Villavicencio, mayo 29 de 2024

Señores

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Asunto:	*Reclamación formal*
Reclama Víctima Indirecta:	*Omar Ricardo Peña Velandia*
Placa Vehículo:	*GSO620*
Conductor Asegurado:	*Santiago Andrés Puentes Sandoval*
Fecha Hechos:	*Octubre 7 de 2023*
Amparo Afectar:	*Responsabilidad Civil Extracontractual /Lesiones*

ASTRID JOHANNA CRUZ identificada con cédula de ciudadanía No. 40.186.973 de Villavicencio y T.P No. 159.016 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación del Sr. **OMAR RICARDO PEÑA VELANDIA** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.299.835 (victima indirecta), padre de la joven **LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.029.980.569, (Víctima directa), me permito presentar **RECLAMACION FORMAL** de conformidad con lo establecido por el artículo 1.131 y 1.133 del Código de Comercio, dentro del asunto de la referencia en los siguientes términos:

I. FUNDAMENTOS FACTICOS

PRIMERO: El 07 de octubre de 2023 sobre las 22:11 horas se movilizaban en el vehículo de placas LIL136, las jóvenes María Camila Guerrero Rodríguez como conductora, junto con sus acompañantes Laura Jimena Peña Rodríguez (hija de mi poderdante) y Jessica Natalia Leal, sobre la carrera 48 con calle 14 sur de la ciudad Villavicencio, cuando fueron impactadas violentamente por el vehículo de placas GSO620, camioneta Subaru, modelo 2020, color gris, la cual era conducida por el Sr. Santiago Andrés Puentes Sandoval quien conducía en estado de embriaguez grado I.

SEGUNDO: Según el informe policial de tránsito y bosquejo topográfico, el vehículo que conducía el Sr. Santiago Andrés Puentes se desplazaba por la calle 14 sale a la carrera 48 sur sentido Acacias – Villavicencio, y no realiza el giro a la derecha para continuar la marcha, como era lo permitido, sino que inexplicablemente sigue derecho, pasa por encima del separador de la vía e invade el carril contrario sentido Villavicencio – Acacias, por donde precisamente iba transitando el vehículo de placas LIL136 donde se movilizaban, María Camila Guerrero junto con sus acompañantes, impactándolas violentamente por el costado izquierdo del vehículo, y por la velocidad que llevaba el

vehículo de placas GSO620, se sube al andén y finalmente termina por fuera de la vía, sobre la cicloruta y zona verde, dejando accidentado el vehículo LIL136 el cual quedó sobre la carrera 48 en mal estado, afectando la salud de los ocupantes del vehículo al resultar lesionadas.

TERCERO: Al sitio del accidente hace presencia las ambulancias quienes trasladan las tres jóvenes heridas a diferentes Clínicas para ser atendidas y así mismo al lugar de hechos hace presencia las autoridades de tránsito quienes elaboran el informe policial de accidente 1563035, por la funcionaria pública Roda Duran Cárdenas, el cual se aporta con la presente reclamación.

CUARTO: Debido a las lesiones sufridas por la Señorita Laura Jimena Peña Rodríguez, hija de mi Poderdante, en su rostro y pierna izquierda, fue remitida a la Clínica Servimedicos donde debido a las lesiones presentadas fue atendida, sin embargo, ante la falta de especialista en cirugía plástica de nariz, no fue posible intervenirla quirúrgicamente.

QUINTO: La Señorita Laura Jimena Peña Rodríguez, hija de mi Poderdante, fue valorada por medicina legal la cual determino como incapacidad médica legal definitiva cuarenta (40) días, secuelas medico legales: Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente, deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente:

REVISIÓN POR SISTEMAS
"Dolor en dorso nasal derecho, obstrucción nasal izquierda."
EXAMEN MÉDICO LEGAL
DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 49 kg. Talla: 153 cm.
SIGNOS VITALES: Frecuencia cardiaca: 60 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.
Aspecto general: Buen estado de salud ingresa caminando por sus propios medios.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Orientada en sus tres esferas mentales, sin agitación psicomotora, con afecto modulado, pensamiento de contenido y curso normales, Inteligencia impresiona promedio, No se evidencian alteraciones en la expresión ni comprensión del lenguaje.
- Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo.
- Cara, cabeza, cuello: Cicatriz rosada en dorso nasal de 1.5x0.5 cm, cicatriz rosada plana en angulo orbitario temporal de 1x0.5 cm.
- ORL: Presenta dolor en puente nasal y se aprecia giba con leve obstrucción en fosa nasal izquierda.
- Espalda: Sin lesiones al momento de la valoración.
- Miembros inferiores: Cicatriz hipercrónica e hipertrófica en cara anterior de rodilla izquierda de 5 x 1 cm otra de de trazo vertical de 5x0.3 cm. Arcos de movilidad de rodilla izquierda normal marcha simétrica normal.
ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA (40) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

Fuente dictamen definitivo Instituto de Medicina Legal.

SEXTO: La joven Laura Jimena Peña Rodríguez, hija de mi Poderdante, fue intervenida quirúrgicamente en la Clínica la Sabana de la ciudad de Bogotá, donde le realizada rinoplastia el pasado 13 de febrero de 2024, el costo de la cirugía fue asumida por su Progenitora Adriana Rodríguez.

SEXTO: La joven Laura Jimena Peña Rodríguez, fue valorada por la Junta de calificación de Invalidez el 04 de abril de 2024, donde le determino una pérdida de capacidad laboral del 12.5% con fecha de estructuración del 07 de octubre de 2023.

SEPTIMO: Actualmente cursa proceso penal por el delito de lesiones personales culposas agravadas por la embriaguez, en contra del Sr. Santiago Andrés Puentes Sandoval, a quien le fue formulada imputación de cargos el 15 de mayo de 2024 por el Juez Primero Penal Municipal de Garantías de Villavicencio Meta, proceso con radicado 500016000564-202304112.

OCTAVO: Para el Sr. Omar Ricardo Peña Velandia, padre de la víctima directa, le ha causado desde el mismo momento que se enteró de la ocurrencia del accidente, congoja, dolor, tristeza, miedo de perder a su única hija, verla padecer las lesiones sufridas en el accidente de tránsito ocurrido el 7 de octubre de 2023, en su rostro, cuando antes del accidente tenían una vida tranquila en el hogar conformado con su esposa la Sra. Adriana Rodríguez y su hija Laura Jimena Peña.

II. PRETENSIONES

Solicito muy comedidamente a Allianz Seguros S.A., en virtud a lo establecido en el artículo 1.133 del Código de Comercio, el Reconocimiento y pago de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados a mi mandante **OMAR RICARDO PEÑA VELANDIA** padre de la víctima directa **LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ**, con ocasión del accidente de tránsito relatado en los hechos de la presente reclamación, con cargo a la póliza de responsabilidad civil extracontractual - amparo lesiones a una persona, que amparaba al vehículo de placa **GS0620** para el 07 de octubre del 2023, por la suma total de Seis Millones Quinientos Mil Pesos ($6.500.000) justificados así:

PERJUICIO	VR. INDEMNIZACIÓN
Daño Moral 5 SMMLV:	$6.500.000
Total, Indemnización:	**$6.500.000**

III. PRUEBAS

- Registro Civil de Nacimiento Laura Jimena Peña.
- Informe policial de accidente.
- Escrito formulación de imputación
- Acta de formulación de imputación de cargos.
- Historia clínica Laura Jimena Peña Rodríguez
- Dictamen Medicina Legal
- Dictamen Junta de Calificación de Invalidez
- Fotografías de la posición final del vehículo y el lugar de la ocurrencia del hecho.

IV. ANEXOS

- Poder debidamente otorgado a la Abogada Astrid Johanna Cruz.
- Los documentos relacionados como pruebas.

V. NOTIFICACIONES

Reclamante **OMAR RICARDO PEÑA VELANDIA**: Recibirá notificaciones en la calle 33 A No. 41-48 Barrio Barzal, Villavicencio Meta, celular 3222752266, correo electrónico omarpvelandia@gmail.com

ASTRID JOHANNA CRUZ: Recibirá notificaciones en el Edificio Torre 33 Centro Empresarial, lobby 2 oficina 607, Villavicencio – Meta, celular 3222181630 y correo electrónico abogadajohanna@gmail.com

Agradezco su atención.

Cordialmente,

ASTRID JOHANNA CRUZ
C.C. No. 40.186.973 de Villavicencio
T.P. No. 159.016 del C. S de la J.

Gmail

astrid johana Cruz <abogadajohanna@gmail.com>

Fwd: remiro poder para mi representacion ante allianz seguros

Omar Peña <omarpvelandia@gmail.com> 29 de mayo de 2024, 10:07
Para: "abogadajohanna@gmail.com" <abogadajohanna@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: **Adriana Rodriguez Hernandez** <adriana.rodriguezh@fiscalia.gov.co>
Date: mié, 29 de may de 2024, 8:39 a. m.
Subject: RV: ADJUNTO PODER
To: omarpvelandia@gmail.com <omarpvelandia@gmail.com>

Tiene que reenviarlo al correo abogadajohanna@gmail.com

Atentamente,

ADRIANA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Asistente Fiscal III – Fiscalia 10 Especializada
Fiscalía General de la Nación – Seccional Meta
Cra 29 # 33B-79 – Palacio de Justicia – Torre A Oficina 303 – 3 piso
cid:image001.jpg@01D69C9A.572816B0
cid:image003.png@01D2E9D3.5A584030 Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesar

---

De: Adriana Rodriguez Hernandez
Enviado: miércoles, 29 de mayo de 2024 7:31
Para: astrid johana Cruz <abogadajohanna@gmail.com>
Asunto: ADJUNTO PODER

Buenos días

Dra. ASTRID JOHANA

Adjunto al presente PODER de OMAR RICARDO PEÑA , para lo pertinente

Atentamente,

ADRIANA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Asistente Fiscal III – Fiscalia 10 Especializada
Fiscalía General de la Nación – Seccional Meta
Cra 29 # 33B-79 – Palacio de Justicia – Torre A Oficina 303 – 3 piso
cid:image001.jpg@01D69C9A.572816B0

cid:image003.png@01D2E9D3.5A584030 Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesar

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido. NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

4 adjuntos

Outlook-cid_image0.png
26K

Outlook-cid_image0.png
8K

Outlook-cid_image0.png
8K

PODER OMAR.PDF
166K

Señores

ALLIANZ SEGUROS S.A.

Asunto:	*Poder*
Reclama Víctima Indirecta:	*Omar Ricardo Peña Velandia*
Placa Vehículo:	*GSO620*
Conductor Asegurado:	*Santiago Andrés Puentes Sandoval*

ASUNTO: PODER

OMAR RICARDO PEÑA VELANDIA identificado con cédula de ciudadanía. No. 79.299.832, correo electrónico omarpvelandia@gmail.com, me permito informar que confiero poder amplio y suficiente a la abogada **ASTRID JOHANNA CRUZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 40.186.973 de Villavicencio y Tarjeta Profesional No. 159.016 del C. S de la J, correo electrónico abogadajohanna@gmail.com, para que presente **RECLAMACIÓN FORMAL** y realice los demás trámites pertinentes ante **ALLIANZ SEGUROS S.A,** respecto los daños y perjuicios causados al suscrito al resultar lesionada mi hija **LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ**, en accidente de tránsito ocurrido el 07 de octubre de 2023 en la carrera 48 con calle 14 sur de la ciudad Villavicencio, cuando fue impactada junto con sus acompañantes violentamente por el vehículo de placas GSO620, camioneta Subaru, modelo 2020, color gris, la cual era conducida por el Sr. Santiago Andrés Puentes Sandoval.

Mi Apoderada queda facultada para conciliar, transigir, y demás facultades establecidas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Atentamente,

OMAR RICARDO PEÑA VELANDIA
C.C. No. 79.299.832

Acepto,

ASTRID JOHANNA CRUZ
C.C. No. 40.186.973 de Villavicencio
T.P. No. 159.016 del C. S. de la J.

