 - POLICIA (SANIDAD)- HOSPITALIZACION, AMBULATORIOS Y CONSULTA EXTERNA
Entidad Paciente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO	Contrato Paciente:	POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO - URGENCIAS- HOSPITALIZACION
Regimen	Otro		

FOLIO N° 72

Fecha: 04/05/2021 12:52

Pagina 1/3

Realizado por: LEONEL JOSE LEAL GARAY

PEDIATRIA

TP: 12646273

EVOLUCION:

SIGUIENDO PROTOCOLO DEL MINISTERIO DE SALUD E INSTITUCIONAL, POR ACTUAL PANDEMIA POR SARS-CoV-2 CAUSANTE DE LA ENFERMEDAD COVID-19. PREVIO A ATENCIÓN Y VALORACIÓN MÉDICA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN QUIRÚRGICO, SE EXAMINA A PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL MÁSCARA FACIAL (N95), MONOGAFAS, CARETA Y UNIFORME QUIRÚRGICO. CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO.

----SE LE INFORMA AL PACIENTE Y FAMILIAR EL RIESGO DE ESTAR EN UNA INSTITUCIÓN DE SALUD POR RIESGO DE COVID-19.-----

*****EVOLUCION PEDIATRÍA *****

NOMBRE: OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO 504C

IDENTIFICACIÓN: 1096186245

FECHA DE NACIMIENTO: 22/03/2004

EDAD: 17 AÑOS

PESO:

ACOMPAÑANTE:

PROCEDENCIA: YOPAL

FECHA DE INGRESO: 17/04/2021

FECHA DE INGRESO HOSPITALIZACIÓN: 26/04/2021

DIAGNÓSTICOS :

SOSPECHA DE INFECCIÓN ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD

POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO ISS 30

SHOCK HIPOVOLÉMICO GRADO IV SUPERADO

SÍNDROME ANÉMICO POLITRANSFUNDIDO

TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO LEVE

TRAUMA DE TORAX CERRADO

TORAX INESTABLE

FRACTURA COSTALES DEL 2 AL 9 ARCO COSTAL IZQUIERDO

NEUMOTÓRAX TRAUMÁTICO DERECHO RESUELTO

RETIRO DE TORACOSTOMÍA CERRADA IZQUIERDA 24/04/2021

EXTUBACIÓN 21/04/2021

TRAUMA ABDOMINAL CERRADO

TRAUMA RENAL DERECHO

TRAUMA ESPLÉNICO

TRAUMA DE PELVIS

POP MEDIATO DE LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA + ESPLENECTOMÍA + NEFRECTOMÍA IZQUIERDA+DRENAJE DE HEMOPERITONEO

S// PACIENTE SIN DOLOR , ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO, TOLERANDO VÍA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

OBJETIVO//

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

F.C. 90

F.R. 20

T. 36,6

Tensión Arterial 120/80

Saturación Parcial de Oxígeno 97

NORMOCÉFALO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"

Usuario: LJLG

Fecha Impresión: martes, 04 de mayo de 2021 12:52



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.
NIT 8918550295

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

EVOLUCION MEDICA

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
1777260	25/04/2021 23:34	1096186245
Paciente:	BAEZ CASTILLO OSCAR ARLEY	
Servicio:	HOSPITALIZACION 5 PISO ALA 1 - MEDICINA INTERNA	
Cama:	HOS5P-504C HOSPITALIZACIÓN 5 PISO NSHY - 504C	

Edad en el folio: 17 Años \ 1 Meses \ 12 Días

Entidad Ingreso:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO	Contrato Ingreso:	RE784-2 - POLICIA (SANIDAD) - HOSPITALIZACION, AMBULATORIOS Y CONSULTA EXTERNA
Entidad Paciente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO	Contrato Paciente:	POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO - URGENCIAS- HOSPITALIZACION
Regimen	Otro		

FOLIO N° 72

Fecha: 04/05/2021 12:52

Página 2/3

Realizado por: LEONEL JOSE LEAL GARAY

PEDIATRIA

TP: 12646273

CUELLO MOVIL NO ADENOPATÍAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR.

TÓRAX : HEMITÓRAX IZQUIERDO ASIMÉTRICO POR TRAUMA Y FRACTURAS COSTALES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, AUSENCIA DE AGREGADOS PULMONARES

ABDOMEN: MÚLTIPLES ESCORIASIONES ASIMÉTRICAS, CON COSTRA, PRESENCIA DE HERIDA QUIRÚRGICA EN ABDOMEN EN BUEN ESTADO, CUBIERTA CON APÓSITO SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, NO SE OBSERVA SECRECIÓN EN HERIDA QUIRÚRGICA DE LAPAROTOMÍA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, ABDOMEN BLANDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL,

EXTREMIDADES: CON PRESENCIA DE ESCORIASION EN EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA, CON COSTRA, SIN EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, PULSOS DISTALES PRESENTES.

NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, FM 5/5 EN CUATRO EXTREMIDADES, ROT +++/++++.

PARACLINICOS:

PLAQUETAS: (1442 * 10³/mm³)

IDE: (16.7 %)

CHCM: (30.5 g/dl)

HCM: (28.2 pg)

VCM: (92.5 um³)

HEMATOCRITO: (35.4 %)

HEMOGLOBINA: (10.8 g/dl)

ERITROCITOS: (3.83 * 10⁶/mm³)

BASOFILOS: (0 %)

EOSINOFILOS: (2 %)

MONOCITOS: (9.5 %)

LINFOCITOS: (21.3 %)

NEUTRÓFILOS: (67.2 %)

LEUCOCITOS C.H.: (16.04 * 10³/mm³)

DENGUE

OBSERVACIONES: (PRUEBA RÁPIDA DUO)

RESULTADO: (Positiva IgG. Negativo IgM. Negativo NS1Ag.)

ANALISIS:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS, EN HOSPITALIZACION POR SOSPECHA DE INFECCION ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD DESCARTADA, EL DIA DE HOY LUCE ESTABLE, SIN DETERIORO DE TIPO INFECCIOSO, NO PRESENTA NUEVOS PICOS FEBRILES, TOLERANDO ADECUADAMENTE LA VIA ORAL, SIN DOLOR ABDOMINAL. CON REPORTE NEGATIVO DE HEMOCULTIVOS 1 Y 2. SIN EMBARGO POR SIGNOS Y SÍNTOMAS DE SEPSIS CUMPLIO ESQUEMA CON MEROPENEM EL DIA 02/05/21 7/7 DIAS POR LO QUE SE SUSPENDIÓ ANTIBIÓTICO. PARACLINICOS DE CONTROL EL DIA DE HOY CON TROMBOCITOSIS ASI COMO LEVE LEUCOCITOSIS. PRUEBA RÁPIDA PARA DENGUE CON IGG POSITIVA PERO IGM Y NS1Ag NEGATIVAS. EL DIA 28 ABRIL 2021 SE SOLICITÓ CULTIVO DE PUNTA DE CATÉTER EL CUAL NO FUE PROCESADO, SE COMUNICA CON ÁREA DE MICROBIOLOGÍA QUIENES INFORMAN QUE NO SE REALIZÓ ESTE CULTIVO. POR TAL MOTIVO ANTE LA AUSENCIA DE CULTIVO DE PUNTA DE CATÉTER Y ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA SE CONSIDERA EGRESO. SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTAS A SEGUIR EN CASA, TERAPIAS FÍSICAS, QUIENES REFIEREN ACEPTAR Y ENTENDER.

ORDENES MÉDICAS:

ORDENES MÉDICAS.

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"

Usuario: LILG

Fecha Impresión: martes, 04 de mayo de 2021 12:52



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA
NIT 8918550295

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

EVOLUCION MEDICA

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
1777260	25/04/2021 23:34	1096186245
Paciente:	BAEZ CASTILLO OSCAR ARLEY	
Servicio:	HOSPITALIZACION 5 PISO ALA 1 - MEDICINA INTERNA	
Cama:	HOS5P-504C HOSPITALIZACIÓN 5 PISO NSHY - 504C	

Edad en el folio: 17 Años \ 1 Meses \ 12 Días

Entidad Ingreso:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO	Contrato Ingreso:	RE784-2 - POLICIA (SANIDAD) - HOSPITALIZACION, AMBULATORIOS Y CONSULTA EXTERNA
Entidad Paciente:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO	Contrato Paciente:	POLICIA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO - URGENCIAS- HOSPITALIZACION
Regimen	Otro		

FOLIO N° 72

Fecha: 04/05/2021 12:52

Página 3/3

Realizado por: LEONEL JOSE LEAL GARAY

PEDIATRIA

TP: 12646273

SALIDA

ACETAMINOFÉN 1 G VIA ORAL CADA 8 HORAS ****SI HAY DOLOR****

LIMPIEZA DIARIA DE HERIDAS CON AGUA Y JABON

TERAPIA FISICA Y REPOSO EN CASA

TERAPIA FISICA SE INDICAN 2 TERAPIAS SEMANALES POR 4 SEMANAS

CONSULTA CONTROL PEDIATRÍA EN 7 DÍAS

CONSULTAR SI EVIDENCIA DE SIGNOS DE ALARMA

PIEBRE, AUMENTO DE DOLOR, AUMENTO DE INFLAMACIÓN, ENROJECIMIENTO, SALIDA DE SECRECIÓN PURULENTO DE LA HERIDA, SI LA HERIDA SE PONE ROJA O CALIENTE. CUALQUIER SITUACIÓN ANORMAL.

TIPO DE DIETA: .

DIAGNOSTICOS:

S360 TRAUMATISMO DEL BAZO

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E.] NIT [891855029-5]

"La historia clínica no lleva la firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la resolución 1995, Julio 08 de 1999"

Usuario: LJLG

Fecha Impresión: martes, 04 de mayo de 2021 12:52



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA E.S.E
NIT 8918550295

Fecha Impreso: martes, 04 mayo 2021 12:53

Página 1/1

Calle 15 N° 07-95 Manzana L - Vía Marginal de la Selva
Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

EVOLUCION MEDICA

N° Ingreso:	Fecha Ingreso:	No Documento
1777260	25/04/2021 23:34	1096186245
Paciente:	OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO	
Servicio:	HOSPITALIZACION EST. GRAL 5 PISO ALA 1 - MEDICINA INTERNA	

INDICACIÓN MEDICA

N° Historia Clínica: 1096186245

N° Folio: 72 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO

Identificación: 1096186245 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 22/marzo/2004 Edad Actual: 17 Años \ 1 Meses \ 13 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: QUINTAS DEL LLANO CASA 6

Teléfono: 3214371936-3153014222

Procedencia: YOPAL

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: RE784-1 - POLICIA (SANIDAD) - URGENCIAS

Nivel - Estrato: NIVEL 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicación: Salida

Detalle:

LEONEL JOSE LEAL GARAY
Registro Médico: 12646273

Nombre reporte : HCRReporteDBase

LJLG

**HOSPITAL REGIONAL DE LA
ORINOQUIA**
UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS

VERSION 01

COD:HY-GYO-PR 001

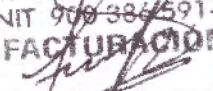


ESTADO DE CUENTA DE ACCIDENTES DE TRANSITO

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La Unidad de Cuidados Intensivos **GYO MEDICAL IPS S.A.S** certifica que el paciente **OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO** identificado con TI 1096186245 ingreso al servicio de la uci el día 17/04/2021 como consecuencia de accidente de tránsito ocurrido el día 17/04/2021.