ABD 1563035

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 50001-- VILLAVICENCIO

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [X] SOLO DAÑOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
CÓDIGO DE RUTA
VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Carrera 48 Calle 14 Sur.
Lat. 04° 06 53 N
Long. 73° 39 00 O

3.1 LOCALIDAD O COMUNA: OCHO

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 09 10 2023 22:11
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 09 10 2023 22:55

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [X] CAÍDA OCUPANTE 4
ATROPELLO 2 INCENDIO 5
VOLCAMIENTO 3 OTRO 6

5.1. CHOQUE CON
VEHÍCULO [X]
TREN 2
SEMOVIENTE 3
OBJETO FIJO 4

5.2. OBJETO FIJO
MURO 1 SEMAFORO 5 TARIMA, CASETA VEHÍCULO ESTACIONADO 9
POSTE 2 INMUEBLE 6 OTRO 10
ARBOL 3 HIDRATANTE 7
BARANDA 4 VALLA, SEÑAL 8 11

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA: RURAL; *NACIONAL; *DEPARTAMENTAL; *MUNICIPAL; URBANA [X]

6.2. SECTOR: RESIDENCIAL; INDUSTRIAL; COMERCIAL [X]

6.3. ZONA: ESCOLAR; DEPORTIVA; TURÍSTICA [X]; PRIVADA; MILITAR; HOSPITALARIA

6.4. DISEÑO: GLORIETA; PASO A NIVEL; PASO ELEVADO; PUENTE; INTERSECCIÓN; PONTON; PASO INFERIOR; TRAMO DE VÍA [X]; LOTE O PREDIO; CICLO RUTA; PEATONAL; TÚNEL

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO; VIENTO; LLUVIA; NORMAL [X]; NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS (VÍA 1 / VÍA 2)

7.1 GEOMETRICAS: A. RECTA [X]; CURVA; B. PLANO [X]; PENDIENTE; C. BAHÍA DE EST.; CON ANDEN; CON BERMA

7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO [X]; DOBLE SENTIDO; REVERSIBLE; CONTRAFLUIDO; CICLO VÍA

7.3. CLAZADAS: UNA [X]; DOS; TRES O MÁS; VARIABLE

7.4. CARRILES: UNA; DOS; TRES O MÁS [X]; VARIABLE

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO [X]; AFIRMADO; ADOQUÍN; EMPEDRADO; CONCRETO; TIERRA; OTRO

7.6. ESTADO: BUENO [X]; CON HUECOS; DERRUMBES; EN REPARACIÓN; HUNDIMIENTO; INUNDADA; PARCHADA; RIZADA; FISURADA

7.7. CONDICIONES: ACEITE; HUMEDA; LODO; ALCANATARILLA DESTAPADA

MATERIAL ORGANICO; MATERIAL SUELTO; SECA; OTRA

7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON [X]; BUENA; MALA [X]; B. SIN

7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRANSITO; B. SEMÁFORO: OPERANDO; INTERMITENTE; CON DAÑOS; APAGADO; OCULTO; C. SEÑALES VERTICALES: PARE [X]; CEDA EL PASO; NO GIRE; SENTIDO VIAL; NO ADELANTAR; VELOCIDAD MÁXIMA; OTRA; NINGUNA

D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL; LÍNEA DE PARE; LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA; SEGMENTADA; LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA; SEGMENTADA; LÍNEA DE BORDE BLANCA; LÍNEA DE BORDE AMARILLA; LÍNEA ANTIBLOQUEO; FLECHAS; LEYENDAS; SÍMBOLOS; OTRA

E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS; RESALTO; MÓVIL; FIJO; SONORIZADOR; ESTOPEROL; OTRO

F. DELINEADOR DE PISO: TACHA; ESTOPEROLES; TACHONES; BOYAS; BORDILLOS; TUBULAR; BARRERAS PLÁSTICAS; HITOS TUBULARES; CONOS; OTRO

7.10. VISIBILIDAD: A NORMAL [X]; B. DISMINUIDA POR: CASETAS; CONSTRUCCIÓN; VALLAS; ÁRBOL / VEGETACIÓN; VEHÍCULO ESTACIONADO; ENCANDILAMIENTO; POSTE; OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 1

8.1. CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
GUERRERO RODRIGUEZ MARIA CAMILA	CC	1075790045	Colombia.	16 01 04	M [X]	MUERTO / HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Calle 35B #14-12 B Bastilla	Villavo	321 444 3069.	SI [X] NO	POS / NEG [X]		SI NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP [X] VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
SI [X] NO	1.075.790.045	B1.		DÍA 09 MES 03 AÑO 22	Villavicencio	SI NO	SI NO	SI [X] NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
Clinica Primavera	Segun historia clinica emanada por el medico tratante.

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
IIL136	—	COLOMBIANO [X] / EXTRANJERO	HYUNDAI	ACCENT	Gris metal	2023	SEDAN		5	10026493203

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No.
Particular	Villavo	HYT de Colombia	

NIT	A DISPOSICIÓN DE
	Fiscalia

REV. TEC. MEC. SI NO No. NO APLICA.
CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 2.

PORTA SOAT	POLIZA No	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
SI [X] NO	315077710	AXA Colpatria Seguros	21 09 24

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO [X]	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SI NO [X]	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No
SI [X]	RODRIGUEZ HERNANDEZ ADRIANA	CC	40392217.

8.3. CLASES VEHÍCULO: AUTOMÓVIL [X]; BUS; BUSETA; CAMIÓN; CAMIONETA; CAMPERO; MICROBÚS; TRACTOCAMIÓN; VOLQUETA; MOTOCICLETA; M. AGRÍCOLA; M. INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCIÓN ANIMAL; MOTOCICLO; CUATRIMOTO; REMOLQUE; SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL; PÚBLICO; PARTICULAR [X]; DIPLOMÁTICO

8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO; CARGA; *EXTRADIMENSIONADA; *EXTRAPESADA; *MERCANCIA PELIGROSA; -CLASE DE MERCANCIA

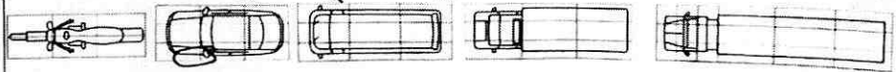
PASAJEROS: *COLECTIVO; *INDIVIDUAL; *MASIVO; *ESPECIAL TURISMO; *ESPECIAL ESCOLAR; *ESPECIAL ASALARIADO; *ESPECIAL OCASIONAL

8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL; MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Segun Inventario #29570 y por establecer.

8.7. FALLAS EN: FRENOS; DIRECCIÓN; LUCES; BOCINA; LLANTAS; SUSPENSIÓN; OTRA

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL; LATERAL [X]; POSTERIOR; Otro



FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME. CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
PUENTES SANDOVAL SANTIAGO A.	CC	1.032.363.682	Colombia	12 06 86	M [X] F	MUERTO / HERIDO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Diagonal 8 sur #39A-138 B. Amarilo	Ulcu	312 597 9872	SÍ [X] NO	SÍ [X] NO	POS [X] NEG	I	SÍ NO

PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP [X] VEN	CÓDIGO OF. TRÁNSITO	CHALECO	CASCO	CINTURÓN
[X] NO	1.032.363.682	B1		DÍA 29 MES 06 AÑO 23	Bogota D.C	SÍ NO	SÍ NO	SÍ NO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE TENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES
pto Salud esperanza.	

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
650620		COLOMBIANO [X] EXTRANJERO	SUBARU	Forester 2.5I-LCVT	gris metalico	2020	WAGON		5	10019977730

EMPRESA	MATRICULADO EN:	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
Particular	FUNZA	MYT de Colombia.	

NIT	A DISPOSICIÓN DE
	FISCALIA

REV TEC. MEC SÍ NO No. NO APLICA.

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJERON EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0

PORTA SOAT	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
[X] NO	83806854	Compañia mundial de seguros.	14 12 28

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SÍ [X]	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SÍ [X]	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA*	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA*	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
SÍ [X] NO	PUENTES PALENCIA LUIS HERNANDO	CC	8.282.744.

8.3. CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	M. AGRÍCOLA	
BUS	M. INDUSTRIAL	
BUSETA	BICICLETA	
CAMION	MOTOCARRO	
CAMIONETA	MOTOTRICICLO	
CAMPERO	TRACCIÓN ANIMAL	[X]
MICROBÚS	MOTOCICLO	
TRACTOCAMIÓN	CUATRIMOTO	
VOLQUETA	REMOLQUE	
MOTOCICLETA	SEMI REMOLQUE	

8.4. CLASE SERVICIO

OFICIAL	
PÚBLICO	
PARTICULAR	[X]
DIPLÓMATICO	

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

MIXTO	
CARGA	
* EXTRADIMENSIONADO	
* EXTRAPESADA	
* MERCANCÍA PELIGROSA	
- CLASE DE MERCANCÍA	

PASAJEROS

* COLECTIVO	
* INDIVIDUAL	
* MASIVO	
* ESPECIAL TURISMO	
* ESPECIAL ESCOLAR	
* ESPECIAL ASALARIADO	
* ESPECIAL OCASIONAL	

8.6. RADIO DE ACCIÓN

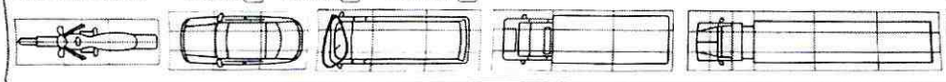
NACIONAL	
MUNICIPAL	

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

Segun Inventario # 29569.
y otros por establecer.

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

8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐



Otro

9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 — DEL VEHICULO No. 1

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO
LEAL CLAVIJO NATALIA	CC	1.029.980.555	Colombia	03 03 05	M [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO
Cra 41A Sur #25A-69. B. Guatape	Ulcu	3133711791

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN	AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ	GRADO	S. PSICOACTIVAS
Clinica Primavera	SÍ NO	SÍ NO	POS NEG		SÍ NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

Segun historia clinica emanada por el medico tratante.

CINTURÓN SÍ NO — CASCO SÍ NO — CHALECO SÍ NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE [X]

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE 2 PASAJERO ☐ CONDUCTOR 1 TOTAL HERIDOS 3 MUERTOS ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR 2 115 — DEL VEHÍCULO — DE LA VÍA — DEL PEATÓN — DEL PASAJERO

OTRA — ESPECIFICAR ¿CUÁL?: EMBRIAGUEZ EVIDENTE

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES Embriaguez grado 1

14. ANEXOS ANEXO 1(Conductores, vehículos) ☐ ANEXO 2(Víctimas, peatones o pasajeros) ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y videos) ☐

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
A9	Duran Cardenas Rosa	CC	40185825	MA-128	SIMT	ROSA DURÁN

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: 56 001 600056 4 2023 041112.

(Dto / Mu/pio / Ent / U receptora / Año / Consecutivo)

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME: CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO CC

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

Powered by CamScanner

ANEXO N° 2 A00563835

VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES, FORMULARIO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 1

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO
PEÑA ACUÑA LAURA JIMENA	CC	1.029.980.569	Colombia	26 01 95	M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 33A #41-48 B. Barzal — CIUDAD: Vlcio — TELÉFONO: 322 2775 2326

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Clinica Servimedunos

SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZÓ SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Segun historia clinica del medico tratante.

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA — CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☒

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☒

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ DEL VEHICULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZÓ SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA — CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ DEL VEHICULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZÓ SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA — CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ DEL VEHICULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZÓ SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA — CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. ☐ DEL VEHICULO No. ☐

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DIA MES AÑO)	SEXO
					M F

DIRECCIÓN DE DOMICILIO — CIUDAD — TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

SE PRACTICÓ EXAMEN SI ☐ NO ☐ — AUTORIZÓ SI NO — EMBRIAGUEZ POS ☐ NEG ☐ — GRADO — S. PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

9.1 DETALLES DE LA VICTIMA — CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

CONDICIÓN: PEATÓN ☐ PASAJERO ☐ ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

13. OBSERVACIONES

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
Ag	Duran Cardenas Rosa	CC	40185825	164128	S.M	Rosa Duran

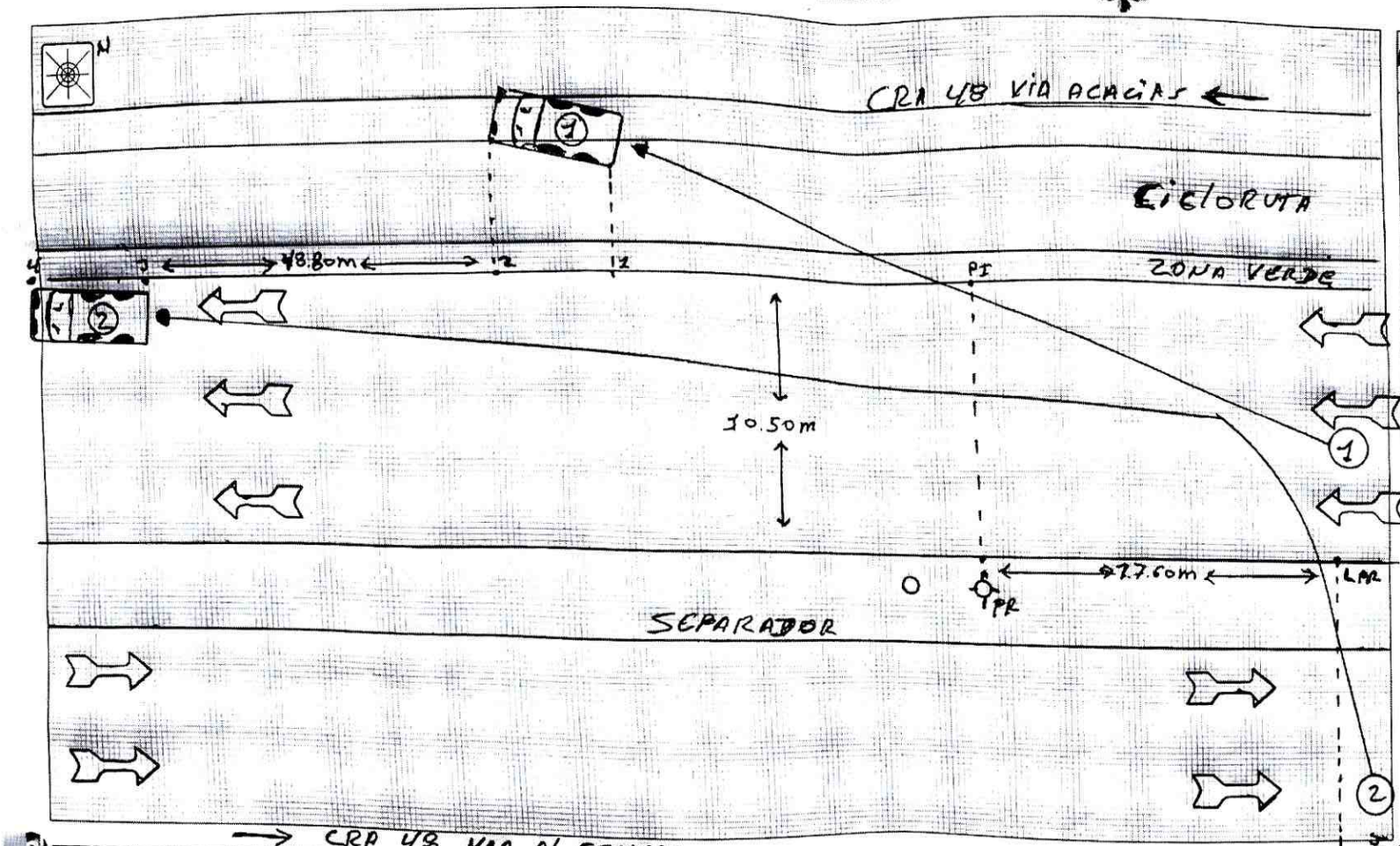
16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Doc.	Mupio	Est	U. receptora	Año	Consecutivo
50	001	600	0564	2029	09112

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Powered by CamScanner

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. 563035



PUNTO DE REFERENCIA | P | R | POSTE 7.40

17.60

TABLA DE MEDIDAS

N°	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	12.80	3.80	P1 → P1
2	16.60	4.60	P2 → P2
3	64.80	1.00	P3 → P3
4	69.20	0.80	P4 → P4
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONGITUD DE HUELLAS

N°	METROS	CMS	TIPO DE HUELLA

	VÍA 1	VÍA 2
Radio		
Peralte		
Pendiente		

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

	APELLIDO Y NOMBRE	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	Duran Cardenas Rosa	CC	40185825	166-128	JIM	Rosa Duran

16. CORRESPONDIÓ

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN | Dto. | Municipio | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo

Long.	° ' "
Lat	° ' "
Escala	1 - 200
Plano	CARTESIANO
Vista	HORIZONTAL

VIGILADO

Powered by CamScanner

ALBUM FOTOGRAFICO VEHICULO

ALBUM FOTOGRAFICO VEHICULO

ALBUM FOTOGRAFICO VEHICULO

ALBUM FOTOGRAFICO VEHICULO

CAPTURADO/DETENIDO SI_____ NO__X
LUGAR DE DETENCION _____
FECHA DE DETENCION: _____
POR CUENTA DE QUE AUTORIDAD _____

Departamento META Municipio VILLAVICENCIO Fecha 10/04/2024 Hora: 14:15

1. **Código único de la investigación y delito:**

50	001	60	00564	2023	04112
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1.LESIONES PERSONALES CULPOSAS AGRAVADAS POR EMBRIAGUEZ	120 C.P. – 121 CP

2. **Audiencia Preliminar que se solicita:**

Audiencia	Artículo	Reservada	
		SI	NO
1. **FORMULACION DE IMPUTACION**	288 CPP		X

3. **Bienes Vinculados SI_____ NO_XXX__**

DESCRIPCIÓN DEL BIEN

4. *** Datos para citación indiciado o investigado, defensor, víctimas y otros:**

IDENTIFICACIÓN No. 1											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.032.363.682	
Expedido en	País: Colombia	Departamento:	CUNDINAMARCA	Municipio: BOGOTA D.C							
Nombres:	**SANTIAGO ANDRES**	Apellidos:	**PUENTES SANDOVAL**								
Alias:		Lugar de Nacimiento:	BOGOTA D.C	Fecha:	12/06/1986						
Lugar de notificación											
Dirección:	DIAG 8 SUR 39ª – 138 TORRE 1 APTO 302	Barrio:	AMARILO EDIFICIO OCARRO								
Departamento:	META	Municipio:	VILLAVICENCIO								
Teléfono:	3125979872	Correo electrónico:	SPUENTES48@GMAIL.COM								
Datos de los padres											
Nombres de la madre:	FALLECIDA	Apellidos:									
Nombres del padre :	LUIS HERNANDO	Apellidos:	PUENTES VALENCIA								
Capturado?	SI	NO X	Fecha:	AAA/MMM/DDD	Hora:						
Lugar de la captura :											

DATOS DE LA DEFENSA											
Tiene asignado defensor?	NO	SI	Público:		Privado	X	LT		TP No. 208.134		
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	40.327.391	
Expedido en	Departamento:	META					Municipio:	VILLAVICENCIO			
Nombres:	**LYDA MARITZA**				Apellidos:	**MEDINA ROJAS**					
Lugar de notificación											
Dirección:	DESCONOCIDO				Barrio:	DESCONOCIDO					
Departamento:	META				Municipio:	VILLAVICENCIO					
Teléfono:	3102965276		Correo electrónico:		LYDA.ABOGADA@HOTMAIL.COM						

DATOS DE LA VICTIMA Y/0 DENUNCIANTE 1											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro	x	No.	C.C. No. 1.029.980.569	
Expedido en	País: Colombia		Departamento:		META				Municipio: VILLAVICENCIO		
Nombres:	**LAURA JIMENA**				Apellidos:	**PEÑA RODRIGUEZ**					
Protección Constitucional Reforzada			Si		No X	Cual?:					
Lugar de residencia											
Dirección:	CARRERA 42 No. 33 A – 06				Barrio:	BARZAL ALTO					
Departamento:	META				Municipio:	VILLAVICENCIO					
Teléfono:	3222752266		Correo electrónico:		ADRIANA.RODRIGUEZH@FISCALIA.GOV.CO						

DATOS DE LA VICTIMA Y/0 DENUNCIANTE 2											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.075.790.045	
Expedido en	País: Colombia		Departamento:		META				Municipio: VILLAVICENCIO		
Nombres:	**MARIA CAMILA**				Apellidos:	**GUERRERO RODRIGUEZ**					
Protección Constitucional Reforzada			Si		No	Cual?:					
Lugar de residencia											
Dirección:	CALLE 35B No. 14-12				Barrio:	LA BASTILLA					
Departamento:	META				Municipio:	VILLAVICENCIO					
Teléfono:	3219443069		Correo electrónico:		MARIACAMILAGUERRERO168@HOTMAIL.COM						

DATOS DE LA VICTIMA Y/0 DENUNCIANTE 3											
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.029.980.555	
Expedido en	País: Colombia		Departamento:		META				Municipio: VILLAVICENCIO		
Nombres:	**YESICA NATALIA**				Apellidos:	**LEAL CLAVIJO**					
Protección Constitucional Reforzada			Si		No	Cual?:					
Lugar de residencia											
Dirección:	CARRERA 41 A SUR No. 24 A – 69				Barrio:	GUATAPE					
Departamento:	META				Municipio:	VILLAVICENCIO					
Teléfono:	3133711731		Correo electrónico:		YESSICA_11_CLAVIJO@HOTMAIL.COM						

DATOS APODERADO DE LA VICTIMA					
Nombres:	ASTRID JOHANNA			Apellidos:	CRUZ
C.C.	40.186.973	T.P.	159.016	Dirección	TORRE 33 CENTRO EMPRESARIAL LOBBY 2 OFICINA 607
Departamento:	META			Municipio:	VILLAVICENCIO
Teléfono:	3222181630	Correo electrónico:	ABOGADAJOHANNA@GMAIL.COM		

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos	**SONIA RAMOS REINA**				
Dirección:	CALLE 15 No. 37 L – 86 BARRIO GUATIQUIA			Oficina:	
Departamento:	META			Municipio:	VILLAVICENCIO
Teléfono:	350-6010669	Correo electrónico:	sonia.ramosr@fiscalia.gov.co		
Unidad	LOCAL			No. de Fiscalía 17 LOCAL	

Firma,

FISCAL 17 LOCAL

* En el evento de presentarse más indiciados o investigados, victimas, defensores u otros citados, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

ACTA
AUDIENCIA PRELIMINAR
FORMULACIÓN DE IMPUTACIÓN

FECHA: 15 de mayo de 2024 **SALA:** LIFESIZE
HORA INICIO: 08:30 a.m. **HORA FINAL:** 09:45 a.m.

RADICACIÓN	**50001600056420230411200**
DELITO	**LESIONES CULPOSAS AGRAVADAS POR EMBRIAGUEZ**
JUEZ	**CARLOS AUGUSTO MORENO ACEVEDO**
FISCAL	**SONIA RAMOS REINA – 17 LOCAL**
PROCESADO	**SANTIAGO ANDRÉS PUENTES SANDOVAL**
DEFENSA	**LYDA MARITZA MEDINA - CONFIANZA**
VÍCTIMAS	**LAURA JIMENA PEÑA RODRÍGUEZ** **MARÍA CAMILA GUERRERO RODRÍGUEZ** **YESICA NATALIA LEAL CLAVIJO**
R. DE VÍCTIMA	**ASTRID JOHANNA CRUZ**
HIPERVÍNCULO DE VISUALIZACIÓN	https://playback.lifesize.com/#/publicvideo/c074ad6a-7f1e-45a7-aeb1-bff9ea554f62?vcpubtoken=360a8e28-6bd0-4216-a0d5-93f01d411310

Se instala audiencia, se realiza la presentación de los intervinientes, esto es fiscalía, defensa y procesado. En audiencia anterior se reconoció personería jurídica a la representante de víctimas y procede a reconocer igualmente a la defensora, por lo que las partes tienen representación judicial para actuar en el proceso.