PRE FACTURA HORO: \$ 17.525.191
PRE FACTURA GYO MEDICAL: \$ 6.711.658
TOTAL FACTURAS: \$ 24.236.849
Tope del año 2021: \$ 24.227.360

GYO MEDICAL IPS. S.A.S.
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
NIT 900 386 591-2
FACTURACIÓN

ENRIQUE GIL
Coordinador de facturación



HOSPITAL REGIONAL DE LA TRINITARIA
NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

FACTURA DE VENTA:

HRO71836

FECHA DE FACTURA: 21 abr. 2021 06:49 p. m.
FECHA DE VENCIMIENTO: 20 jun. 2021 06:49 p. m.
CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103



CUFE: b20a77ebd8bf771a6dfbd5fb85bf3c0507da9a1b3b0b0bfd6cfd608dc4c044456368899f6ac0b4d8eaf35e06ae7425d7

Empresa Responsable del Pago: **COMPANÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. SOAT** Contrato: **ACCIDENTES DE TRANSITO** Nivel: **NIVEL 0** Dirección: **CALLE 33 NO 68-24**
NIT: 860037013 -6

Paciente: TI 1096186245 OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO Edad: 17 Años \ 1 Meses \ 0 Días

Sexo: Masculino Fec.Nac: 22-03-04 Ficha SISBEN: AUTORIZACIÓN:

Nº Admisión: 1773666 Tipo de Ingreso: Urgencias Fecha Ing: 17 abr. 2021 11:56 a. m. Fecha Egr: 17 abr. 2021 10:44 p. m.

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS							
890402	39140		INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	1	\$57.800	\$	\$57.800
890701	39145		CONSULTA DE URGENCIAS	1	\$59.700	\$	\$59.700
MEDICAMENTOS POS							
20013906-1	N02AM024701		CLORHIDRATO DE MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1	\$2.321	\$	\$2.321
19932754-2	ME00690		CLORURO DE SODIO 0.9% X 500 ML	5	\$3.916	\$	\$19.580
19942561-6	B05XR007701		LACTATO DE RINGER X 500 ML SOLUCION INYECTABLE	10	\$3.502	\$	\$35.020
20011879-01	ME00764		NOREPINEFRINA 4 MG /4ML SOLUCION INYECTABLE I.V	2	\$20.118	\$	\$40.236
20019151-6			DIAZEPAM 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	1	\$2.501	\$	\$2.501
19932754-4			SOLUCION SALINA (CLORURO DE SODIO 0.9%) X 100 ML	1	\$2.720	\$	\$2.720
19932754-1			SOLUCION SALINA (CLORURO DE SODIO 0.9%) X 1000 ML	2	\$5.830	\$	\$11.660
20093424-3	ME00937		TRANEXAMICO ACIDO 500 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	2	\$12.473	\$	\$24.946
19999096-2	ME01245		IOPROMIDA 300MG FRASCO * 50 ML	2	\$100.710	\$	\$201.420
OTROS MEDICAMENTOS							
ME00583	20029994-1	ME00583	GELATINA SUCCILINADA 4% X 500 ML (SUSTITO DE PLASMA GELOFUSINE ISO)	1	\$62.550	\$	\$62.550
OTROS SERVICIOS							
S22192	39305		MATERIALES DE SUTURA Y CURACION MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES OXIGENO AGENTES Y GASES ANESTESICOS	2	\$70.000	\$	\$140.000
PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO							
903809	19169		BILIRRUBINA DIRECTA	1	\$10.600	\$	\$10.600
903809	19170		BILIRRUBINA TOTAL	1	\$13.600	\$	\$13.600
903604	19177		CALCIO COLORIMETRICO	1	\$21.500	\$	\$21.500
903813	19224		CLORURO	1	\$11.500	\$	\$11.500
903895	19290		CREATININA SUERO ORINA Y OTROS	2	\$14.500	\$	\$29.000
902210	19304		CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA	2	\$25.100	\$	\$50.200
903839	19482		GASES ARTERIALES	1	\$56.300	\$	\$56.300
903841	19490		GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS	1	\$15.100	\$	\$15.100
903110	19624		LACTATO	2	\$51.200	\$	\$102.400
903856	19749		NITROGENO UREICO	2	\$12.100	\$	\$24.200
903859	19792		POTASIO	1	\$36.000	\$	\$36.000
902045	19827		PROTROMBINA TIEMPO PT	1	\$36.600	\$	\$36.600
911021	19828		PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR INCLUYE HEMOCLASIFICACION DE DONANTE RECEPTOR	4	\$43.000	\$	\$172.000
911003	19842		RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES	2	\$40.900	\$	\$81.800
903864	19891		SODIO	1	\$29.700	\$	\$29.700
903867	19933		TRANSAMINASA OXALACETICA ASA	1	\$26.300	\$	\$26.300
903866	19934		TRANSAMINASA PIRUVICA ALAT	1	\$26.300	\$	\$26.300
902049	19958		TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT	1	\$35.700	\$	\$35.700
898004	20201		ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	1	\$123.900	\$	\$123.900

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764005026034 DEL 30 sept. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HRO1 AL HRO500.000. VIGENCIA 30 sept. 2020-30 sept. 2021

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario. Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual. Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico hospitalcasanare@gmail.com y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria.hypopal@gmail.com.

Usuario Crea: KAREN DAYANA OSPINA GONZALEZ

Usuario Print: JYCH

Lugar de expedición: Yopal - Casanare

Fecha Impresión: 21 abril 2021 3:46:00 p.m.

Página 1 de 4

IMPRESOR SISTEMAS Y ACCESORIOS DE CULTURA LTDA NIT 860010000103

HOSPITAL REGIONAL DE LA TRINITARIA (S.E.) NIT 8918550295



NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

FACTURA DE VENTA:

HRO71836

FECHA DE FACTURA:

21 abr. 2021 06:49 p. m.

FECHA DE VENCIMIENTO:

20 jun. 2021 06:49 p. m.

CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103



CUFE: b20a77ebd8bf771a6dfbd5fb85bf3c0507da9a1b3b0b0bfd6cfd608dc4c044456368899f6ac0b4d8eaf35e06ae7425d7

Empresa Responsable del Pago

COMPañía MUNDIAL DE SEGUROS S.A. SOAT

NIT 860037013 -6

Contrato

ACCIDENTES DE TRANSITO

Nivel

NIVEL 0

Dirección

CALLE 33 NO 68-24

Paciente: TJ 1096186245 OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO

Edad 17 Años \ 1 Meses \ 0 Días

Sexo Masculino

Fec.Nac 22-03-04

Ficha SISBEN

AUTORIZACIÓN:

Nº Admisión:

1773666

Tipo de Ingreso: Urgencias

Fecha Ing: 17 abr. 2021 11:56 a. m.

Fecha Egr: 17 abr. 2021 10:44 p. m.

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
898201		20205	ESTUDIO CON TINCIONES DE RUTINA	1	\$195.300	\$	\$195.300
871111		21201	RX RADIOGRAFIA DE TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL	1	\$72.700	\$	\$72.700
870001		21601	RX PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES PRACTICADO EN HABITACION UCI RN O QUIROF	1	\$53.300	\$	\$53.300
879111		21701	TOMOGRFIA CRANEO SIMPLE	1	\$507.000	\$	\$507.000
879301		21712	TOMOGRFIA TORAX	1	\$527.500	\$	\$527.500
879420		21715	TOMOGRFIA ABDOMEN TOTAL	1	\$694.400	\$	\$694.400
911111		30103	UNIDAD DE PLASMA O PLASMA FRESCO	6	\$65.700	\$	\$394.200
911107		30105	UNIDAD DE SANGRE POBRE EN LEUCOCITOS	4	\$392.500	\$	\$1.570.000
912001		30201	APLICACION DE CRIOPRECIPITADOS PLAQUETAS O PLASMA	6	\$46.000	\$	\$276.000
912002		30202	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	4	\$81.200	\$	\$324.800
903883		M19275	GLUCOMETRIA	1	\$5.200	\$	\$5.200

PROCEDIMIENTOS T. NO QUIRURGICOS

939403		29117	TERAPIA RESPIRATORIA HIGIENE BRONQUIAL ESPIROMETRO	2	\$23.300	\$	\$46.600
389101		37504	INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRAT	2	\$127.200	\$	\$254.400
960401		37507	VENODISECCION Y CATETER SUBCLAVIO	1	\$127.200	\$	\$127.200

PROCEDIMIENTOS T. QUIRURGICOS

554100		9141	NEFRECTOMIA PARCIAL [GQ : 13]	1	\$2.702.900	\$	\$2.702.900
39011			SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 13	1	\$650.500	\$	\$650.500
39111			SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GRUPO 13	1	\$385.200	\$	\$385.200
39124			SERVICIOS PROFESIONALES DE AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13	1	\$186.900	\$	\$186.900
39215			DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 13	1	\$1.004.200	\$	\$1.004.200
39304			MATERIALES DE SUTURA CURACION GRUPOS 10 11 12 13	1	\$476.100	\$	\$476.100

PROCEDIMIENTOS T. QUIRURGICOS

540013		7142	DRENAJE PERITONITIS GENERALIZADA [GQ : 09]	1	\$1.079.700	\$	\$1.079.700
39007			SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 09	1	\$289.800	\$	\$289.800
39107			SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1	\$165.800	\$	\$165.800
39120			SERVICIOS PROFESIONALES DE AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1	\$79.300	\$	\$79.300
39211			DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 09	1	\$319.500	\$	\$319.500
39303			MATERIALES DE SUTURA CURACION GRUPOS 07 08 09	1	\$225.300	\$	\$225.300
415100		7501	ESPLENECTOMIA [GQ : 09]	1	\$1.079.700	\$	\$1.079.700
39007			SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 09	1	\$289.800	\$	\$289.800
39107			SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GRUPO 09	1	\$165.800	\$	\$165.800
39120			SERVICIOS PROFESIONALES DE AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09	1	\$79.300	\$	\$79.300
39211			DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 09	1	\$319.500	\$	\$319.500
39303			MATERIALES DE SUTURA CURACION GRUPOS 07 08 09	1	\$225.300	\$	\$225.300

PROCEDIMIENTOS T. QUIRURGICOS

340401		6102	TORACOSTOMIA CON DRENAJE CERRADO [GQ : 04]	1	\$380.500	\$	\$380.500
39007			SERVICIOS PROFESIONALES DEL CIRUJANO O GINECOOBSTETRA GRUPO 04	1	\$97.900	\$	\$97.900
39102			SERVICIOS PROFESIONALES DEL ANESTESIOLOGO GRUPO 04	1	\$70.400	\$	\$70.400
39206			DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA GRUPO 04	1	\$115.200	\$	\$115.200
39302			MATERIALES DE SUTURA CURACION GRUPOS 04 05 06	1	\$97.000	\$	\$97.000

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764005026034 DEL 30 sept. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HRO1 AL HRO500.000 VIGENCIA 30 sept. 2020-30 sept. 2021

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.

Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.

Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico hospitalcasanare@gmail.com y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria.hyopal@gmail.com

HOSPITAL REGIONAL DE LA OPINOQUIA S.F.E.

Yopal, Casanare, 21 de abril de 2021

Atte. Jairo Rodríguez

Jairo Rodríguez

Página 2 de 4

HOSPITAL REGIONAL DE LA OPINOQUIA S.F.E. - C.A. NIT 8918550295

LICENCIADA A: HOSPITAL REGIONAL DE LA OPINOQUIA S.F.E. NIT 8918550295



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA S.E.

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

FACTURA DE VENTA:

HRO71836

FECHA DE FACTURA: 21 abr. 2021 06:49 p. m.

FECHA DE VENCIMIENTO: 20 jun. 2021 06:49 p. m.

CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103



CUFE: b20a77ebd8bf771a6dfbd5fb85bf3c0507da9a1b3b0b0bfd6cfd608dc4c044456368899f6ac0b4d8eaf35e06ae7425d7

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. SOAT	ACCIDENTES DE TRANSITO	NIVEL 0	CALLE 33 NO 68-24
NIT 860037013 -6			

Paciente: TI 1096186245 OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO Edad 17 Años \ 1 Meses \ 0 Días

Sexo Masculino Fec.Nac 22-03-04 Ficha SISBEN AUTORIZACIÓN:

Nº Admisión: 1773666 Tipo de Ingreso: Urgencias Fecha Ing: 17 abr. 2021 11:56 a. m. Fecha Egr: 17 abr. 2021 10:44 p. m.