FISCALÍA: Previa narración fáctica, y atendiendo lo establecido en los artículos 286 y s.s. del C.P.P., procede la representante del ente investigador a **FORMULAR IMPUTACIÓN** al ciudadano **SANTIAGO ANDRÉS PUENTES SANDOVAL**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.363.682 de Bogotá D.C., sujeto que se encuentra plenamente **IDENTIFICADO** e **INDIVIDUALIZADO** como consta a continuación:

VÍCTIMA: **MARÍA CAMILA GUERRERO RODRÍGUEZ**

DELITO	LESIONES PERSONALES CULPOSAS AGRAVADAS (ARTÍCULO 111,112 INC. 1,113 INC. 2 Y 3 C.P., AGRAVADO 120 Y 110 NÚM. 1 C.P.) 117 UNIDAD PUNITIVA, 120 Y 121 C.P.
TÍTULO DE	CULPOSA
BIEN JURÍDICO	VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL
MODALIDAD	CONSUMADA
VERBO RECTOR	CAUSAR DAÑO
CALIDAD	AUTOR
PENA	12.80 A 94.5 MESES 13.86 A 40.5 SMLMV – MULTA 16 A 54 MESES PROHIBICIÓN DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO AUTOMOTOR

ART. 55 C.P.	SI
ART. 58 C.P.	NO
ART. 351 C.P.P.	**SE COMUNICA**

ART. 31 C.P. EN CONCURSO HOMOGÉNEO Y SIMULTANEA, VÍCTIMA NATALIA LEAL CLAVIJO.

DELITO	LESIONES PERSONALES CULPOSAS AGRAVADAS (ARTÍCULO 111,112 INC. 1,, AGRAVADO 120 Y 110 NÚM. 1 C.P.) 117 UNIDAD PUNITIVA, 120 Y 121 C.P.
TÍTULO DE	CULPOSA
BIEN JURÍDICO	VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL
MODALIDAD	CONSUMADA
VERBO RECTOR	CAUSAR DAÑO
CALIDAD	AUTOR
PENA	4.8 A 18 MESES 16 A 54 MESES PROHIBICIÓN DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO AUTOMOTOR
ART. 55 C.P.	SI
ART. 58 C.P.	NO
ART. 351 C.P.P.	**SE COMUNICA**

ART. 31 C.P. EN CONCURSO HOMOGÉNEO Y SIMULTANEA, VÍCTIMA LAURA JIMENA PEÑA RODRÍGUEZ

DELITO	LESIONES PERSONALES CULPOSAS AGRAVADAS (ARTÍCULO 111,112 INC. 2,113 INC. 2 Y 3 C.P., AGRAVADO 120 Y 110 NÚM. 1 C.P.) 117 UNIDAD PUNITIVA, 120 Y 121 C.P.
TÍTULO DE	CULPOSA
BIEN JURÍDICO	VIDA E INTEGRIDAD PERSONAL
MODALIDAD	CONSUMADA
VERBO RECTOR	CAUSAR DAÑO
CALIDAD	AUTOR
PENA	12.80 A 94.5 MESES 13.86 A 40.5 SMLMV – MULTA 16 A 54 MESES PROHIBICIÓN DE CONDUCCIÓN DE VEHÍCULO AUTOMOTOR
ART. 55 C.P.	SI
ART. 58 C.P.	NO
ART. 351 C.P.P.	**SE COMUNICA**

DEFENSA: Solicita explicación del quantum punitivo de los delitos con los agravantes y el concurso de conductas.

FISCALÍA: Realiza las aclaraciones.

JUEZ: Pregunta a la defensa si tiene alguna manifestación respecto a la imputación formulada.

DEFENSA: Indica que no tiene ninguna solicitud de aclaración o modificación.

JUEZ: Una vez la fiscalía ha dado cumplimiento a lo normado en los artículos 286, 287 y 288 del C.P.P., le comunica al ciudadano **SANTIAGO ANDRÉS PUENTES SANDOVAL,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.363.682 de Bogotá D.C., la calidad de sujeto procesal que adquiere a partir de esta diligencia, la prohibición de enajenar bienes sujetos a registro por el término de seis (6) meses como lo establece el artículo 97 del C. de PP, el contenido del artículo 292 del C.P.P. y los derechos que le asiste consagrados en el artículo 8 del C.P.P.

Una vez asesorado por la defensa, el señor Juez le pregunta al ciudadano **SANTIAGO ANDRÉS PUENTES SANDOVAL,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.032.363.682 de Bogotá D.C., la decisión a tomar, a lo que manifiestan que **"NO ACEPTO LOS CARGOS"**, que es una determinación libre consiente y voluntaria asesorada por su defensor. Se declara ajustada a derecho formulada la imputación.

Esta acta se suscribe conforme al Numeral 2º del Art. 146 del C. de P. P. y se hace entrega vía virtual del acta, elementos probatorios del os cuales se corrió traslado y del link para descargar el audio de la audiencia al Centro de Servicios Judiciales del Sistema Penal Acusatorio de Villavicencio, para los fines pertinentes.

HERNAN JAVIER DEVIA
Oficial Mayor

SERVIMEDICOS S. A. S.
800,162,035

E P I C R I S I S

Imprime:BEMM 21/10/2023 09:32

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

Fecha Ingreso: Oct. 07/2023 Hora:23:16 Fecha de egreso: Oct. 11/2023 Hora:13:34 Grp Sang=O Rh=+

Edad: A018 F.Nac:2005/03/26 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Telfono: 3222752266 Tipo Afiliación: SIN DETERMINAR Etnia: MESTIZO

Dir: CARRERA 42 NUMEOR 33 A 06 Ciudad: VILLAVICENCIO Barrio: BARZAL ALTO

Entidad:AXA COLPATRIA SEGUROS S.A OCUPAC:9998

Acompañante: RODRIGUEZ ADRIANA Tel. Acompañante:

Empresa lab: ESTUDIANTE

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE QUIEN INGRESA EN CAMILLA DE AMBULANCIA ARIARIA POR CUADRO CLINICO CONSISTENTE EN ACCID ENTE DE TRANSITO A LAS 22+06 EN LA DIRECCION CARRERA 48 CON CALLE 14 SUR REFIERE QUE SE ENCONTR ABA EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VEHICULO CUANDO SON COLISIONADOS POR OTRO VEHICULO POR LO QUE COL ISONAN CONTRA UNA PARED PRESENTA HERIDA TIPO LACERACION EN RODILLA IZQUIERDA DE MAS OMENOS 15 C M LARGO PROFUNDIDAD 3-4 CM ASOCIADO TRAUMA FACIL EN TABIQUE NASAL CON HERIDA TIPO LACERACION IR REGULAR CON PERDIDA CONTINUIDAD DE LA PIEL APROXIMADAMENTE 4 CM CON SANGRADO ACTIVO, CON HEMTOM A Y EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO Y DOLOR CODO IZQUIERDO CON LIMITACION PARA EL MOVIENTO, NIEGA PER DIDA DE CONOCIMIENTO.

A N T E C E D E N T E S

TOXICO ALERGICOS:

PENICILINA

R E V I S I O N P O R S I S T E M A S

SENTIDOS

NIEGA

CARDIOPULMONAR

NIEGA

DIGESTIVO

NIEGA

DERMATOLOGICO

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

NEUROLOGICO

NIEGA

PSIQUIATRICO

NIEGA

GENITOURINARIO

NIEGA

GINECO-OBSTETRICO

NIEGA

OBSTETRICO

NIEGA

S I G N O S

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow

EPICRISIS

Imprime:BEMM 21/10/2023 09:32

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

120/072 088 077 lmp 020 rpm 36.40 C 098% 00 48 Kg 153cm 20.50 1.41m2 P5P5 15/15

CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO OJO IZQUIERDO CON EDEMA HEMATOMA AGUDEZA VISUALL CONSERVADA REFLEJ
OS PRESENTES EN AGULO TEMORAL LACERACION SUPERFICIAL CON ESCASO SANGRADO EN TABIQUE NASAL SE CA
RA LATERAL IZQUIERDA SE OBSERVA HERIDA CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE LA PIEL 4 CM CON SANGRADO
ACTIVO, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL, OROFARINGE SIN PLACAS SIN ER
ITEMA.
CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDE SONIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS SIN AGREGADO
S PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO PERISTALSIS PRESENTE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEA
L
EXTREMIDADES: RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA HERIDA TIPO LACERACION DE MAS O MENOS 15 C
M LARGO PROFUNDIDAD 3-4 CM CON BOLSILLO Y CODO IZQUIERDO CON DOLOR PALPACION Y LIMITACION ARCOS
DE MOVIENTOS, DEMAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG, NO SE O
BSERVAN DERFORMIDADES
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15
PIEL: SIN LESIONES

DIAGNOSTICO :

S810 HERIDA DE LA RODILLA
S012 HERIDA DE LA NARIZ

ANALISIS

PACIENTE QUIEN INGRESA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE VEHICULO QUIEN PRESE
NTA POLITRAUMATICOS CON HERIDAS EN RODILLA LA CUAL REQUIERE AFRONTAMIENTO CON CODO IZQUIERDO C
ON DOLOR Y LIMITACION PARA EL MOVIENTO ADEMAS DE GRAN TRAUMA EN OJO IZQUIERDO Y NARIZ LOS CUALE
S SOLICITO TAC CARA CON RECONSTRUCCION PARA DESCARTAR LESIONES OSEAS CONSDIERO DADO LAS CARACTE
RISTICAS DE LA HERIDA EN LA NARIZ Y ALTO RIESGO DE NECROSIS DEJAR EN OBSERVACION PARA VALORACIO
N POR CIRUGIA PLASTICA PARA MANEJO, POR AHORA SE RELAIZARN LOS ESTUDIOS Y SUTURA DE HERIDA EN R
ODILLA DE ACUERDO A RESUCLTADO SE DEFINIRAN NUEVAS CONDUCTAS MEDICAS.

.

IDX
CONTUSION CON HERIDA EN NARIZ Y ORBITA IZQUIERDA
CONTUSION Y HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA
CONTUSION CODO IZQUIERDO

.

PLAN
OBSERVACION
NVO
LR 50 CC/H
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
VACUNA ANTITETANICA 1 AMPOLLA IM DU
SS CURACION HERIDA EN CARA RODILLA
SS TAC CARA CON RECONSTRUCCION
SS RX RODILLA Y CODO IZQUIERDO
SS IC CIRUGIA PLASTICA

EPICRISIS

Imprime:BEMM 21/10/2023 09:32

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

SS INSUMOS PARA SUTURA
CSV-AC

TRIAGE : 2
CAUSA : ACCIDENTE DE TRANSITO
FINALIDAD : NO APLICA

ATENDIDO POR: ESCOBAR MORENO LAURA CAMILA Reg. 1121887550

Oct. 08/2023 18:42 evoluciono GUZMAN CRUZ FRANCYS DEL PILAR MEDICO GENERAL id:1121,968,259
NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS
EVOLUCION MEDICA:
SUBJETIVO: ME SIENTO BIEN
OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, EUPNEICA, HIDRATADA, TOLERANDO VIA ORA
L,
SV: FC:75 TA: 110/70MMHG FR:16 RPM T: 36.5
EXAMEN GENERAL
CABEZA Y CUELLO: NORMOCEFALO OJO IZQUIERDO CON EDEMA HEMATOMA AGUDEZA VISUALL CONSERVADA REFLEJ
OS PRESENTES EN AGULO TEMORAL LACERACION SUPERFICIAL CON ESCASO SANGRADO EN TABIQUE NASAL SE CA
RA LATERAL IZQUIERDA SE OBSERVA HERIDA CON PERDIDA DE CONTINUIDAD DE LA PIEL 4 CM, EQUIMOSIS EN
PARPADO SUPERIOR IZQUIERDO ,CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL, OROFARI
NGE SIN PLACAS SIN ER
ITEMA.
CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDE SONIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS SIN AGREGADO
S PULMONARES
ABDOMEN: BLANDO PERISTALSIS PRESENTE, NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEA
L
EXTREMIDADES: RODILLA IZQUIERDA SE OBSERVA HERIDA TIPO LACERACION DE MAS O MENOS 15 C
M LARGO PROFUNDIDAD 3-4 CM CON BOLSILLO Y CODO IZQUIERDO CON DOLOR PALPACION Y LIMITACION ARCOS
DE MOVIENTOS, DEMAS EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG, NO SE O
BSERVAN DERFORMIDADES
NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15
PIEL: SIN LESIONES
PACIENTE QUIEN INGRESA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE VEHICULO QUIEN PRESE
NTA POLITRAUMATICOS CON HERIDAS EN RODILLA LA CUAL REQUIERE AFRONTAMIENTO CON CODO IZQUIERDO C
ON DOLOR Y LIMITACION PARA EL MOVIENTO ADEMAS DE GRAN TRAUMA EN OJO IZQUIERDO Y NARIZ , EN ESPE
RA DE VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA
PLAN:
CONTINUAR IGUAL MANEJO
TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :
S810 HERIDA DE LA RODILLA
S012 HERIDA DE LA NARIZ

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO DECLARA
CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO
ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
SINTOMATICO DE PIEL: NO
VICTIMA DE MALTRATO: NO
VICTIMA DE VIOLENCIA: NO
ENFERMEDAD MENTAL: NO
ENFERMEDAD ITS: NO
CANCER DE SENO: NO
CANCER DE CERVIX: NO
CITOLOGIA PREVIA NO

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO
En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO
Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO
Fiebre: NO
Tos: NO
Disnea: NO
Malestar general: NO
Rinorrea: NO
Odinofagia: NO
Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

RM: 1121968259.