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
ESTANCIAS							
107M01	38825		SALA ESPECIAL UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO	1	\$809.800	\$	\$809.800
MATERIALES E INSUMOS							
	M1543		OXIGENO POR VENTILADOR MECANICO	8	\$12.200	\$	\$97.600
	MQ00082		BOLSA RECOLECCION DE ORINA-CYSTOFLO * 2000 ML	1	\$18.659	\$	\$18.659
	MQ00086		BURETOL	1	\$9.700	\$	\$9.700
	MQ00114		CATETER INTRAVENOSO No. 18	3	\$2.767	\$	\$8.301
	MQ00154		ELECTRODO MONITOR ADULTO - 200 (C)	3	\$775	\$	\$2.325
	MQ00162		EQUIPO MACROGOTEO	2	\$3.750	\$	\$7.500
	MQ00197		JERINGA 20 ML/CC	4	\$777	\$	\$3.108
	MQ00198		JERINGA 3 ML/CC	3	\$310	\$	\$930
	MQ00199		JERINGA 5 ML/CC	3	\$355	\$	\$1.065
19990372-DM	MQ00252		SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 2300 CC X 3 CAMARAS REF.: NC-5512	1	\$296.072	\$	\$296.072
	MQ00259		SONDA FOLEY No. 16 2VIAS	1	\$3.933	\$	\$3.933
	MQ00276		SONDA NASOGASTRICA No. 18	1	\$1.800	\$	\$1.800
	M100010		CONECTOR INYECTOR BAJA PRESION LPDCT	1	\$33.915	\$	\$33.915
	MQ00824		VADSITE VALVULA CON PROLONGADOR 5224-01	3	\$8.816	\$	\$26.448
	MQ000843		BOLSA RECOLECTORA DE SECRECION 3200 CC(LAINER FLEX) REF.: 71-3325	1	\$23.578	\$	\$23.578
	MQ00844		BOLSA RECOLECTORA DE SECRECIONES X1300 CC(LAINER FLEX) REF.: 71-3135	1	\$17.518	\$	\$17.518
019924280-00	MQ00865		VADSITE VALVULA BI DIRECCIONAL SIN PROLONGADOR REF. B9803	2	\$5.541	\$	\$11.082
	MQ02021		GUIA MALEABLE PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO No14 FR 12.5	1	\$26.741	\$	\$26.741
	MQ02048		TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0 CON BALON	1	\$6.093	\$	\$6.093
	MQ02056		LLAVE DE 3 VIAS	2	\$3.592	\$	\$7.184
	MQ02063		TUBO SUCCION EN SILICONA PAQ. X 3MTS	2	\$12.942	\$	\$25.884
20035759-DM	MQ02064		EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SIN AGUJA	6	\$4.688	\$	\$28.128
	MQ02065		JERINGA 10 ML/CC	18	\$456	\$	\$8.208
	MQ02082		SONDA DE SUCCION CERRADA 16FR	1	\$171.535	\$	\$171.535
	MQ02093		CIRCUITO ANESTESIA ADULTO REF.: 2154000	2	\$33.596	\$	\$67.192
203314-DM	MQ02094		CATETER TORACICO No. 32	1	\$8.527	\$	\$8.527
	MQ02109		CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN 7.5 FR*20 CM REF 157.270 MULTICATH2S	1	\$196.736	\$	\$196.736
	MQ02190		EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION INFUSOMAT SPACE MARCA BRAUN REF.: 87001105P	2	\$50.818	\$	\$101.636
	MQ02301		RESUCITADOR MANUAL ADULTO	1	\$99.502	\$	\$99.502
	MQ02349		FILTRO ANTIBACTERIANO NARIZ DE CAMELLO ADULTO	5	\$15.261	\$	\$76.305
	MQ02357		SONDA DE SUCCION ABIERTA N° 14	3	\$3.000	\$	\$9.000

VALOR TOTAL SERVICIOS PRESTADOS

\$14.060.559

VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD

\$14.060.559

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN N° 18764005026034 DEL 30 sept. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HRO1 AL HRO500.000. VIGENCIA 30 sept. 2020-30 sept. 2021

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario. Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.

Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico hospitalcartera@gmail.com y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria.hypopal@gmail.com.

Unidad de Gestión Hospitalaria de Casanare

Jefe de Unidad: JYCH

Código de Verificación: 00000000000000000000000000000000

Código de Verificación: 00000000000000000000000000000000

Página 3 de 4

IMPRESO POR: JYCH Y ASISTENTE DE CONTABILIDAD Y FINANZAS

LICENCIADO A: HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA S.E. (NIT 8918550295)



HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA S.A.S.

NIT 8918550295

Calle 15 No 7 -95 Yopal - Casanare
Teléfono: (8) 634 4650 - Call Center: (8) 634 4699

FACTURA DE VENTA:

HRO71836

FECHA DE FACTURA: 21 abr. 2021 06:49 p. m.

FECHA DE VENCIMIENTO: 20 jun. 2021 06:49 p. m.

CODIGO INSTITUCIÓN - 850010000103



CUFE: b20a77ebd8bf771a6dfbd5fb85bf3c0507da9a1b3b0b0bfd6cfd608dc4c044456368899f6ac0b4d8eaf35e06ae7425d7

Empresa Responsable del Pago	Contrato	Nivel	Dirección
COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. SOAT	ACCIDENTES DE TRANSITO	NIVEL 0	CALLE 33 NO 68-24
NIT 860037013 -6			

Paciente: TI 1096186245 OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO Edad 17 Años \ 1 Meses \ 0 Días

Sexo Masculino Fec.Nac 22-03-04 Ficha SISBEN AUTORIZACIÓN:

Nº Admisión: 1773666 Tipo de Ingreso: Urgencias Fecha Ing: 17 abr. 2021 11:56 a. m. Fecha Egr: 17 abr. 2021 10:44 p. m.

CUP	CUM	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
VALOR TOTAL CON CARGO AL PACIENTE							\$
VALOR ANTICIPO							\$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO							\$
VALOR DESCUENTO							\$
VALOR FRANQUICIA							\$
VALOR TOTAL A PAGAR ENTIDAD							\$14.060.559

TOTAL: CATORCE MILLONES SESENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

AUDITOR

FIRMA DEL COMPRADOR O BENEFICIARIO

AUTORIZACION FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764005026034 DEL 30 sept. 2020 AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL HRO1 AL HRO500.000 VIGENCIA 30 sept. 2020-30 sept. 2021

Favor no efectuar retención en la fuente, somos entidad NO contribuyente del impuesto a la renta y complementarios, según el artículo 23 del Estatuto Tributario.

Consignar a las cuentas corrientes No. 64603517-0 Banco Bogotá, No. 981003726 Banco BBVA, por el sistema nacional de recaudos cuenta individual.

Enviar relación de facturas canceladas a correo electrónico hospitalcartera@gmail.com y para reporte de glosas al correo electrónico auditoria.hyopel@gmail.com.

Lugar de expedición: Yopal - Casanare

Firma del Paciente

Fecha de impresión: 21/04/2021 3:49 p.m.

Página 4 de 4

IMPRESION POR CONECTAR Y ASIGNAR LAS Cuentas Corrientes

HOSPITAL REGIONAL DE LA ORINOQUIA S.A.S. NIT 8918550295

*****ESTADO DE CUENTA PARCIAL*****

Atencion: 2489

19-abr-2021

05:14:40 p.m.

MUNDIAL SEGUROS

NI: NI860037013

DEBE A:

Estado No 0000017621

A

GYOMEDICAL I.P.S. S.A.S - GYOMEDICAL YOPAL

Paciente: Oscar Arley Baez Castillo
Identificación: TI 1096186245
Edad: 17 años
Ingreso: 17/04/2021 10:36:12 p.m.
Servicio de UCI Adultos

T.de Afiliado: Otro
Nivel Sociec: 1
Municipio: YOPAL
Egreso: 19/04/2021 03:37:39 p.m.

Codigo	Detalle de Servicios	Cant	Valor	Subtotal
Banco de sangre				
19828	Prueba de compatibilidad cruzada mayor incluye; hemoclasificacion de donan	1	43,100	43,100
19842	Rastreo de anticuerpos irregulares	1	40,900	40,900
30104	Unidad de globulos rojos	4	303,200	1,212,800
30102	Unidad de plaquetas	5	65,700	328,500
30103	Unidad de plasma o plasma fresco	4	65,700	262,800
Laboratorio Clínico				
19036	Albumina	1	10,400	10,400
19075	Antibiograma	3	31,500	94,500
19304	Cuadro hematico o hemograma hemotocrito y leucograma	1	25,200	25,200
19319	Cultivos especiales para microorganismos	1	40,900	40,900
19509	Hemoclasificacion (grupo sanguineo y factor rh)	1	32,200	32,200
19514	Hemocultivo	2	71,700	143,400
19749	Nitrogeno ureico	1	12,100	12,100
19792	Potasio	1	36,100	36,100
19827	Protombina tiempo pt	1	36,600	36,600
19891	Sodio	1	29,600	29,600
19958	Tromboplastina tiempo parcial (ptt)	1	35,700	35,700
19966	Urocultivo con recuento de colonias	1	66,200	66,200
Radiología				
21601	Portatiles sin fluoroscopia e intensificador de imagen (practicado de habitacio	1	53,200	53,200
21201	Rx torax (pa o ap y lateral) reja costal	1	72,800	72,800
Servicios Hospitalarios Estancias				
38525	Internacion En Unidad De Cuidados Intensivos	2	1,505,400	3,010,800
			Subtotal	5,587,600
Materiales y Suministros				
901236	Electrodo	5	1,300	6,500
934642	Equipo de infusion para bomba	2	42,000	84,000
940901	Llave de tres via	1	9,158	9,158
941316	Tirilla de glucometria	2	3,150	6,300
Medicamentos				
935533	Ampicilina+sulbactam 1500mg/amp	4	28,000	112,000
933229	Dipirone 1000mg/amp (40-50%)	2	1,500	3,000
928905	Fentanilo citrato 0.50 mg x 10ml amp	4	17,000	68,000
913580	Metoclopramida 10mg/2ml amp	1	1,300	1,300
936646	Midazolam 5mg/5ml amp (dormicun)	24	11,000	264,000
933646	Orneprazol 40mg/amp	1	30,700	30,700
11996	Oxigeno con ventilacion mecanica	28800	16	460,800
935007	Sodio cloruro 0.9% 100ml/bol	1	3,600	3,600
932040	Sodio cloruro 0.9% 500ml/bol	4	4,000	16,000
902443	Sodio cloruro 0.9% 50ml/bol	3	3,500	10,500
942183	Tranexan 100mg/ml fcox5ml amp	4	12,000	48,000
			Subtotal	1,123,858

		Pago Paciente.....	0
Subtotal.....	6,711,658	Descuento al Paciente.....	0
Descuentos.....	0	Neto Paciente.....	0
Total Serv.....	6,711,658	MUNDIAL SEGUROS	\$6,711,658

Son: Seis millones setecientos once mil seiscientos cincuenta y ocho pesos m/l.

Firma Paciente o Responsable

Impreso por: Admin 19/04/2021 05:20:29 p.m.