NRO FORMULA **0000000000000000**
GUZMAN CRUZ FRANCYS DEL PILAR id: REG:1121968259 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 09/2023 18:36 evoluciono BELTRAN MONTAÑA LEIDY PAOLA MEDICO GENERAL id:1119,891,505

NOTA : MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION
PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO
CONTUSION CON HERIDA EN NARIZ Y ORBITA IZQUIERDA
CONTUSION Y HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA
ACCIDNETE DE TRANSITO
****
S/: EN COMPAÑIA DE MAMA , REFIERE VERLA TRANQUILA
****
O/: EXAMEN FISICO:
SIGNOS VITALES: TA: 110/65 MMHG; FC: 88 LPM; FR: 18 RPM; T: 36.5 ÂºC; SPO2: 99x % AL AMBIENT
E.
ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, ACEPTABLE ESTADO GENERAL.
C/C: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

CUELLO MOVIL SIN MASAS.
C/P: TORAX SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SI GNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIN ALTERACION
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION M OTORA.
****
PARACLINICOS RELEVANTES:
****
ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON HERIDA EN REGION DORSAL Y HEMATOMA EN ORBITA IZQUIERDA , PACIE NTE EN EL MOMENTO ESTABLE , REFIERE TOLERAR DOLOR , PENDIENTE REPORTE DE TAC DE CARA M P ENDIENTE REPORTE DE IMAGENES DIAGNOSTICAS , SE REVISA RX DE CODO Y RODILLA , NO SE EVIDENCIA LESIoNES OSEAS, DEAMBULAR POR SUS PROPIOS MEDIOS , CONTINUAR MANEJO MEDICO ESTIPULADO , COMENTADO CON CX PLASTICCA
****
PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
DIETA CORRIENTE
LR 50 CC/H
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS FI 9/10/23
P REPORTE TAC CARA CON RECONSTRUCCION
P //RX RODILLA Y CODO IZQUIERDO reporte
P IC CIRUGIA PLASTICA
CSV-AC
TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :
S810 HERIDA DE LA RODILLA
S012 HERIDA DE LA NARIZ

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO
PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
SINTOMATICO DE PIEL: NO
VICTIMA DE MALTRATO: NO
VICTIMA DE VIOLENCIA: NO
ENFERMEDAD MENTAL: NO
ENFERMEDAD ITS: NO
CANCER DE SENO: NO
CANCER DE CERVIX: NO
CITOLOGIA PREVIA NO

1119 841505

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

NRO FORMULA **0000000000000000**
BELTRAN MONTAÑA LEIDY PAOLA id: REG:1119891505 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 10/2023 07:22 evoluciono FORERO LOMBANA JANDRY HAIDUK MEDICO GENERAL id:1121,929,116

NOTA : MEDICO GENERAL HOSPITALIZACION
EVOLUCION MEDICA, ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
****
SE REALIZA VALORACION MEDICA CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDI
CADOS POR INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD.
****
PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO
CONTUSION CON HERIDA EN NARIZ Y ORBITA IZQUIERDA
CONTUSION Y HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA
CONTUSION CODO IZQUIERDO
****
S/: EN COMPAÑIA DE MAMA , REFIERE VERLA TRANQUILA
****
O/: EXAMEN FISICO:
SIGNOS VITALES: TEMP: 36.00 F.C.: 90 F.R.: 19 T.A.: 107/ 61 PVC: SATO2: 96 % AL AMBIENTE.
ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, ACEPTABLE ESTADO GENERAL.
C/C: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA
CUELLO MOVIL SIN MASAS.
C/P: TORAX SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN
SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SI
GNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIN ALTERACION
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION M
OTORA.
****
PARACLINICOS RELEVANTES:
****
IMAGENES:
ESTUDIO: TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 32 CANALES SE REALIZAN CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLES SOBRE EL M
ACIZO FACIAL CON RECONSTRUCCION 3D, HALLAZGOS:
FRACTURA CONMINUTA, SEGMENTARIA , DE LAS VERTIENTES NASALES CON DESPLAZAMIENTO A LA DERECHA DEL
AS MISMAS.
EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS PERILESIONALES
GLOBOS OCULARES DE MORFOLOGIA Y DENSIDAD USUAL, NO HAY ALTERACION DE LA GRASA INTRA NI EXTRACON
AL, LOS DIFERENTES MUSCULOS EXTRAORBITARIOS SON DE ASPECTO NORMAL
LOS SENOS PARANASALES PRESENTAN NEUMATIZACION HABITUAL.
LIGERA SINUSIDAD DEL SEPTUM NASAL DE CURVATURA IZQUIERDA SIN EFECTO OBSTRUCTIVO.

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

FOSAS NASALES PERMEABLES.

OPINION:

FRACTURA CONMINUTA, DE LAS VERTIENTES NASALES DE FORMA BILATERAL

****

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA CON HERIDA EN REGION DORSAL Y HEMATOMA EN ORBITA IZQUIERDA , PACIE NTE EN EL MOMENTO ESTABLE , CONMODULACION ADECUADA DEL DOLOR , CUENTA CON REPORTE DE TAC DE CARA FRACTURA CONMINUTA, DE LAS VERTIENTES NASALES DE FORMA BILATERAL , A LA ESPERA DE REVA LORACION POR OTORRINO, Y CX PLASTICCA

****

PLAN DE MANEJO:

HOSPITALIZACION

DIETA CORRIENTE

LR 50 CC/H

DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS

CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS FI 10/10/23

P VX CIRUGIA PLASTICA Y OTORRINO

CSV-AC

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :

S810 HERIDA DE LA RODILLA

S012 HERIDA DE LA NARIZ

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO DE PIEL: NO

VICTIMA DE MALTRATO: NO

VICTIMA DE VIOLENCIA: NO

ENFERMEDAD MENTAL: NO

ENFERMEDAD ITS: NO

CANCER DE SENO: NO

CANCER DE CERVIX: NO

CITOLOGIA PREVIA NO

Jandry Haiduk Forero L.
MEDICO ESU
C.C. 1121929116

NRO FORMULA **2310100722291569**

FORERO LOMBANA JANDRY HAIDUK id: REG:1121929116 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 10/2023 10:43 evoluciono ZAMORA CELY LINA MARGARITA OTORRINOLARINGOLOGIA

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

NOTA : OTORRINOLARINGOLOGIA HOSPITALIZACION

OTORRINOLARINGOLOGIA
RESPUESTA A INTERCONSULTA
PACIENTE CON CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE TRAUMA CONTUNDENTE FACIAL EN ACCIDENTE DE TRANSIT O EN CALIDAD DE COPILOTO AL COLISIONAR CON OTRO VEHICULAR, ACTUALMENTE REFIERE OBSTRUCCION NASA L DE PRDEOMINIO DERECHO, DOLRO EN DORSO NASAL, Y HERIDA ABIERTA EN DORSO NASAL. NO HA SIDO VALO RADA POR CIRUGIA PLASTICA. TIENE RESULTADO DE:
** TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION 10.08.2023 FRACTURA CONMINUTA NASAL, LIGERA SEPTODESVIACION IZQUIERDA NO OBSTRUCTIVA, NO OBSERVO OTRAS ALTERACIONES.
ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRUGICOS: NIEGA
ALERGIAS: PENICILINA
FARMACOLOGICOS: NNIEGA
AL EXAMEN FISICO
** TERCIO SUPERIOR NO SE PALPAN ESCALONES OSEOS.
** TERCIO MEDIO: EDEMA PERIORBITATRIO IZQUIERDO, NO SE PALPAN ESCALONES OSEOS EN REBORDES ORBIT ARIOS, MOVIMIENTOS OCULARES OCNSERVADOS, HERIDA ABIERTA EN TERCIO SUPERIOR DE VERTIENTE NASAL I ZQUIERDA NO SUTURADA CUBIERTA, DOLOR A LA PALPACI DE DORSO NASL NO SE PALPAN DEFORMIDADES NO IN ESTABILIDAD. RINOSCOPIA ANTERIOR: MUCOSA NASAL SANA, SEPTUM CON DEFLEXION IZQUIERDA PARCIALMENT E OBSTRUCTIVA, NO HEMATOMAS SEPTALES O COLECCIONES, CORNETES EUTROFICOS, NO RINORREA NO EPISTAX IS.
** CAVIDAD ORAL SIN LESIONES, SIN LIMITACION PARA APERTURA ORAL.

ANALISIS DE LA EVOLUCION:
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE:
1. TRAUMA CONTUNDENTE FACIAL EN ACCIDENTE DE TRANSITO
2. HERIDA ABIERTA EN DORSO NASAL SECUNDARIO
3. FRACTURA CONMINUTA DE HUESOS PROPIOS NASALES BILATERALES.
PLAN
EN EL MOMENTO CON MARCADO EDEMA FACIAL, NO IDENTIFICO LATERORRINEA IMPORTANTE SECUNDARIA, ADECU ADA PERMEABILIDADL NASAL, SE DESCARTA HEMATOMAS SEPTALES. CONSIDERO DEBE SER VALORADA DE FORMA URGENTE POR CIRUGIA PLASTICA PARA DEFINIR SUTURA DE HERIDA EN DORSO NASAL. CITA CONTROL AMBULAT ORIA EN 1 MES POR OTORRINO POR PARTE DE OTORRINO SE CIERRA INTERCONSULTA
TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :
S022 FRACTURA DE LOS HUESOS DE LA NARIZ

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO
PERS.ATIENDE: OTORRINOLARINGOLOGIA

NRO FORMULA **0000000000000000**
ZAMORA CELY LINA MARGARITA id: REG:1018436858 OTORRINOLARINGOLOGIA

EPICRISIS

Imprime:BEMM 21/10/2023 09:32

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 10/2023 12:30 evoluciono REINA HOYOS HECTOR ODONTOLOGIA ADULTO I id: 17,322,422

NOTA : ODONTOLOGIA ADULTO INTEGRAL HOSPITALIZACION

PACIENTE FEMENINA DE18 AÑOS DE EDAD VCITIMA DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE OCUPANTE DE VEHIUCLO, SUFRE TRAUMA EN TABIQUE

CON LAERACION. SE OBSERVA OJO IZQUIERDO EN REGIO DE PARAPDOS MORADOS.

A LA VALORACION ODONTOLOGICA NO EVIDENCIO AFECTACION EN LABIOS, BOCA, LENGUA, DIENTES NI MAXILA RES.