Realizador por FPASCUALES

Pag. 2 de 2

Dr. Carlos Alberto Del Corral Orrego

MEDICO CERUJANO-UNIVERSIDAD DE CALDAS
GERENCIA DE ORGANIZACIONES DE SALUD AUDITORIA MEDICA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y PREVENCION DE RIESGOS LABORALES UPTC
NIT 16677514-4

CERTIFICACION

Fecha 22 Julio de 2021

(pag. 1 de 2)

Tipo de Certificación: Ingreso: Periodico: Retiro: **Aptitud Psicofísica: ✓** Otro:

I. IDENTIFICACION

Nombre completo:

OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO

Tarjeta de Identidad:

1.096.186.245

Edad:

17

Sexo:

M ☒ F ☐

Fecha y Lugar de Nacimiento:

22 Marzo de 2004 en Barrancabermeja

Escolaridad:

Secundaria 10º

Profesión u Ocupación:

Estudiante

Estado civil: Soltero ☒ Casado ☐

Separada ☐ Union Libre ☐ Viuda ☐

Procedencia, Ciudad, Dirección y teléfono. Responsable o Acudiente:

Yopal, Quintas del Llano Casa No. 6

Responsable: Ana Maria Castillo Mama Tel 3155561800

Motivo del examen:

Certificar estado de salud

Empresa o Entidad a la que va dirigido:

A quien pueda interesar

II. MOTIVO DE CONSULTA: Paciente con antecedente de Politraumatismo en accidente de tránsito, presentando choque hipovolemico, Trauma cerrado de Torax, requirió Toracostomía cerrada por Neumotorax derecho, Presentando fracturas del 2º al 9º arcos costales izquierdos. Trauma renal derecho, Trauma Esplénico Trauma Encefalo Craneano TEC leve como consecuencia de accidente mientras conducía motocicleta al chocar contra vehículo de carga el 16 de abril de 2021, requirió Nefrectomía Izquierda, Esplenectomía y drenaje de Hemoperitoneo el 17 de abril de 2021 dejándose herida abierta, realizándose múltiples lavados quirúrgicos y realizándose cierre de la herida abdominal vertical a los 3 días previa apendicectomía. Se realizó transfusión sanguínea, Recibió tratamiento con antibióticos durante la hospitalización, y actualmente refiere dolor torácico ocasional

III. ANTECEDENTES PERSONALES: A los 11 años de edad Dengue hemorrágico con derrame pleural. Hospitalizado 10 días. Sin secuelas. Varicela en la infancia. Quirúrgicos y Traumáticos los descritos en EA. Alergicos No refiere.

IV. EXAMEN FISICO:

Paciente en buenas condiciones generales, con marcha normal, preocupado por su estado de Salud.

PESO	TALLA	IMC	TENSION ART.	FREC RESP.	FREC. CARD.	PULSO	TEMP.
80 Kg.	1,75 Mt.	26,1 Kg/M2 SC	110/70 mm./Hg	18 X min.	72 Xmin.	72Xmin.	37 °C

OJOS: Conjuntivas Rosadas, Pupilas Isocóricas Normoreactivas **ORL:** faringe normal, mucosa nasal normal, Otoscopia normal. **CARDIOPULMONAR:** Torax Izquierdo asimétrico por fracturas de arcos costales, con leve dolor a la palpación. Ruidos Cardíacos Rítmicos De Buen Tono Timbre e Intensidad Sin Soplos, Murmullo Vesicular limpio Buena Ventilación Pulmonar Sin Ruidos Sobreagregados ni signos de dificultad para respirar. **ABDOMEN:** Blando Depresible Sin Masas, ni Visceromegalias ni dolor a la palpación, peristaltismo positivo normal. **GENITOURINARIO:** Normal Percusión Renal No dolorosa. **EXTREMIDADES:** simétricas sin alteraciones. **PIEL:** Cicatriz quirúrgica mediana abdominal de aspecto normal con formación de queloide. **NEUROLOGICO:** sin evidencia clínica de alteraciones. ROT ++. No se encuentran reflejos patológicos. **EXAMEN MENTAL:** Normal. Paciente Consciente Orientado con pensamiento de forma curso y contenido normales Sin Alteraciones Psicoafectivas. **OSTEO MUSCULAR:** Normal. Extremidades normales. Flexión rotación lateral de columna normal. Lassegue negativo. No signos de Radiculopatía.

Dr. Carlos Alberto Del Corral Orrego

MEDICO CIRUJANO-UNIVERSIDAD DE CALDAS
GERENCIA DE ORGANIZACIONES DE SALUD - AUDITORIA MEDICA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES UPTC
NIT 16627514 - 4

CERTIFICACION

Fecha 22 Julio de 2021

(pag. 2 de 2)

V. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

1. (Z000) EXAMEN MEDICO NORMAL
2. (T915) SECUELAS DE TRAUMATISMO DE ORGANOS INTRAABDOMINALES (ESPLENECTOMIA NEFRECTOMIA IZQUIERDA Y APENDICECTOMIA)
3. (D62X) ANEMIA POST HEMORRAGICA AGUDA CORREGIDA
4. (Z043) EXAMENES Y OBSERVACION CONSECUTIVOS A ACCIDENTE

VI. CONDUCTA: Se Tomaron exámenes de laboratorio. (Se anexan)

Pruebas de función Hepática y renal normales

Hemograma con leucocitosis. Anemia leve Frotis desangre Periferica normal

Resto exámenes normales

Se termina tratamiento antibiótico ordenado

VII: RECOMENDACIONES:

Ejercicio físico regular de intensidad moderada. Minimo 30 minutos diarios.

Alimentación baja en grasas harinas y azúcares. Tomar ocho a diez vasos de agua al día.

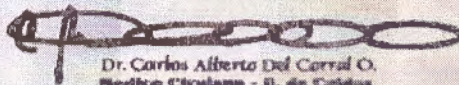
Dormir sobre una superficie firme dura minimo 8 horas diarias.

Reincorporarse progresivamente a sus actividades normales.

Continuar seguimiento medico (control Medico y de Exámenes de laboratorio en 2 meses).

Continuar terapia física ordenada

Se expide el presente resumen el 22 de julio de 2021 a solicitud de la familia del paciente.



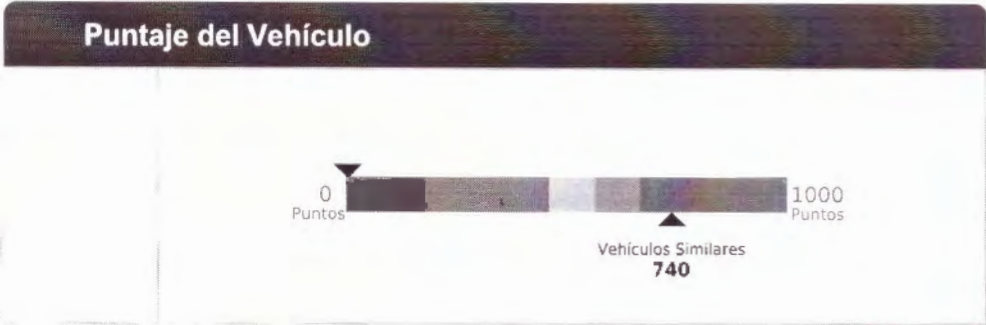
Dr. Carlos Alberto Del Corral O.
Medico Cirujano - U. de Caldas
T.P. 2252 - 90

Carlos Alberto Del Corral Orrego

RM 2252 -90 TP. 077 DE CASANARE LSO 11771/2011
NIT 16627514-4

HISTORIAL VEHICULAR & PROPIETARIOS

Este documento se elabora con información contenida en el Registro Único Nacional de Tránsito entre otra.
Expedido el 20 de noviembre de 2023 a las 11:15:01 AM
<https://www.historialvehicular.co>



Equivalencias

Calificación	Puntuación
Superior	661 - 1000
Alto	581 - 660
Medio	460 - 580
Bajo	175 - 459
Deficiente	0 - 174

0 Son Bajas condiciones de cuidado.
1000 altas condiciones de cuidado.

Conozca como está el vehículo que consultó según la puntuación obtenida en comparación con vehículos similares, teniendo en cuenta la marca, modelo y línea. El Scoring está orientado a evaluar condiciones específicas de tenencia y cuidado del vehículo, tendencias históricas y recientes en accidentabilidad, infracciones y tenencia o ausencia de SOAT y RTM

Datos Licencia de Tránsito

No. Licencia de Tránsito	10009347894
Autoridad de Tránsito	DIR TTOYTTE BUCARAMANGA
Estado Licencia	ACTIVO

Requisitos de Tránsito

Tiene Seguro Obligatorio Vigente	SI
Tiene Póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual	NO
Revisión Técnico Mecánica Vigente	SI

Características del Vehículo

No.Placa	SSY654	No. Serie	-
Marca	KENWORTH	No. VIN	3WKDD40X3CF701374
Línea	T800	No. Motor	79460705
Modelo	2012	No. Chasis	701374
Carrocería	SRS	Importado	IMPORTADO
Color	VERDE	Modalidad de Servicio	CARGA
Clase	TRACTOCAMION	Radio de Acción	NO APLICA
Servicio	PÚBLICO	Estado del Vehículo	ACTIVO
Cilindraje	15000	-	-
Tipo de Combustible	DIESEL	-	-

AVISO LEGAL: El historico vehicular no reemplaza el certificado de tradicion que expiden los organismos de transito. Se precisa que la informacion suministrada es la que se encuentra en el Registro Unico Nacional de Transito al momento de la consulta y a su vez la informacion contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos Transito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar informacion al RUNT y de su actualizacion.

HISTORIAL VEHICULAR & PROPIETARIOS

Este documento se elabora con información contenida en el Registro Único Nacional de Tránsito entre otra.

Expedido el 20 de noviembre de 2023 a las 11:15:01 AM

<https://www.historialvehicular.co>

SSY654

BUCARAMANGA

123 Regrabaciones

Regrabación motor	NO	No. Regrabación motor	-
Regrabación chasis	NO	No. Regrabación chasis	-
Regrabación serie	NO	No. Regrabación serie	-
Regrabación VIN	NO	No. Regrabación VIN	-

 Estado Judicial

Tiene medidas cautelares	NO
--------------------------	----

 Garantías

Tiene prenda	NO
--------------	----

 SOAT

No. Póliza	Fecha Inicio Vigencia	Fecha Fin Vigencia	Entidad que expide SOAT	Vigente
76068442	01/05/2019	30/04/2020	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	NO
77805205	01/05/2020	30/04/2021	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	NO
106010424820100	01/05/2021	30/04/2022	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR	NO
106010615560100	01/05/2022	30/04/2023	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR	NO
106010760600100	01/05/2023	30/04/2024	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR	SI

AVISO LEGAL: El historico vehicular no reemplaza el certificado de tradicion que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la informacion suministrada es la que se encuentra en el Registro Unico Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la informacion contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar informacion al RUNT y de su actualizacion.

HISTORIAL VEHICULAR & PROPIETARIOS

Este documento se elabora con información contenida en el Registro Único Nacional de Tránsito entre otra.

Expedido el 20 de noviembre de 2023 a las 11:15:01 AM

<https://www.historialvehicular.co>

SSY654

BUCARAMANGA

Revisión Técnico Mecánica

Tipo de Revisión	Fecha Expedición	Fecha Vigencia	CDA expide RTM	Vigente
Revisión Técnico Mecánica	03/29/2019	03/28/2020	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ANDINO	NO
Revisión Técnico Mecánica	06/03/2020	06/03/2021	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS SAS	NO
Revisión Técnico Mecánica	06/02/2021	06/02/2022	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ANDINO	NO
Revisión Técnico Mecánica	06/03/2022	06/03/2023	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA LIMITADA - CEDAC	NO
Revisión Técnico Mecánica	06/06/2023	06/06/2024	CDA SUPERCAR LA CENTRAL	SI

Lista de Accidentes Registrados

Accidente registrado en 17/04/2021 con gravedad media

Accidente registrado en 16/05/2023 con gravedad media

Accidente registrado en 16/05/2023 con gravedad media

Solicitudes

No. Solicitud	Fecha	Estado	Trámites(s)	Entidad
13674416	19/05/2011	APROBADO	Tramite matricula inicial	DIR TTOYTTE BUCARAMANGA
13674416	19/05/2011	APROBADO	Tramite certificado tradicion	DIR TTOYTTE BUCARAMANGA
36228474	02/04/2013	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	METROCAR S.E.S.
50954877	02/04/2014	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CENTRO DE DIAGNOSTICO REVI AUTOS S.A. CDA-A. S.A.
57444296	29/08/2014	APROBADO	Tramite traspaso	DIR TTOYTTE BUCARAMANGA
67455691	01/04/2015	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	REVISION PLUS CDA DEL MAGDALENA MEDIO
67993010	16/04/2015	APROBADO	Tramite traspaso	DIR TTOYTTE BUCARAMANGA

AVISO LEGAL: El historico vehicular no reemplaza el certificado de tradicion que expiden los organismos de tránsito. Se precisa que la información suministrada es la que se encuentra en el Registro Único Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la información contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar información al RUNT y de su actualización.

HISTORIAL VEHICULAR & PROPIETARIOS

Este documento se elabora con información contenida en el Registro Único Nacional de Tránsito entre otra.
Expedido el 20 de noviembre de 2023 a las 11:15:01 AM
<https://www.historialvehicular.co>



82614750	31/03/2016	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR DE LOS LLANOS
97432067	30/03/2017	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	METROCAR S.E.S.
111128763	01/04/2018	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ CDA REVITEC S.A.
124886567	29/03/2019	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ANDINO
139513706	03/06/2020	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LOS CENTAUROS
154982481	02/06/2021	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR ANDINO
183388543	03/06/2022	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR DE CUCUTA
210789137	06/06/2023	APROBADO	Tramite revision tecnico mecanica	CDA SUPERCAR LA CENTRAL

Histórico de Propietarios				
Tipo de Documento	No. Documento	Nombres	Fecha Inicio	Fecha Fin
N	860059294	LEASING BANCOLOMBIA S.A.	05/19/2011	08/29/2014
C	91523712	DIEGO ANDRES PINTO SANTANDER	08/29/2014	04/16/2015
C	1098631874	MARIA CAROLINA PEÑUELA VARGAS	04/16/2015	ACTUAL

Para el caso de menores de edad, para los cuales el tipo de documento es TI (Tarjeta de Identidad) o U (Registro Civil) los campos de N° de identificación y Nombre del propietario no serán visibles conforme a lo establecido en la política de tratamiento de datos personales y en la Ley 1581 de 2012. Este reporte solo muestra los últimos cinco propietarios registrados al vehículo.

AVISO LEGAL: El historico vehicular no reemplaza el certificado de tradicion que expiden los organismos de transito. Se precisa que la informacion suministrada es la que se encuentra en el Registro Unico Nacional de Tránsito al momento de la consulta y a su vez la informacion contenida en el registro es producto de los reportes efectuados por los diferentes Organismos Tránsito, Direcciones Territoriales, entre otros actores, quienes son los responsables de reportar informacion al RUNT y de su actualizacion.



REPÚBLICA DE COLOMBIA ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Número: N 6472165
---	--

NUIP 1.096.186.245	Tipo de certificado	Datos Esenciales <input type="checkbox"/>	Acreditar Parentesco <input checked="" type="checkbox"/>
---------------------------	---------------------	---	--

Datos del Inscrito			
Apellidos y Nombres completos			
BAEZ CASTILLO OSCAR ARLEY			
Fecha de Nacimiento (Mes en letras)		Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2 0 0 4	Mes	M A R
Día	2 2	MASCULINO	B -
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA SANTANDER BARRANCABERMEJA			
Fecha de Inscripción (Mes en letras)		Indicativo serial	
Año	2 0 0 4	Mes	D I C
Día	0 6	0036859416	

Datos de la Madre	
Apellidos y Nombres completos	
CASTILLO BOHORQUEZ ANA MARIA	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 63.558.832	COLOMBIA

Datos del Padre	
Apellidos y Nombres completos	
BAEZ RODRIGUEZ OSCAR MAURICIO	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 13.959.148	COLOMBIA

Datos del Solicitante	
Apellidos y Nombres completos	
TOLOZA IGLESIAS LUZ NELLYS	
Documento de Identificación (Clase y número)	
CEDULA DE CIUDADANIA 23.152.096	

Espacio para notas	

Datos de la oficina de registro que expide el certificado	
País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA SANTANDER BARRANCABERMEJA	Q 3 H
Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)	Nombre y firma del funcionario
Año	2 0 1 1
Mes	S E P
Día	0 8
	CLAUDIA E PIEDRAHITA MACIAS
	Registrador del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP

1.118.550.699

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

44496073

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código W X R

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

REGISTRADURIA DE YOPAL - COLOMBIA - CASANARE - YOPAL

Datos del inscrito

Primer Apellido

BUENO

Segundo Apellido

Nombre

GLORIA VALENTINA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año

2010

Mes

MAY

Día

06

FEMENINO

D

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CASANARE YOPAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

52396788-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CASTILLO BOHORQUEZ ANA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 63.558.832

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

BUENO VARGAS NELSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC 91.246.179

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BUENO VARGAS NELSON

Documento de identificación (Clase y número)

CC 91.246.179

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2010

Mes

MAY

Día

12

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE ORLANDO ALVIRA OLIVEROS - RE

Nombre y firma

IMPRESO POR (C) EL REGISTRO NACIONAL DE NACIMIENTOS DEL ESTADO CIVIL

- SEGUNDA COPIA PARA EL USU: RIO -



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA YOPAL

DIRECCIÓN: Marginal de la Selva Diagonal 9 No 13C-68 Barrio La Corocora. YOPAL, CASANARE
TELÉFONO: (8) 6358773 - 6341130 Telefonía IP (1) 4069944 extensión 4832

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBYP-DSCS-01229-2021

CIUDAD Y FECHA: YOPAL. 23 de junio de 2021
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2021-06-22. Ref: Noticia criminal
850016001169202100342 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SONIA BERDUGO SILVA
FISCALIA 14 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: SONIA BERDUGO SILVA
FISCALIA 14 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 19 N 6-29
YOPAL, CASANARE
NOMBRE EXAMINADO: OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO
IDENTIFICACIÓN: TI 1096186245
EDAD REFERIDA: 17 años
ASUNTO: Relación médico legal

Elaborado miércoles 23 de junio de 2021 a las 17:29 horas.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

MOTIVO DE LA PERITACIÓN:

Realizar dictamen por lesiones personales.

Por adjuntar una adecuada historia clínica con información actualizada, y por pandemia se realiza segunda relación médico legal. Según oficio petitorio de la Fiscalía 14 local de Yopal, SONIA BERDUGO SILVA, asistente de fiscal II, solicita realizar valoración de lesiones personales; oficio sin número del 22 de junio de 2021, sin dato de hora(s). Se requiere valoración por lesiones personales culposas, art. 120 C. P.

Dada la contingencia actual por COVID 19 se siguen las directrices de la Dirección General que indica que en primer reconocimiento médico legal que cuente con soporte de historia clínica se debe proceder a realizar relación médico legal con el fin de disminuir riesgo de exposición y contagio para el examinado y el examinador.

En respuesta al oficio petitorio de la referencia, me permito informarle que en relación médico legal realizada hoy y sin la presencia física del examinado, basado en la historia clínica No. 1.096.186.245 del HORO a nombre del examinado, que anota en sus partes pertinentes:

I. HISTORIA CLÍNICA.

Ingresa al HORO, servicio de pediatría el 25/04/2021 a las 23:34 horas:

Remitido de UCI - Gyomedical el 25-IV-21 porque no requiere ventilación mecánica, ni vasopresor, ni antibióticoterapia.

EXAMEN FÍSICO POSITIVO: Aceptable estado general, afebril, sin signos de dificultad respiratoria. Tórax izquierdo asimétrico por trauma y fracturas costales; abdomen con múltiples excoriaciones asimétricas con costra, herida quirúrgica abdominal con secreción líquida serosa

JHONNY CURREA ANGARITA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBYP-DSCS-01229-2021

sin signos de infección local; extremidades superior izquierda con costra IMAGENOLOGÍA: No se informa.

DIAGNÓSTICOS: Sospecha de infección asociada la cuidado de la salud. Politraumatismo en accidente de tránsito ISS 30. Choque hipovolémico grado IV superado. Síndrome anémico politrasfundido. Trauma craneoencefálico leve. Trauma de tórax cerrado. Tórax inestable. Fracturas costales del 2° al 9° arcos costales izquierdos. Neumotórax traumático derecho resuelto. Retiro de toracostomía cerrada izquierda (24/04/2021). Extubación (21/04/2021). Trauma abdominal cerrado. Trauma renal derecho. Trauma esplénico. Trauma de pelvis. Post-operatorio mediato de laparotomía exploratoria + esplenectomía + nefrectomía izquierda + drenaje de hemoperitoneo.

ANÁLISIS: Paraclínicos de reactantes de fase aguda elevados (Leucocitosis, neutrofilia, trombocitosis y PCR) en descenso, cultivo de punta de catéter venoso central negativo a las 48 horas para gérmenes aerobios. Se debe continuar manejo antibiótico. Evolución satisfactoria. Fin de historia clínica sin egreso del HORO.

II. RECONOCIMIENTOS MEDICO LEGAL POR EMBRIAGUEZ, radicado 85 001 0000103-00372-2021 del 17-IV-2021.

El reconocimiento médico legal No. 85 001 0000103-00372-2021 del 17-IV-2021, anota en sus partes pertinentes:

"...INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO con número de noticia criminal 850016001169202100342 por el agente de tránsito LENIN JAVIER LUGO ZABALA, solicitando examen de alcoholemia de menor de edad OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO, identificado con con tarjeta de identidad 1.096.186.245 de Yopal Casanare.

Hecho que se investiga: Accidente de Tránsito - Conductor Fecha y hora en que la autoridad conoció el hecho: 2021-04-17 12:30 Fecha y hora de los hechos: 2021-04-17 11:00 - 12:00.

RELATO DE LOS HECHOS: NELSON BUENO VARGAS, Padre putativo refiere que "Hoy en la mañana la mamá le dijo a Oscar que le llevara unas bolsas a la finca que queda vía Yopal-Aguazul km 8, el fue y nos dejó las bolsas y se regreso en la moto, ya después nos llamaron porque el se había accidentado, nosotros llegamos al lugar de los hechos y mi hijo me dijo que tenía dolor en el abdomen y el pecho, yo le pregunte como había sido el accidente, el me dijo que no recordaba mucho, que el iba por la carretera y una mula lo adelanto, no recordaba mas, ya después llego la ambulancia y nos vinimos para el hospital..."

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Paciente menor de edad quien ingresa al servicio de urgencias con diagnósticos politraumatismo, choque hipovolémico, trauma craneoencefálico leve, trauma cerrado de tórax, trauma cerrado de abdomen, trauma en pelvis. Paciente en malas condiciones generales por lo que se inicio reanimación con coloides sin respuesta con posterior inicio de soporte con catecolaminérgicos y se traslado a quirófano donde se realizó laparotomía exploratoria + esplenectomía + nefrectomía izquierda + drenaje de hemoperitoneo + toracostomía cerrada izquierda + colocación de catéter venoso central. Dentro de su manejo ha recibido transfusión de 4 unidades de glóbulos rojos, transfusión de 9 unidades de plasma, líquidos endovenosos, Ketamina, fentanilo, rocuronio, Propofol, norepinefrina, gelofusine, ácido tranexámico.

Se recibe oficio petitorio con número de noticia criminal 850016001169202100342 por el agente de tránsito LENIN JAVIER LUGO ZABALA, solicitando examen de alcoholemia de menor de edad OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO. El señor NELSON BUENO VARGAS, identificado CC.



JHONNY CURREA ANGARITA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBYP-DSCS-01229-2021



91246179 quien dice ser su representante legal (padre putativo) firma consentimiento para toma de muestra en sangre. Se toma muestra de sangre con cuyo resultado complementaremos este dictamen posteriormente. Toxicología SANGRE...".

Se pudo establecer lo siguiente:

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA (60) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho.

Perturbación funcional del órgano de la excreción urinaria de carácter permanente. Perturbación funcional del órgano - sistema inmunohematopoyético de carácter permanente. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter a establecer en dos meses (60 días) con epicrisis del HORO y nuevo oficio de su Despacho.

Atentamente,

JHONNY CURREA ANGARITA
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.

23/06/2021 18:21

Caso: UBYP-DSCS-01168-C-2021

Pag. 3 de 3



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA YOPAL

DIRECCIÓN: Marginal de la Selva Diagonal 9 No 13C-68 Barrio La Corocora, YOPAL, CASANARE
TELÉFONO: 57 6086358773 - 6086341130 Telefonía IP 6014069944 extensión 4832

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBYP-DSCS-01996-2021

CIUDAD Y FECHA: YOPAL, 05 de octubre de 2021
OFICIO PETITORIO: No. SIN NUMERO - 2021-10-01, Ref: Noticia criminal
850016001169202100342 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SONIA BERDUGO SILVA
FISCALIA 14 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: SONIA BERDUGO SILVA
FISCALIA 14 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CARRERA 19 N 6-29
YOPAL, CASANARE
NOMBRE EXAMINADO: OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO
IDENTIFICACIÓN: TI 1096186245
EDAD REFERIDA: 17 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.