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO

PERS.ATIENDE: ODONTOLOGIA ADULTO I

NRO FORMULA **0000000000000000**

REINA HOYOS HECTOR id: REG:687 ODONTOLOGIA ADULTO INTEGR

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 10/2023 18:56 evoluciono CASIANO ROJAS GONZALO CIRUGIA PLASTICA id: 3,290,881

NOTA : CIRUGIA PLASTICA HOSPITALIZACION

PACIENTE DE 18 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO

FRACTURA CONMINUTA, DE LAS VERTIENTES NASALES DE FORMA BILATERAL

CONTUSION CON HERIDA EN NARIZ Y ORBITA IZQUIERDA

CONTUSION Y HERIDA EN RODILLA IZQUIERDA

CONTUSION CODO IZQUIERDO

****

S/: EN COMPAÑAID E AMDRE REIFER EVELA TRANQUILA

****

O/: EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES: TEMP: 36.00 F.C.: 90 F.R.: 19 T.A.: 107/ 61 PVC: SATO2: 96 % AL AMBIENTE.

ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, ACEPTABLE ESTADO GENERAL.

C/C: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA

CUELLO MOVIL SIN MASAS.

C/P: TORAX SIMETRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SI
GNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
EXTREMIDADES: SIN ALTERACION
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15, PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION M
OTORA.
****
PARACLINICOS RELEVANTES:
****
IMAGENES:
ESTUDIO: TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 32 CANALES SE REALIZAN CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLES SOBRE EL M
ACIZO FACIAL CON RECONSTRUCCION 3D, HALLAZGOS:
FRACTURA CONMINUTA, SEGMENTARIA , DE LAS VERTIENTES NASALES CON DESPLAZAMIENTO A LA DERECHA DEL
AS MISMAS.
EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS PERILESIONALES
GLOBOS OCULARES DE MORFOLOGIA Y DENSIDAD USUAL, NO HAY ALTERACION DE LA GRASA INTRA NI EXTRACON
AL, LOS DIFERENTES MUSCULOS EXTRAORBITARIOS SON DE ASPECTO NORMAL
LOS SENOS PARANASALES PRESENTAN NEUMATIZACION HABITUAL.
LIGERA SINUSIDAD DEL SEPTUM NASAL DE CURVATURA IZQUIERDA SIN EFECTO OBSTRUCTIVO.
FOSAS NASALES PERMEABLES.
OPINION:
FRACTURA CONMINUTA, DE LAS VERTIENTES NASALES DE FORMA BILATERAL
****
ANALISIS:
PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICOS ANOTADO , TOLER ALA VIA ORLA , ESTABLE , PACIENTE A QUIEN
SE PROGRAMA PARA PX QUIRURGICO EL DIA DE MAÑANA , SE LE EXPLICA ALA PACINETE REFIERE ENTEND
ER
****
PLAN DE MANEJO:
HOSPITALIZACION
NADA VIA ORAL A APRTIR 22+00 HOY
LR 50 CC/H
DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS
CEFAZOLINA 1 G CADA 6 HORAS FI 9/10/23
TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :
S001 CONTUSION DE LOS PARPADOS Y DE LA REGION PERIOCULAR

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO
PERS.ATIENDE: CIRUGIA PLASTICA

Gonzalo Casiano Rojas
Cirujano Plastico
Universidad Nacional
R.M. 4182

NRO FORMULA **0000000000000000**
CASIANO ROJAS GONZALO id: REG:101 CIRUGIA PLASTICA

EPICRISIS

Imprime:BEMM 21/10/2023 09:32

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Oct. 11/2023 12:58 evoluciono CASIANO ROJAS GONZALO CIRUGIA PLASTICA id: 3,290,881

NOTA : CIRUGIA PLASTICA CIRUGIA

PROCEDIMIENTO: 965902 LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CA

PROCEDIMIENTO: 865204 SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA

PROCEDIMIENTO: 836001 SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERT

DESCRIPCION QUIRURGICA

FECHA PROCEDIMIENTO: 11-10-2023

HORA INICIO: 12+00 HORA FINAL: 12+45

DIAGNOSTICO DE INGRESO: HERIDA MULTIPLES EN CARA

DIAGNOSTICO DE SALIDA : IDEM

CIRUJANO: DR CASSIANO

ANESTESIOLOGO: LOCAL

AYUDANTE:

INSTRUMENTADORA: ADRIANA ARIAS

SALA DE CIRUGIA: SALA 2

PROCEDIMIENTOS : SUTURAS DE MULTIPLES EN CARA DE DORSON NASAL Y PARPADO INFERIOR IZQUIERDO

HALLAZGOS: NO

PATOLOGIAS : NO

DESCRIPCION: BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 10 CC EN BASE DE DORSO NASAL Y PARAPDO INFERIOR IZQUIERDO Y PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA CON ISODINE , SE EXPLORA HERIDA EN DO RSO NASAL DE UNOS 4 CM DE EXTENSION, HERIDA EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO DE UNOS 4CM DE EXTENS ION QUE COMPROMETE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO , POR LO QUE SE DECIDE PRACTICAR LAVADO Y D EBRIDAMIENTO ,SE SUTURA CON SEDA 6/0 EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO Y SEDA 5/0 EN DORSO NASAL,MU SCULO Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO CON VICRYL 5/0 Y SE SUTURA PIEL CON SEDA 5/0 PUNTOS CONTINUOS ,SE CUBRE LA HERIDA CON GASA SECA Y SE FIJA CON MICROPORE.

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

SE DA SALIDA Y DE ALTA POR ESTA ESPECIALIDA ,

1, CEFALEXINA 500 MG 1 CADA 6 HORAS POR 10 DIAS

2. IBUPROFENO 400 MG 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

3. CONTROL EN 10 DIAS POR CX PLASTICA

4. INCAPACIDAD MEDICA DE 10 DIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :

S001 CONTUSION DE LOS PARPADOS Y DE LA REGION PERIOCULAR

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS.ATIENDE: CIRUGIA PLASTICA

Gonzalo Casiano Rojas
Cirujano Plastico
Universidad Nacional
R.M. 4182

E P I C R I S I S

Imprime:BEMM 21/10/2023 09:32

Nombre:PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA Id. **1,029,980,569 - 01-000001**

NRO FORMULA **2310111258701569**
CASIANO ROJAS GONZALO id: REG:101 CIRUGIA PLASTICA

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica. Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

CIERRE HISTORIA CLINICA ANGIE JANINA RIVERA A 01 OCT 11/2023
Diagnostico de egreso:
S810 S810
S012 S012
ESTADO SALIDA : VIVO (a)

ATENDIDO POR: ESCOBAR MORENO LAURA CAMILA Reg. 1121887550

SERVIMEDICOS S. A. S.
INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA

COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 032638

FECHA:Oct. 08/23 00:42

Paciente: PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA ID: 1,029,980,569
Edad: A018 Sexo: Fem. Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A
Estudio : RADIOGRAFIA DE CODO

RX DE CODO IZQUIERDO
NO HAY LESIONES ÓSEAS DE ORIGEN TRAUMÁTICO.
RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS.
TEJIDOS BLANDOS SIN ALTERACIÓN.

Estudio Interpretado por:
GUTIERREZ FLOREZ YURI
MEDICO RADIOLOGO (Firma Electronica)
REG. 73155-97

DPPE FECHA LECT:Oct. 08/23 09:21

SERVIMEDICOS S. A. S.
INTERPRETACION DE ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA

COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 032636

FECHA:Oct. 08/23 00:41

Paciente: PEA RODRIGUEZ LAURA JIMENA ID: 1,029,980,569
Edad: A018 Sexo: Fem. Entidad: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A
Estudio : TOMOGRAFIA SENOS PARANAS/CARA

ESTUDIO: TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL
EN EQUIPO MULTIDETECTOR DE 32 CANALES SE REALIZAN CORTES AXIALES Y CORONALES SIMPLES SOBRE EL M ACIZO FACIAL CON RECONSTRUCCION 3D, HALLAZGOS:
FRACTURA CONMINUTA, SEGMENTARIA , DE LAS VERTIENTES NASALES CON DESPLAZAMIENTO A LA DERECHA DE LAS MISMAS.
EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS PERILESIONALES
GLOBOS OCULARES DE MORFOLOGIA Y DENSIDAD USUAL, NO HAY ALTERACION DE LA GRASA INTRA NI EXTRACON AL, LOS DIFERENTES MUSCULOS EXTRAORBITARIOS SON DE ASPECTO NORMAL
LOS SENOS PARANASALES PRESENTAN NEUMATIZACIÓN HABITUAL.
LIGERA SINUSIDAD DEL SEPTUM NASAL DE CURVATURA IZQUIERDA SIN EFECTO OBSTRUCTIVO.
FOSAS NASALES PERMEABLES.
OPINION:
FRACTURA CONMINUTA, DE LAS VERTIENTES NASALES DE FORMA BILATERAL

DR. YURI GUTIERREZ FLOREZ
MD. RADIOLOGO

Estudio Interpretado por:
GUTIERREZ FLOREZ YURI
MEDICO RADIOLOGO (Firma Electronica)
REG. 73155-97

DPPE FECHA LECT:Oct. 08/23 11:58

Clínica La Sabana

EPICRISIS

GDC-AAUCIR-DI-FT-040 2014-04-01 V1

Nº Historia Clínica: 1029980569 **Fecha Registro:** 13/02/24 11:09 a. m. **Ingreso:** 378750 **Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos del Paciente:

Nombre: LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ **Edad:**18 Años / 10 Meses / 19 Días **Sexo:**Femenino
Idenficiación: 1029980569 **Fecha de Nacimiento:**26/03/2005 **Dirección:** CARRERA 42 # 33 A 06 VALSAL ALTO **Teléfono:** 3222752266
Estado Civil: Soltero **Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:**

Datos de Afiliación:

Nivel/Estrato: NO APLICA PAGO COMPARTIDO **Regimen:** Contributivo
Entidad: PACIENTES PARTICULARES **Plan:** PARTICULAR

Datos del Ingreso:

Ingreso: 378750 **Fecha Ingreso:** 24/01/2024 **Causa Externa:**Enfermedad_General **Finalidad de la Consulta:** No_Aplica

Nombre de Acudiente: - - - -- **Dirección Acudiente:** - **Teléfono Acudiente:**-
Nombre Acompañante: - **Teléfono Acompañante:** -

Fecha acto quirúrgico. :

Cirujano: 53029394 YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA
Ayudante: 79975056 GOMEZ BETANCOURTH WILLIAM GIOVANNY
Instrumentador: 52933523 ETEL AIDE MORA VILLA

EKG:No
Anestesia: General
Anestesiologo:51939749 SANCHEZ GIRALDO SANDRA PATRICIA
Tejidos Enviados a Patologia: No

Tiempo de Cirugia: 180 min.
Complicaciones: No

Intervención Quirurgica: RINOPLASTIA ESTETICA
Hospitalización: No
Salida:Si
Clasificación de la Cirugia: Limpia
Exámen de Laboratorio:No
Signos de Alerta: .