Examinado hoy martes 05 de octubre de 2021 a las 07:54 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 diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el oficio petitorio del índice derecho y del representante legal: ANA MARIA CASTILLO BOHORQUES CC: 63558832 DE BUCARAMANGAS MAMÁ, en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO con solicitud de segundo reconocimiento médico legal por lesiones personales generadas en accidente de tránsito. Anterior reconocimiento médico legal No. UBYP-DSCS-01229-2021 (Relación médico legal). El paciente refiere que el día 17 de abril de 2021 a las 11:30 horas aproximadamente sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de una moto que choca contra una mula, con posterior pérdida de la conciencia. Es llevado a GYOMEDICAL donde permanece en unidad de cuidados intensivos durante ocho días, realizan toracotomía izquierda dada la presencia de neumotórax por fracturas desde el segundo al noveno arco costal del lado izquierdo trauma renal y esplénico, requirió nefrectomía izquierda y esplenectomía. Actualmente se encuentra recibiendo seguimiento médico por nefrología e infectología pediátrica, y por terapia física. Durante su proceso de Hospitalización requirió manejo por psicología, posterior a los hechos fue llevado en dos oportunidades a terapia por psicología, pero el mismo paciente manifiesta no querer continuar con las terapias.

ANDREA MILENA MORALES RODRIGUEZ
DIRECTOR SECCIONAL

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país
Caso: UBYP-DSCS-01996-C-2021

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBYP-DSCS-01996-2021



ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Centro de atención y diagnóstico de enfermedades infecciosas. Aporta copia de historia clínica número 1096186245, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: "03/08/2021 Infectología pediátrica: control. Paciente de 17 años, politraumatismo en accidente de tránsito, choque hipovolémico, trauma cerrado de tórax requirió toracostomía cerrada por neumotórax requirió nefrectomía izquierda esplenectomía dejan herida abierta, múltiples lavados quirúrgicos...enviamos hoy vacuna contra virus influenza tetravalente solicitamos Ag superficie hepatitis b y Acs CONTRA HEPATITIS PARA PRÓXIMA CONSULTA..." Hay nombre de médico tratante. Historia clínica con membrete Dr Carlos Alberto Del Corral Orrego Especialista en Salud Ocupacional y prevención de riesgos laborales a nombre del paciente, que en sus apartes pertinentes señala "22/07/2021 ...conducta: Toma prueba de función hepática frotis de sangre periférica se termina tratamiento antibiótico ordenado. Ejercicio físico regular alimentación baja en grasa dormir sobre una superficie dura continuar terapia física ordenada." Hay nombre de médico tratante y registro médico. .

ANTECEDENTES: Médico legales: Relación médico legal por evento ocurrido 16 de abril de 2021 (Accidente de tránsito). Sociales: Estudiante de décimo grado. Seguridad social: régimen especial. . Familiares: Abuela materna falleció por cáncer de Ovario. Abuelo y abuela paterna con diabetes. . Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: Laparotomía exploratoria con nefrectomía y esplenorrafia por trauma en accidente de tránsito 16 de abril de 2021.. Traumáticos: Accidente de tránsito 16/04/2021. Hospitalarios: Por antecedente quirúrgico. .

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresó paciente en compañía de la mamá, la señora Ana María Castillo Bohórquez. Ingresó sin alteraciones evidentes.

Descripción de hallazgos.

- Examen mental: Paciente alerta, consiente y orientado en espacio, tiempo y en persona.
- Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo aparente.
- Cara, cabeza, cuello: No presenta lesiones al momento del examen.
- Abdomen: Cicatriz quirúrgica, de laparotomía medial, supra e infraumbilical, con estigmas de sutura, entumecida y deprimida, mide 30 x 5 centímetros; es visible y Ostensible.
- Espalda: Área hiperocrómica con leve edema, mide 20 x 15 centímetros localizada en región lumbar y flanco izquierdo, la cual refieren es secundaria a hematoma. Área hiperocrómica y plana, de 30 x 19 centímetros que compromete región lumbar derecha.
- Miembros superiores: Realiza adecuadamente arcos de movimiento de extremidades superiores.
- Miembros inferiores: Marcha sin alteraciones. Sensibilidad conservada. Realiza adecuadamente arcos de movimiento de extremidades inferiores.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta lo descrito anteriormente y con los hallazgos al examen físico es posible determinar: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA (60) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo,, dada la presencia de cicatriz ostensible en abdomen, de carácter permanente; perturbación funcional del órgano de excreción urinaria de carácter permanente. Perturbación funcional del órgano - sistema inmunohematopoyético de carácter permanente.

Atentamente,

ANDREA MILENA MORALES RODRIGUEZ
DIRECTOR SECCIONAL

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.

05/10/2021 13:55

Caso: UBYP-DSCS-01929-C-2021

Pag. 2 de 2



NOTARIA SEGUNDA DE YOPAL
DECLARACIÓN EXTRAPROCESO No.
4350 DECRETO 1557 DE 1989

Resolución 00387/23

Der. Notariales: \$

16.500.00 IVA:

\$3.135.00

En la ciudad de Yopal, Departamento de Casanare, República de Colombia el 7 de Noviembre de 2023, al despacho de la Notaría Segunda de Yopal; comparecieron BUENO VARGAS NELSON, identificado con C.C. No. 91246179, mayor de edad, residente en KILOMETRO 1 VIA AGUAZUL QUINTAS DEL LLANO CASA 6, estado civil Soltero(a) con Unión Marital de Hecho, ocupación independiente, CASTILLO BOHORQUEZ ANA MARIA, identificado con C.C. No. 63558832, mayor de edad, residente en KILOMETRO 1 VIA AGUAZUL QUINTAS DEL LLANO CASA 6, estado civil Soltero(a) con Unión Marital de Hecho, ocupación independiente, personas idóneas para declarar y bajo la gravedad de juramento manifestaron, PRIMERO: Que mis generales de ley son como quedaron anotados anteriormente. SEGUNDO: Que como declarantes no tenemos ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir esta declaración juramentada la cual presto bajo mi única responsabilidad. TERCERO: Que conocemos la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad al código penal. CUARTO: Que estamos física y mentalmente capacitados para rendir esta declaración, la cual es cierta. QUINTO: Bajo la gravedad de juramento manifestamos que tenemos unión marital de hecho vigente desde el día 06 de marzo del año 2004, conviviendo de manera permanente e ininterrumpida hasta el momento, Así mismo manifestamos que de nuestra unión existe una hija de nombre GLORIA VALENTINA BUENO CASTILLO identificada con T.I No. 1.118.550.699 y un hijo extramatrimonial OSCAR ARLEY BAEZ CASTILLO identificado con C.C No. 1.096.186.245 con quienes conformamos nuestro núcleo familiar en nuestra residencia ubicada en KILOMETRO 1 VIA AGUAZUL QUINTAS DEL LLANO CASA 6 en la ciudad de Yopal. SEXTO: Los comparecientes manifestaron que lo declarado por ellos en este documento corresponde a la verdad y en consecuencia asumen la responsabilidad de lo afirmado en caso de utilizarse con fines legales. No siendo más el objeto se termina y se firma haciendo constar que fue recibida para trámites con el fin de presentar como requisito ante EL INTERESADO.

LOS DECLARANTES,

	NOTARIA SEGUNDA DE YOPAL DECLARACION JURAMENTADA	5202-3cfaac5d
Autenticación con Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012		
Ante la Notaría Segunda de Yopal - Casanare		
COMPARECIO		www.notariaenlinea.com Cod.: kn21w
BUENO VARGAS NELSON		
Quien se identificó con la: C.C. 91246179		
y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente de manera expresa solicitó y autorizó el uso de sus datos personales, razón por la cual se verificó su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.		
Yopal - Casanare, 2023-11-07 14:27:59		
X Firma		



NOTARIA SEGUNDA DE YOPAL DECLARACION JURAMENTADA

5202-83f87fa7

Autenticación con Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Ante la Notaria Segunda de Yopal - Casanare

COMPARECIO

CASTILLO BOHORQUEZ ANA MARIA

Quien se identificó con la: **C.C. 63558832**

y declaró que la firma y huella que aparecen en el presente documento son suyas y que el contenido del mismo es cierto. El compareciente de manera expresa solicitó y autorizó el uso de sus datos personales, razón por la cual se verificó su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

www.notariaenlinea.com
Cod.: kn23j

Yopal - Casanare, 2023-11-07

14:28:35

x *Ana Maria Castillo B.*
Firma

[Signature]
CARLOS HERNANDO VILLAMIL BARRERA
NOTARIO SEGUNDO (E) DEL CIRCULO DE YOPAL

Elaborado por MARLENY

IMPORTANTE: LEA BIEN SU DECLARACION, retirada de la Notaria no se aceptan cambios ni reclamos.



Cámara de Comercio de Bucaramanga

Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18
Recibo No. 1693219, Valor: \$17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO
MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social: AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S.
Sigla: No Reportó
Nit: 900294478-2
Domicilio principal: Bucaramanga

MATRÍCULA

Matricula No. 05-169664-16
Fecha de matricula: 12 de Junio de 2009
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 24 de Marzo de 2023
Grupo NIIF: GRUPO II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: CARRERA 28 # 50 - 43 PISO 4 BARRIO
SOTOMAYOR
Municipio: Bucaramanga - Santander
Correo electrónico: contador@autotanquesdecolombia.com
Teléfono comercial 1: 3107888096
Teléfono comercial 2: 6474433
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CARRERA 28 # 50 - 43 PISO 4 BARRIO
SOTOMAYOR
Municipio: Bucaramanga - Santander
Correo electrónico de notificación: contador@autotanquesdecolombia.com
Teléfono para notificación 1: 3107888096
Teléfono para notificación 2: 6474433
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Cámara de Comercio de Bucaramanga

Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18

Recibo No. 1693219, Valor: \$17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

Por Escritura pública No 1734 del 05 de Junio de 2009 de Notaria 10 de Bucaramanga, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de Junio de 2009, con el No 81002 del libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza COMERCIAL denominada DLP LTDA OPERADOR LOGISTICO DESPACHO Y LOGISTICA PETROLERA LTDA

REFORMAS ESPECIALES

QUE POR ACTA NRO. 002, DEL 05/01/2011, DE JUNTA EXTRAORDINARIA DE SOCIOS, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 12/01/2011, BAJO EL NRO. 90028, DEL LIBRO IX, CONSTA: TRANSFORMACION DE LA SOCIEDAD AL TIPO DE LAS SOCIEDADES POR ACCIONES SIMPLIFICADA, BAJO LA RAZON SOCIAL DE: AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S.

Proceso VERBAL

De: WILLINTON BASTOS NUÑEZ Y OTROS

Contra: EMPRESA TRANSPORTES AUTOTANQUES DE COLOMBIA SA. Y OTROS

Juzgado Segundo Civil Del Circuito Bucaramanga

INSCRIPCIÓN DE DEMANDA SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: EMPRESA TRANSPORTES AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S. (SIC).

Oficio No 526-2020-00122-00 DEL 2020/09/25 INSCR 06 de Septiembre de 2021

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es INDEFINIDA

HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

MEDIANTE INSCRIPCIÓN No 115416 DE FECHA 20/12/2013 SE REGISTRO EL ACTO ADMINISTRATIVO No 000003 DE FECHA 17/01/2011 EXPEDIDO POR Ministerio De Transporte QUE LO HABILITA PARA PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE AUTOMOTOR EN LA MODALIDAD DE CARGA.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. QUE POR ACTA NRO. 042 DEL 2016/03/01 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA ACCIONISTAS, ANTES CITADA CONSTA LA REFORMA: ARTICULO QUINTO: OBJETO SOCIAL.- EL OBJETO SOCIAL SERA EL SIGUIENTE: A) LA EXPLOTACION DE LA INDUSTRIA DEL TRANSPORTE PUBLICO DE CARGA Y PERSONAS EN EL AMBITO NACIONAL E INTERNACIONAL, NO SUJETO A RUTAS ESPECIFICAS NI HORARIOS, QUE PUEDA SER PRESTADO POR MEDIO DE BUSES, BUSETAS, MINIBUSES, TAXIS, CAMIONES, TRACTO- CAMIONES, CARRO- TANQUES, VOLQUETAS, CAMA BAJA Y VEHICULOS AUTOMOTORES SIMILARES, ASI COMO LA REALIZACION DE OPERACIONES DE TRANSPORTE MULTIMODAL; B) LA PRESTACION DE SERVICIO ACUMULATIVO DE TRANSPORTE COMBINADO O DE CUALQUIER OTRO TIPO RELACIONADO CON ESTA ACTIVIDAD; C) LA PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y DISTRIBUCION

Cámara de Comercio de Bucaramanga

Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18

Recibo No. 1693219, Valor: \$17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

DE INSUMOS, PARA EL PARQUE AUTOMOTOR; D) LA COMPRAVENTA DE EQUIPO AUTOMOTOR; E) EL CONSTITUIR O HACER PARTE DE SOCIEDADES NACIONALES O EXTRANJERAS YA CONSTITUIDAS O INGRESAR COMO NUEVA SOCIA O ACCIONISTA, CREANDOLA SI FUERE NECESARIO, HACIENDA APORTES EN DINERO, ESPECIE, O SERVICIOS CUANDO SU OBJETO SOCIAL FUERE SIMILAR; F) IMPORTAR Y EXPORTAR AUTOMOTORES, REPUESTOS Y EN GENERAL INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA DEL TRANSPORTE EN SUS DIFERENTES MODALIDADES; G) TRANSPORTE DE PASAJEROS A NIVEL URBANO, NACIONAL E INTERNACIONAL EN SERVICIO INDIVIDUAL, COLECTIVO Y ESPECIAL Y TURISTICO; H) CELEBRAR CONTRATOS QUE FUEREN NECESARIOS CON ENTIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS AL IGUAL QUE CON PARTICULARES PARA EL DESARROLLO DE LA INDUSTRIA DEL TRANSPORTE. PARA LA REALIZACION DE SU OBJETO, LA COMPAÑIA PODRA: 1. ADQUIRIR, USUFRUCTUAR, GRAVAR, O LIMITAR, DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO O A OTRO TITULO, TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, ENAJENARLOS Y REFORMARLOS A TENERLOS. 2. PODRA HACER OPERACIONES BANCARIAS Y/O FINANCIERAS Y EN GENERAL EJECUTAR LOS ACTOS FINANCIEROS Y CREDITICIOS NECESARIOS O CONSECUENTES PARA EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL, QUE LE PERMITA OBTENER FONDOS Y OTROS ACTIVOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DE LA EMPRESA; 3. PARTICIPAR EN LICITACIONES PUBLICAS O PRIVADAS, CON OTRAS ENTIDADES, SOCIEDADES O ABSORBERLAS; 5. DESARROLLAR, IMPULSAR O INCREMENTAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD LICITA DE COMERCIO QUE TIENDA AL MEJOR LOGRO DE SU OBJETO SOCIAL; 6. CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL Y TODAS LAS DERNAS OBRAS ESPECIALIZADAS PARA LA CONSTRUCCION DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERIA CIVIL. 7. EN GENERAL, CELEBRAR TODA CLASE DE ACTOS O CONTRATOS NECESARIOS PERTINENTES PARA LOS FINES SOCIALES, DERIVADOS DE LAS ACTIVIDADES ANTES ENUMERADAS CONTRACTUALES O COMERCIALES DERIVADAS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD. TAMBIEN PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD COMPLEMENTARIA DE LAS ANTERIORES QUE NO CONVENGAN LAS NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : \$15.000.000.000,00
No. de acciones : 30.000
Valor Nominal : \$500.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : \$10.000.000.000,00
No. de acciones : 20.000
Valor Nominal : \$500.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : \$10.000.000.000,00
No. de acciones : 20.000
Valor Nominal : \$500.000,00

Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18
Recibo No. 1693219, Valor: 17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL: QUE POR ACTA NO. 089 DE FECHA 2021/08/26 DE ASAMBLEA EXTRAORDINARIA DE ACCIONISTAS, ANTES CITADA, CONSTA: REFORMA ESTATUTOS, ARTICULO DECIMO OCTAVO: REPRESENTACION LEGAL EL GERENTE ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, EN LOS CASOS DE AUSENCIA TEMPORAL, ABSOLUTA O DEFINITIVA DEL GERENTE, ESTE SERA REEMPLAZADO POR EL GERENTE FINANCIERO, CON LAS MISMAS FACULTADES. DE IGUAL MANERA SE CREA EL CARGO DE REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE, EL CUAL ACTUARA ANTE LA IMPOSIBILIDAD DE ACTUACION Y ASISTENCIA DEL GERENTE Y EL GERENTE FINANCIERO Y SOLO PARA LOS EVENTOS EN LOS QUE EL PROPIO GERENTE Y/O EL GERENTE FINANCIERO LE ASIGNEN, INDIQUEN Y LE TRANSMITAN PODER.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: QUE POR ACTA NRO. 002, DEL 05/01/2011, DE JUNTA EXTRAORDINARIA DE SOCIOS ANTES CITADA CONSTA: ARTICULO DECIMO NOVENO: FUNCIONES DEL GERENTE.- EL GERENTE EJERCERA TODAS LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA NATURALEZA DE SU CARGO, Y EN ESPECIAL LAS SIGUIENTES: 1. EJECUTAR LOS ACUERDOS Y DECISIONES DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y SOMETERSE AL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTATUTOS. 2. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD COMO PERSONA JURIDICA EN TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS EN QUE DEBA INTERVENIR ACTIVA O PASIVAMENTE. 3. EJECUTAR Y HACER EJECUTAR TODAS LAS OPERACIONES COMPRENDIDAS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL, SIN LIMITACION DE CUANTIA. 4. PRESENTAR UN INFORME DE SU GESTION A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS EN SUS REUNIONES ORDINARIAS Y EL BALANCE GENERAL DE FIN DE EJERCICIO CON UN PROYECTO DE DISTRIBUCION DE UTILIDADES. 5. CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES Y DELEGARLES LAS FACULTADES QUE SEAN NECESARIAS Y COMPATIBLES CON SU GESTION DENTRO DE LOS LIMITES LEGALES. 6. CONVOCAR LA ASAMBLEA GENERAL A REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS CUANDO LO JUZGUE CONVENIENTE O NECESARIO Y HACER LAS CONVOCATORIAS DEL CASO CUANDO LO ORDENEN LOS ESTATUTOS, O EL REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD. 7. CELEBRAR A NOMBRE DE LA SOCIEDAD OPERACIONES DE CREDITO. 8. VELAR POR EL CUMPLIMIENTO COMPLETO Y OPORTUNO DE TODAS LAS OBLIGACIONES DE LA SOCIEDAD EN MATERIA DE IMPUESTOS; 9. LLEVAR A CABO TODA CLASE DE ACTOS JURIDICOS RELACIONADOS CON TITULOS VALORES. 10. CUIDAR LA RECAUDACION, SEGURIDAD E INVERSION DE LOS FONDOS DE LA COMPAÑIA. 11. VELAR PORQUE TODOS LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUMPLAN Estrictamente SUS DEBERES. 12. NOMBRAR Y REMOVER EL PERSONAL AL SERVICIO DE LA SOCIEDAD Y SENALARLES SU REMUNERACION, EXCEPTO AQUELLOS QUE POR LA LEY O POR ESTOS ESTATUTOS DEBAN SER DESIGNADOS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS. 13. EL GERENTE ESTA FACULTADO PARA QUE USE LA FIRMA O RAZON SOCIAL Y REPRESENTA A LA SOCIEDAD ANTE CUALQUIER ENTIDAD BANCARIA O COMERCIAL, CORPORACIONES, FUNCIONARIOS O EMPLEADOS DE LOS ORDENES LEGISLATIVOS, EJECUTIVOS, JUDICIAL Y CONTENCIOSO EN CUALQUIER PETICION, ACTO, DILIGENCIA O GESTION EN QUE LA SOCIEDAD TENGA QUE INTERVENIR DIRECTA O INDIRECTAMENTE. 14. TODAS LAS DEMAS FUNCIONES NO ATRIBUIDAS A OTRO ORGANO SOCIAL QUE TENGAN RELACION CON LA DIRECCION DE LA EMPRESA SOCIAL Y TODAS LAS DEMAS QUE LE DELEGE LA LEY, Y LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NRO. 397 DEL 2014/10/09 DE LA NOTARIA 10 DE

Cámara de Comercio de Bucaramanga

Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18

Recibo No. 1693219, Valor: \$17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

BUCARAMANGA, INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2014/10/23 BAJO EL NRO. 122144 DEL LIBRO 9, CONSTA: CONFIERE PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE A ELISA QUINTERO RANGEL C.C. 37.753.518, PARA QUE EN MI NOMBRE Y REPRESENTACION ACTUE COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S., A FIN DE NOTIFICARSE DE LAS ACTUACIONES JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS, POLICIVAS Y EXTRAJUDICIALES A LAS QUE NO PUEDA ASISTIR EL GERENTE O SUBGERENTE DE LA SOCIEDAD AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S. NUESTRO APODERADA QUEDA FACULTADA, ADEMAS DE LAS ACTUACIONES GENERALES ANTERIORMENTE MENCIONADAS PARA A) ASISTIR COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S. A CITACIONES JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES O REUNIONES A LAS QUE EL GERENTE O SUBGERENTE, NO PUEDAN ASISTIR B) NOTIFICARSE COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S., DE DEMANDAS, DENUNCIAS, QUEJAS, QUERELLAS, AUTOS, SENTENCIAS PROVIDENCIAS JUDICIALES, ACTOS ADMINISTRATIVOS, RESOLUCIONES Y/O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE DEBA SER NOTIFICADO A LA EMPRESA C) ASISTIR COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S., A AUDIENCIAS DE CONCILIACION A LAS QUE EL GERENTE O SUBGERENTE NO PUEDAN ASISTIR.

C E R T I F I C A

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 1322 DE FECHA 2019/06/13 DE LA NOTARIA 10 DE BUCARAMANGA, INSCRITA EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO EL 2021/09/09 BAJO EL NO. 192253 DEL LIBRO 9, CONSTA: SE OTORGA PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE A ELISA QUINTERO RANGEL IDENTIFICADA CON C.C. 37.753.518, PARA QUE EN MI NOMBRE Y REPRESENTACIÓN ACTÚE COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD, A FIN DE NOTIFICARSE DE LAS ACTUACIONES JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS, POLICIVAS Y EXTRAJUDICIALES A LAS QUE NO PUEDA ASISTIR EL GERENTE DE LA SOCIEDAD, QUEDANDO FACULTADA ADEMÁS PARA: A) ASISTIR COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD A LAS CITACIONES JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES, O REUNIONES A LAS QUE EL GERENTE NO PUEDA ASISTIR. B) NOTIFICARSE COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD ANTE DEMANDAS, DENUNCIAS, QUEJAS, QUERELLAS, AUTOS, SENTENCIAS, Y DEMÁS PROVIDENCIAS JUDICIALES, ACTOS ADMINISTRATIVOS, ACTOS POLICIVOS, RESOLUCIONES, Y/O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO DEL CUAL DEBA NOTIFICARSE LA SOCIEDAD. C) ASISTIR COMO REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA SOCIEDAD ANTE CUALQUIER ENTIDAD U ÓRGANO DE LA LEY, A TODAS LAS AUDIENCIAS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES A LAS QUE EL GERENTE NO PUEDA ASISTIR.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No 44 del 01 de Diciembre de 2016 de Asamblea Gral Accionistas inscrita en esta cámara de comercio el 30 de Enero de 2017 con el No 144484 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE	PINTO SANTANDER DIEGO ANDRES	C.C. 91523712

Cámara de Comercio de Bucaramanga

Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18

Recibo No. 1693219, Valor: \$17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

Por Acta No 030 del 05 de Septiembre de 2014 de Asamblea Extraordinaria Accionistas inscrita en esta cámara de comercio el 10 de Octubre de 2014 con el No 121905 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUPLENTE	QUINTERO RANGEL ELISA	C.C. 37753518

Por Acta No 089 del 26 de Agosto de 2021 de Asamblea Extraordinaria Accionistas inscrita en esta cámara de comercio el 08 de Septiembre de 2021 con el No 192234 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE FINANCIERO	PINTO DUQUE LUIS GABRIEL	C.C. 91497971

SE ACLARA EL CONSECUTIVO DEL ACTA DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS N° 16 DEL 01/12/2016 CONTENTIVA DE NOMBRAMIENTO DE GERENTE E INSCRITA EL DÍA 30/01/2017, BAJO EL NO. 144484, SIENDO EL NÚMERO DE CONSECUTIVO DE ACTA CORRECTO N° 044.