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	INGRESO	EGRESO
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	☑	☑	☑

PLAN DE MANEJO

INDICACIONES DE SALIDA

ACTIVIDAD FISICA	**REPOSO**	**DIETA**	**NORMAL**
RECOMENDACIONES	**DORMIR CON CABECERA ELEVADA 45°NO SONARSECAMBIAR GASA EXTERNA A NECESIDADNO MOJAR NI RETIRAR VENDAJE NASALBLOQUEADOR SOLAR EN CARA 3 VECES AL DIANO RETIRAR TAPONES NASALES**		

PEDIR CITA EN	**1**	**DIAS, CON**	**DRA LORENA RAMIREZ**	**SITIO**	**CONTROL MAÑANA A LAS 9:30 AM CONSULTORIO 526 EDIFICIO HORIZONTE**

INCAPACIDAD

Tipo: Inicial **Dias:** 10 **Fecha Inicio:** 13/02/2024 **Fecha Final:** 22/02/2024 **Grado:** Ninguno **Motivo:** Expedicion_Directa **Descripción:** POP DE RINOPLASTIA ESTETICA

MEDICAMENTOS

1. CLINDAMICINA TAB X 300 MGTOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS2. DOLEX (ACETAMINOFEN) TAB X 500 MGTOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS3. NAPROXENO TAB X 250 MGTOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS **Cantidad:** **Via de Administación:** Ninguno **Días:** 0 **IntraHos:** No **Control:** No

INDICACIONES AL PACIENTE

1. CLINDAMICINA TAB X 300 MGTOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS2. DOLEX (ACETAMINOFEN) TAB X 500 MGTOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS3. NAPROXENO TAB X 250 MGTOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS

DORMIR CON CABECERA ELEVADA 45°NO SONARSECAMBIAR GASA EXTERNA A NECESIDADNO MOJAR NI RETIRAR VENDAJE NASALBLOQUEADOR SOLAR EN CARA 3 VECES AL DIANO RETIRAR TAPONES NASALES CONTROL MAÑANA A LAS 9:30 AM CONSULTORIO 526 EDIFICIO HORIZONTE CON DRA RAMIREZ

Profesional:YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA
Registro Profesional: 53029394
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Clínica La Sabana
NIT. 800.017.308-
CIRUGIA

Clínica La Sabana

HOJA QUIRÚRGICA

GDC-AAUCIR-DI-FT-041 2015-07-24 V2

N° Historia Clínica: 1029980569 **Fecha Registro:** 13/02/24 11:09 a. m. **Ingreso:** 378750 **Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos del Paciente:

Nombre: LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ **Edad:** 18 Años / 10 Meses / 19 Días **Gènero:** Femenino

Idenficiación: 1029980569 **Fecha de Nacimiento:** 26/03/2005 **Dirección:** CARRERA 42 # 33 A 06 VALSAL ALTO **Teléfono:** 3222752266

Estado Civil: Soltero **Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:**

Datos de Afiliación:

Nivel/Estrato: NO APLICA PAGO COMPARTIDO **Regimen:** Contributivo

Entidad: PACIENTES PARTICULARES **Plan:** PARTICULAR

Ingreso: 378750 **Fecha Ingreso:** 24/01/24 10:46 a. m. **Causa Externa:** Enfermedad_General **Finalidad de la Consulta:** No_Aplica

Nombre de Acudiente: - - - -- **Dirección Acudiente:** - **Teléfono Acudiente:** -

Parentesco Acudiente: - **Aseguradora Acompañante:** -

Tipo Documento Acudiente: Cédula_Ciudadanía **N° Documento Acudiente:** -

Nombre Acompañante: - **Teléfono Acompañante:** -

Fecha acto quirúrgico : 13/02/2024 7:00:00 a. m.

Cirujano: 53029394 YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Ayudante: 79975056 GOMEZ BETANCOURTH WILLIAM GIOVANNY

Instrumentador: 52933523 ETEL AIDE MORA VILLA

No

Anestesia: General

Anestesiologo: 51939749 SANCHEZ GIRALDO SANDRA PATRICIA

Tejidos Enviados a Patologia: No

Nombre Intervención Quirurgica: RINOPLASTIA ESTETICA

Tiempo de Cirugia: 180 min.

Tiempo de Sala: 210 min.

Complicaciones: No

Vaper: No

Condiciones del Usuari@: 4

Shaver: No

Clase de Procedimiento: 1

Personas que Atiende: 1

Salida: Si

Tipo de Procedimiento: 2

Electrocoagulador: Si

RX: No

Clasificación de la Cirugia: Limpia

EKG: No

Tejido: No

Utilizó Antibiótico: Si Cuál Antibiótico: Cefazolina Dosis: 1 gr Cuál Otro:

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	PRE-OPERATORIO	POS-OPERATORIO
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	☑	☑	☑

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EJECUTADOS

Servicio: 218911P - RINOPLASTIA ESTETICA PARCIAL [POR AREAS: BASE, DORSO O PUNTA NASAL, ANGULOS NASOFRONTAL O NASOLABIAL] **Tipo:** MIVIE **Observaciones:** UVR

HALLAZGOS OPERATORIOS Y DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

HALLAZGOS
1. GIBA OSTEOCARTILAGINOSA, PUNTA BULBOSA, PTOSICA, MAL DEFINIDA, SIN SOPORTE, LATERORRINIA A DERECHA, CON EXOSTOSIS DERECHA Y DEPRESION DE VERTIENTE NASAL IZQUIERDA.
2. CRESTA ESPOLON IZQUIERDO
3. PIEL INTERMEDIA DELGADA
4. CICATRIZ EN DORSO NASAL SOBRE SITIO DE ANTIGUA FRACTURA HACIA IZQUIERDA

PROCEDIMIENTO
PREVIO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL COVID-19, VERIFICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO Y PARADA DE SEGURIDAD. BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS. SE REALIZA INFILTRACION CON XILOCAINA AL 1% CON EPINEFRINA EN COLUMNELA, CRURAS LATERALES Y SEPTUM BILATERAL, INCISIONES MARGINALES BILATERAL Y EN V INVERTIDA EN COLUMNELA, DISECCION HASTA EXPONER CARTILAGOS LATERALES INFERIORES, Y DORSO, SE PULE DORSO RESECANDO GIBA OSEA CON ULTRASONIDO Y CARTILAGINOA CON CORTE CAUTERIO, SE CONTINUA DISECCION EN ANGULO SEPTAL ANTERIOR Y SE DISECAN TUNELES SUPERIOR E INFERIOR BILATERAL, CONDROTOMIA ANTERIOR Y SUPERIOR PRESERVANDO 1 CM DEL TECHO Y BORDE CAUDAL. RESECCION PARCIAL DE CARTILAGO CUADRANGULAR, CORTE DE SEGURIDAD EN LAMINA PERPENDICULAR DE ETMOIDES Y RESECCION DE CRESTA ESPOLON CON CINCEL DE TABIQUE, REALIZO OSTEOTOMIAS PARAMEDIANAS CON ULTRASOINIDO Y LATERALES CON CINCEL, SE CORRIGE LATERORRINIA. FIJO BORDE CAUDAL A ESPINA NASAL ANTERIOR CON PROLENE 4-0, DISEÑO Y FIJO INJERTO EXTENSOR SEPTAL AL LADO IZQUIERDO CON PROLENE 5-0, REALIZO RESECCION CONSERVADORA DE BORDE CEFALICO DE CRURAS LATERALES, PASO PUNTOS INTRADOMALES CON PDS Y FIJO NUEVOS DOMOS A EXTENSOR SEPTAL. PASO PUNTOS DE VYCRIL ENTRE CRUAS MEDIAS Y SEG, DISEÑO Y FIJO INJERTOS DE CRURAS LATERALES UNDERLAY, DEJO INJERTO TIPO CAP DOBLE SOBRE NUEVOS DOMOS Y LO FIJO CON PDS, SE CIERRAN INCISIONES CON VYCRIL PARA MUCOSA Y PROLENE PARA PIEL. SE PASAN PUNTOS DE COAPTACION CON VYCRIL EN SEPTUM NASAL. DEJO MEDIO MEROCEL SIN TUBO EN CADA FOSA NASAL, VENDAJE NASAL. COLECTOR.
PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES.

MATERIAL UTILIZADO EN EL ACTO QUIRÚRGICO

PROLENE 6/0 # 2 *** PROLENE 4/0 # 1 *** PROLENE 5/0 # 1 *** VICRYL 5/0 # 1 **** PDS 5/0 # 1 MEROCEL SIN TUBO # 1 **** LIDOCAINA AL 1% SE # 1 *** AFRIN FRASCO # 1 ***

Profesional: YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Registro Profesional: 53029394

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Clínica La Sabana NIT 800.017.308 CIRUGIA

Clínica La Sabana

ORDEN MEDICA

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 13 febrero 2024 11:09 a. m.

Médico: YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Informacion Paciente: LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ

Tipo Paciente: Contributivo **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Numero:** 1029980569 **Edad:** 18 Años / 10 Meses / 19 Días **F. Nacimiento:** 26/03/2005

Entidad: 01 PARTICULAR

INDICACIONES A PACIENTE

1. CLINDAMICINA TAB X 300 MG
TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

2. DOLEX (ACETAMINOFEN) TAB X 500 MG
TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

3. NAPROXENO TAB X 250 MG
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS

Diagnóstico: J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

Profesional: YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Registro Profesional: 53029394

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Clínica La Sabana
Tel 800.017.308
CIRUGIA

Clínica La Sabana

HOJA QUIRÚRGICA

GDC-AAUCIR-DI-FT-041 2015-07-24 V2

N° Historia Clínica: 1029980569 **Fecha Registro:** 13/02/24 11:09 a. m. **Ingreso:** 378750 **Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos del Paciente:

Nombre: LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ **Edad:**18 Años / 10 Meses / 19 Días **Gènero:**Femenino

Identificación: 1029980569 **Fecha de Nacimiento:**26/03/2005 **Dirección:** CARRERA 42 # 33 A 06 VALSAL ALTO **Teléfono:** 3222752266

Estado Civil: Soltero **Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:**

Datos de Afiliación:

Nivel/Estrato: NO APLICA PAGO COMPARTIDO **Regimen:** Contributivo

Entidad: PACIENTES PARTICULARES **Plan:** PARTICULAR

Ingreso: 378750 **Fecha Ingreso:** 24/01/24 10:46 a. m. **Causa Externa:**Enfermedad_General **Finalidad de la Consulta:** No_Aplica

Nombre de Acudiente: - - - - **Dirección Acudiente:** - **Teléfono Acudiente:**-

Parentesco Acudiente: -

Aseguradora Acompañante: -

Tipo Documento Acudiente: Cédula_Ciudadanía **N° Documento Acudiente:** -

Nombre Acompañante: - **Teléfono Acompañante:** -

Fecha acto quirúrgico : 13/02/2024 7:00:00 a. m.

Cirujano: 53029394 YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Ayudante: 79975056 GOMEZ BETANCOURTH WILLIAM GIOVANNY

Instrumentador: 52933523 ETEL AIDE MORA VILLA

No

Anestesia: General

Anestesiologo:51939749 SANCHEZ GIRALDO SANDRA PATRICIA

Tejidos Enviados a Patologia: No

Nombre Intervención Quirurgica: RINOPLASTIA ESTETICA

Tiempo de Cirugia: 180 min.

Tiempo de Sala: 210 min.

Complicaciones: No

Vaper:No

Condiciones del Usuari@: 4

Shaver:No

Clase de Procedimiento: 1

Personas que Atiende: 1

Salida:Si

Tipo de Procedimiento: 2

Electrocoagulador:Si

RX:No

Clasificación de la Cirugia: Limpia

EKG:No

Tejido: No

Utilizó Antibiótico: Si Cuál Antibiótico: Cefazolina Dosis: 1 gr Cuál Otro:

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	PRE-OPERATORIO	POS-OPERATORIO
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	☑	☑	☑

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS EJECUTADOS

Servicio: 218911P - RINOPLASTIA ESTETICA PARCIAL [POR AREAS: BASE, DORSO O PUNTA NASAL, ANGULOS NASOFRONTAL O NASOLABIAL] **Tipo:**MIVIE **Observaciones:** UVR

HALLAZGOS OPERATORIOS Y DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA

HALLAZGOS
1. GIBA OSTEOCARTILAGINOSA, PUNTA BULBOSA, PTOSICA, MAL DEFINIDA, SIN SOPORTE, LATERORRINIA A DERECHA, CON EXOSTOSIS DERECHA Y DEPRESION DE VERTIENTE NASAL IZQUIERDA.
2. CRESTA ESPOLON IZQUIERDO
3. PIEL INTERMEDIA DELGADA
4. CICATRIZ EN DORSO NASAL SOBRE SITIO DE ANTIGUA FRACTURA HACIA IZQUIERDA