REVISORES FISCALES

Por Acta No 001 del 12 de Marzo de 2012 de Asamblea Gral Accionistas inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Abril de 2012 con el No 102741 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	MALDONADO SUAREZ OSCAR MAURICIO	C.C 91256401

REFORMAS A LOS ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCION
EP No 00027 de 11/01/2011 Notaria 10 de Bucaramanga	90020 12/01/2011 Libro IX
EP No 00027 de 11/01/2011 Notaria 10 de Bucaramanga	90021 12/01/2011 Libro IX
EP No 00027 de 11/01/2011 Notaria 10 de Bucaramanga	90022 12/01/2011 Libro IX
EP No 00027 de 11/01/2011 Notaria 10 de Bucaramanga	90023 12/01/2011 Libro IX
EP No 00027 de 11/01/2011 Notaria 10 de Bucaramanga	90024 12/01/2011 Libro IX
EP No 00027 de 11/01/2011 Notaria 10 de Bucaramanga	90025 12/01/2011 Libro IX
EP No 00027 de 11/01/2011 Notaria 10 de Bucaramanga	90026 12/01/2011 Libro IX
EP No 00027 de 11/01/2011 Notaria 10 de Bucaramanga	90027 12/01/2011 Libro IX
A. No 002 de 05/01/2011 Junta Extr de Bucaramanga	90028 12/01/2011 Libro IX
A. No 027 de 17/05/2013 Asamblea E de Bucaramanga	111390 14/06/2013 Libro IX
A. No 030 de 05/09/2014 Asamblea G de Bucaramanga	121904 10/10/2014 Libro IX

Cámara de Comercio de Bucaramanga

Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18

Recibo No. 1693219, Valor: \$17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

A. No 042 de 01/03/2016 Asamblea E de Bucaramanga 135738 08/03/2016 Libro IX
No de 13/02/2017 Asamblea G de Bucaramanga 145775 21/03/2017 Libro IX
A. No 089 de 26/08/2021 Asamblea E de Bucaramanga 192233 08/09/2021 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bucaramanga, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4923.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Bucaramanga el (los) siguientes(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S.
Matrícula No: 169665
Fecha de matrícula: 12 de Junio de 2009
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección: CARRERA 28 # 50 - 43 PISO 4 BARRIO SOTOMAYOR
Municipio: Bucaramanga - Santander

Mediante Oficio No 526-2020-00122-00 del 25 de Septiembre de 2020 de Juzgado Segundo Civil Del Circuito de Bucaramanga, ordenó INSCRIPCIÓN DE DEMANDA SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: EMPRESA TRANSPORTES AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S. (SIC), inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de Septiembre de 2021, con el No 43236 del libro VIII

Cámara de Comercio de Bucaramanga

Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18

Recibo No. 1693219, Valor: \$17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

Si desea obtener información detallada de los anteriores establecimientos de comercio o de aquellos matriculados en una jurisdicción diferente a la del propietario, deberá solicitar el certificado de matrícula mercantil del respectivo establecimiento de comercio.

La información correspondiente a los establecimientos de comercio, agencias y sucursales, que la persona jurídica tiene matriculados en otras cámaras de comercio del país, podrá consultarla en www.rues.org.co.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es :
Gran Empresa

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

Ingresos por Actividad Ordinaria: \$36.849.125.138

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo:
CIIU: 4923

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

No aparece inscripción posterior de documentos que modifique lo antes enunciado

| El presente certificado no constituye conceptos favorables de uso de suelo, |
| normas sanitarias y de seguridad. |

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Importante: la firma digital del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la superintendencia de industria y comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la ley 527 de 1999.

En el certificado se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No, obstante si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo desde su computador con la certeza de que fue expedido por la

Cámara de Comercio de Bucaramanga

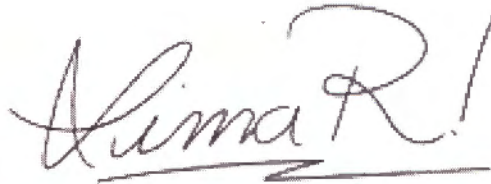
Fecha expedición : 19/07/2023 - 10:54:18

Recibo No. 1693219, Valor: \$17.000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: UX3F25E797

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

Cámara de Comercio de Bucaramanga. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a www.camaradirecta.com opción certificados electrónicos y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las ventanillas o a través de la plataforma virtual de la cámara.



Lina María Rodríguez Buitrago



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA

Fecha expedición: 14/07/2023 - 15:31:47

Recibo No. S000766116, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN N3FY74CFeV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre : AUTOTANQUES DE COLOMBIA S.A.S. YOPAL

Matrícula No: 95293

Fecha de matrícula: 14 de abril de 2011

Último año renovado: 2023

Fecha de renovación: 13 de marzo de 2023

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CALLE 24 5-34 - Bar la campiña

Municipio : Yopal, Casanare

Correo electrónico : contador1@autotanquesdecolombia.com

Teléfono comercial 1 : 6474433

Teléfono comercial 2 : 3107888096

Teléfono comercial 3 : 3212138587

PROPIETARIO - CASA PRINCIPAL

Nombre de la persona jurídica propietaria (Casa Principal): AUTOTANQUES DE COLOMBIA SAS

Matricula/inscripción : 05-169664

Nit/Identificación : 900294478-2

Dirección : CARRERA 28 NRO. 50 43 SOTOMAYOR

Teléfono : 6474433

Domicilio Casa Principal : Bucaramanga, Santander

APERTURA DE AGENCIA

Por Acta No. 2 del 07 de marzo de 2011 de la Junta Extraordinaria De Socios de Bucaramanga, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de abril de 2011, con el No. 7795 del Libro VI, APERTURA DE AGENCIA.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: H4923

Actividad secundaria Código CIIU: No reportó

Otras actividades Código CIIU: No reportó

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social



CÁMARA DE COMERCIO DE CASANARE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA

Fecha expedición: 14/07/2023 - 15:31:47

Recibo No. S000766116, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN N3FY74CFeV

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=50> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-RUES- : Transporte de carga por carretera

HABILITACIÓN (ES) ESPECIAL (ES)

La persona jurídica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

CERTIFICAS ESPECIALES

Apertura agencia: Que por acta de junta extraordinaria de socios no. 002 De 07 de marzo de 2011, inscrita el día 14 de abril de 2011 bajo el número 007795 del libro vi, se aprobo apertura de la agencia: Autotankes de Colombia S.A.S. Yopal.

Nombramiento: Que por acta de junta extraordinaria de socios no. 002 De 07 de marzo de 2011, inscrita el día 14 de abril de 2011 bajo el número 007796 del libro vi, se nombro como agente representante de la agencia a: Jhon fredy sarmiento monroy, identificado con cedula-no. 79.628.784 De Bogotá d.C.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la agencia, a la fecha y hora de su expedición.

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

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

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

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

EL SECRETARIO
CESAR ADOLFO REINA JOYA

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 555314

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios de formatos, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley. También le corresponde llevar el registro de sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad se constató que el (la) señor (a) **WILLIAM FRIEDRICH CAMARGO MANTILLA**, identificado(a) con la **cédula de ciudadanía No. 80408519.**, registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado	76393	27/01/1996	Vigente

En relación con su domicilio profesional, actualmente aparecen registradas las siguientes direcciones y números telefónicos:

	DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO	CIUDAD	TELEFONO
Oficina	CALLE 15 NO. 15 - 59 OFICINA 203	CASANARE	YOPAL	3105546838 - 3105546838
Residencia	CALLE 14 CARRERA 30 ESQUINA	CASANARE	YOPAL	3105546838 - 3105546838
Correo	WILLIAMCAMARGO29@GMAIL.COM			

Se expide la presente certificación, a los **19** días del mes de **noviembre** de **2021**.

MARTHA ESPERANZA CUEVAS MELÉNDEZ
Directora

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración.



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO JUDICIAL

CIUDAD DE YOPAL	SUCURSAL AGENCIA YOPAL	COD SUC 57	NO. PÓLIZA 57-41-101000050	ANEXO 0	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	FEC EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 28 12 2023	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO HORA 26 12 2023 00:00
--------------------	---------------------------	---------------	-------------------------------	------------	-------------------------------------	---	--

DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO

NOMBRE	BUENO VARGAS, NELSON				IDENTIFICACIÓN	CC: 91.246.179		
DIRECCIÓN	QUINTAS DEL LLANO - CASA # 5			CIUDAD	YOPAL, CASANARE		TELÉFONO	3153014222
ASEGURADO	CLIMACO DIAZ RUEDA CC 19170595							

APODERADO

APODERADO CAMARGO MANTILLA, WILLIAM F					IDENTIFICACIÓN		CC: 80.408.519	
DIRECCIÓN		CL 14 NRO. 30 - 15		CIUDAD		YOPAL	TELÉFONO	3017377585

PROCESO

ASEGURADO		BUENO VARGAS, NELSON		ASEGURADO		CLIMACO DIAZ RUEDA CC 19170595	
CAUCIÓN ORDENADA POR:		JUZGADO DEL CIRCUITO DE YOPAL-REPARTO			CLASE DE PROCESO		DECLARATIVO
					NUMERO DE RADICADO		

OBJETO DE LA CAUCION

ARTICULO ART 590 NUM.1 LIT A EN CONC. CON EL NUM 2 LEY 1564 DE 2012, GARANTIZAR EL PAGO DE LAS COSTAS Y PERJUICIOS QUE PUEDAN OCASIONARSE CON LA INSCRIPCION DE LA DEMANDA Y CON EL SECUESTRO DE LOS BIENES

ACLARACIONES

VALOR ASEGURADO \$ *****106,000,000.00	VALOR ASEGURADO EN LETRAS CIENTO SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE.		
VALOR PRIMA \$ ***2,650,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,500.00	VALOR IVA \$ *****504,165.00	TOTAL A PAGAR \$ *****3,157,665.00
NOMBRE MARIA JOSE MOLANO Y SEGUROS LTDA	INTERMEDIARIO CLAVE 143719	%PART. 100.00	COASEGURO CEDIDO %PART. VALOR ASEGURADO

PLAN DE PAGO CONTADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN EN LA DIRECCIÓN NACIONAL DE JUDICIALES AV. JIMENEZ NO. 8 - 39 TELEFONOS 3418530 - 3413838. BOGOTÁ, D.C.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

57-41-101000050

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR Y/O AUTORIZADO

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF143719A



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167005264455

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000052644555

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
03/01/2024 03:32p.m.				
RECIBIMOS DE:	NELSON BUENO VARGAS		CC. 91.246.179	
LA SUMA DE:	Tres millones ciento cincuenta y siete mil seiscientos sesenta y cinco pesos *****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000052644555			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
AGENCIA YOPAL-41-101000050-0-1	\$2,653,500.00		\$504,165.00	\$3,157,665.00
FORMA DE PAGO				
Efectivo - \$ 3,157,665.00			EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 3,157,665.00 OTROS:	
TRANSACCION: 0005264455			TOTAL: \$3,157,665.00	
CAJERO: PAGUESTADO				

1/3/2024 4:26:56PM

172.16.10.23