PROCEDIMIENTO
PREVIO PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL COVID-19, VERIFICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO Y PARADA DE SEGURIDAD. BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA, ANTISEPSIA Y COLOCACIÓN DE CAMPOS QUIRÚRGICOS. SE REALIZA INFILTRACION CON XILOCAINA AL 1% CON EPINEFRINA EN COLUMNELA, CRURAS LATERALES Y SEPTUM BILATERAL, INCISIONES MARGINALES BILATERAL Y EN V INVERTIDA EN COLUMNELA, DISECCION HASTA EXPONER CARTILAGOS LATERALES INFERIORES, Y DORSO, SE PULE DORSO RESECANDO GIBA OSEA CON ULTRASONIDO Y CARTILAGINOA CON CORTE CAUTERIO, SE CONTINUA DISECCION EN ANGULO SEPTAL ANTERIOR Y SE DISECAN TUNELES SUPERIOR E INFERIOR BILATERAL, CONDROTOMIA ANTERIOR Y SUPERIOR PRESERVANDO 1 CM DEL TECHO Y BORDE CAUDAL. RESECCION PARCIAL DE CARTILAGO CUADRANGULAR, CORTE DE SEGURIDAD EN LAMINA PERPENDICULAR DE ETMOIDES Y RESECCION DE CRESTA ESPOLON CON CINCEL DE TABIQUE, REALIZO OSTEOTOMIAS PARAMEDIANAS CON ULTRASOINIDO Y LATERALES CON CINCEL, SE CORRIGE LATERORRINIA. FIJO BORDE CAUDAL A ESPINA NASAL ANTERIOR CON PROLENE 4-0, DISEÑO Y FIJO INJERTO EXTENSOR SEPTAL AL LADO IZQUIERDO CON PROLENE 5-0, REALIZO RESECCION CONSERVADORA DE BORDE CEFALICO DE CRURAS LATERALES, PASO PUNTOS INTRADOMALES CON PDS Y FIJO NUEVOS DOMOS A EXTENSOR SEPTAL. PASO PUNTOS DE VYCRIL ENTRE CRUAS MEDIAS Y SEG, DISEÑO Y FIJO INJERTOS DE CRURAS LATERALES UNDERLAY, DEJO INJERTO TIPO CAP DOBLE SOBRE NUEVOS DOMOS Y LO FIJO CON PDS, SE CIERRAN INCISIONES CON VYCRIL PARA MUCOSA Y PROLENE PARA PIEL. SE PASAN PUNTOS DE COAPTACION CON VYCRIL EN SEPTUM NASAL. DEJO MEDIO MEROCEL SIN TUBO EN CADA FOSA NASAL, VENDAJE NASAL. COLECTOR.
PROCEDIMIENTO TERMINA SIN COMPLICACIONES.

MATERIAL UTILIZADO EN EL ACTO QUIRÚRGICO

PROLENE 6/0 # 2 *** PROLENE 4/0 # 1 *** PROLENE 5/0 # 1 *** VICRYL 5/0 # 1 **** PDS 5/0 # 1 MEROCEL SIN TUBO # 1 **** LIDOCAINA AL 1% SE # 1 *** AFRIN FRASCO # 1 ***

Profesional:YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Registro Profesional: 53029394

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Clínica La Sabana NIT 800.017.308 CIRUGIA

Clínica La Sabana

EPICRISIS

GDC-AAUCIR-DI-FT-040 2014-04-01 V1

Nº Historia Clínica: 1029980569 **Fecha Registro:** 13/02/24 11:09 a. m. **Ingreso:** 378750 **Folio:** 4 **Folio Asociado:**

Datos del Paciente:

Nombre: LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ **Edad:** 18 Años / 10 Meses / 19 Días **Sexo:** Femenino

Idenficiación: 1029980569 **Fecha de Nacimiento:** 26/03/2005 **Dirección:** CARRERA 42 # 33 A 06 VALSAL ALTO **Teléfono:** 3222752266

Estado Civil: Soltero **Procedencia:** BOGOTA **Ocupación:**

Datos de Afiliación:

Nivel/Estrato: NO APLICA PAGO COMPARTIDO **Regimen:** Contributivo

Entidad: PACIENTES PARTICULARES **Plan:** PARTICULAR

Datos del Ingreso:

Ingreso: 378750 **Fecha Ingreso:** 24/01/2024 **Causa Externa:** Enfermedad_General **Finalidad de la Consulta:** No_Aplica

Nombre de Acudiente: - - - - **Dirección Acudiente:** - **Teléfono Acudiente:** -

Nombre Acompañante: - **Teléfono Acompañante:** -

Fecha acto quirúrgico. :

Cirujano: 53029394 YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Ayudante: 79975056 GOMEZ BETANCOURTH WILLIAM GIOVANNY

Instrumentador: 52933523 ETEL AIDE MORA VILLA

EKG:No

Anestesia: General

Anestesiologo:51939749 SANCHEZ GIRALDO SANDRA PATRICIA

Tejidos Enviados a Patologia: No

Tiempo de Cirugia: 180 min.

Complicaciones: No

Intervención Quirurgica: RINOPLASTIA ESTETICA

Hospitalización: No

Salida:Si

Clasificación de la Cirugia: Limpia

Exámen de Laboratorio:No

Signos de Alerta: .

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE	PRINCIPAL	INGRESO	EGRESO
J342	DESVIACION DEL TABIQUE NASAL	☑	☑	☑

PLAN DE MANEJO

INDICACIONES DE SALIDA

ACTIVIDAD FISICA	**REPOSO**	**DIETA**	**NORMAL**
RECOMENDACIONES	**DORMIR CON CABECERA ELEVADA 45°NO SONARSECAMBIAR GASA EXTERNA A NECESIDADNO MOJAR NI RETIRAR VENDAJE NASALBLOQUEADOR SOLAR EN CARA 3 VECES AL DIANO RETIRAR TAPONES NASALES**		

PEDIR CITA EN	**1**	**DIAS, CON**	**DRA LORENA RAMIREZ**	**SITIO**	**CONTROL MAÑANA A LAS 9:30 AM CONSULTORIO 526 EDIFICIO HORIZONTE**

INCAPACIDAD

Tipo: Inicial **Dias:** 10 **Fecha Inicio:** 13/02/2024 **Fecha Final:** 22/02/2024 **Grado:** Ninguno **Motivo:** Expedicion_Directa **Descripción:** POP DE RINOPLASTIA ESTETICA

MEDICAMENTOS

1. CLINDAMICINA TAB X 300 MGTOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS2. DOLEX (ACETAMINOFEN) TAB X 500 MGTOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS3. NAPROXENO TAB X 250 MGTOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS

Cantidad: **Via de Administación:** Ninguno **Días:** 0 **IntraHos:** No **Control:** No

INDICACIONES AL PACIENTE

1. CLINDAMICINA TAB X 300 MGTOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS2. DOLEX (ACETAMINOFEN) TAB X 500 MGTOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS POR 5 DIAS3. NAPROXENO TAB X 250 MGTOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS

DORMIR CON CABECERA ELEVADA 45°NO SONARSECAMBIAR GASA EXTERNA A NECESIDADNO MOJAR NI RETIRAR VENDAJE NASALBLOQUEADOR SOLAR EN CARA 3 VECES AL DIANO RETIRAR TAPONES NASALES CONTROL MAÑANA A LAS 9:30 AM CONSULTORIO 526 EDIFICIO HORIZONTE CON DRA RAMIREZ

Profesional:YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Registro Profesional: 53029394

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Clínica La Sabana
NIT. 800.017.308-
CIRUGIA

Clínica La Sabana

Clínica la Sabana S.A. NIT : 800017308-1
REPS : 110010778801

Dirección: Avenida 19 No. 102-53 Bogotá-Colombia Teléfono: 6221120

INCAPACIDAD MÉDICA 53834

Fecha Documento: 13 de febrero de 2024 11:09

Folio # : 4

Ingreso: 378750

Tipo Paciente: Contributivo

Ocupación:

Causa Externa: Enfermedad_General

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre Completo : LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ

Sexo: Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1029980569 **Edad:** 18 Años / 10 Meses / 19 Días **F. Nacimiento:** 26/03/2005

Plan de Beneficio: 01 PACIENTES PARTICULARES

EPS : PART05 - PACIENTES PARTICULARES

Clase : Inicial

Días de Incapacidad: 10 **Fecha Inicial:** 13/febrero/2024 **Fecha Final:** 22/febrero/2024

POP DE RINOPLASTIA ESTETICA

Diagnostico Principal

J342 - DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

Grupo de Servicios : Quirurgico **Modalidad de Prestación :** Intramural **Retroactiva :** Ninguna

Presunto Origen : Comun **Causa que motiva la atención :**

Profesional:53029394 - YENIFER LORENA RAMIREZ HERRERA

Registro Profesional: 53029394

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Clínica La Sabana NIT 800.017

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN: Carrera 6 No. 24A - 14 BARRIO MENEGUA. VILLAVICENCIO, META
TELEFONO: 57 6014069944 extensión 3837

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVIL-DSME-05252-2023

CIUDAD Y FECHA:	VILLAVICENCIO. 13 de octubre de 2023
OFICIO PETITORIO:	No. sin - 2023-10-13. Ref: Noticia criminal 500016000564202304112 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	SONIA RAMOS REINA 17 -LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	SONIA RAMOS REINA 17 -LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION CALLE 15 N-37-L-86 BARRIO GUATIQUIA VILLAVICENCIO, META
NOMBRE EXAMINADO:	**LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 1029980569
EDAD REFERIDA:	18 años
ASUNTO:	Lesiones / Evento de transporte

Metodología:

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

• Aplicación del método científico en el desarrollo de la valoración clínica y posterior toma de pruebas paraclínicas cuando sea necesario, que deberán ser utilizadas y analizadas en el contexto específico de cada caso, como se establece en la "Guía de recomendaciones para el abordaje forense en casos donde se investigue o sospeche tortura u otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes" DG-M-GUIA-24-V01, Versión 01, diciembre de 2014.

Examinada hoy viernes 13 de octubre de 2023 a las 14:13 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO, Asiste para valoración médico legal por lesiones personales, UBVIL-DSME-05267-C 2023..

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " Estaba con unas amigas en frente de Serramonte en mi vehículo pero quien manejaba es una amiga María Camila Guerrero Rodriguez, en sentido centro Porfía, el pasado sábado a las 10 de la noche, otro vehículo nos embiste por el costo izquierdo de mi vehículo por exceso de velocidad cruzando las 2 avenidas, 1 separador sin detenerse, por esto choca nuestro vehículo, yo me encontraba de copiloto y recibo el impacto por el costado izquierdo de mi cuerpo, por el golpe me desvió el tabique mas herida en la nariz, herida en mi cara izquierdo y fisura del hueso orbitario, mas herida en rodilla izquierda, mas morados por todo mi cuerpo izquierdo", por lo cual asisto. .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Servimiedicos. Aporta copia de historia clínica

JIMMY SANTAMARIA TAPIERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

número 1029980569, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Trae Historia clínica: 10-10-2023 a las 22:43 horas, pero solo trae la valoración Otorrinolaringología: Enfermedad Actual: Paciente con trauma de 3 días de evolución en calidad de copiloto con otro vehículo, actualmente refiere obstrucción nasal predominio derecho, dolor nasal, con valoración cirugía plástica, con diagnostico: Trauma contundente facial en accidente de transito, herida en dorso nasal secundario, fractura conminuta de huesos propios nasales bilaterales. Examen físico: Edema facial marcado, laterorrinea secundaria. Manejo analgesia y antibiótico terapia y incapacidad medica 1 mes. Control con Cirugía Plástica y control otorrinolaringología en 1 mes para definir cirugía nasal correctiva.

ANTECEDENTES: Médico legales: Lo niega. . Sociales: Ultima relación sin protección 27-08-2023. pareja irregular. . Familiares: Lo niega. . Patológicos: Lo niega. . Quirúrgicos: Lo niega. . Traumáticos: Lo niega. . Hospitalarios: Lo niega. . Psiquiátricos: Lo niega. . Toxicológicos: Lo niega. .

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 12 años. Ciclos: 28x5. Fecha de la última menstruación: 2023-10-01. Gravidez: 0. Partos: 0.. Abortos: 0. . Obito: 0. . Cesáreas: 0. . Gemelar: 0. Vivos: 0.

No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor de espalda, dolor en cuello y en las piernas.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 47 kg. Talla: 153 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 100 mmHg. Frecuencia cardiaca: 70 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm. Temperatura:36°C.

Aspecto general: Ingresa deambulando por sus propios medios en aparente buen estado de salud.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Tranquilo, colaboradora, Alerta, reactivo, afecto modulado, juicio y raciocinio conservados, inteligencia impresiona igual al promedio. Examen físico realizado en compañía de la Estudiante de 10 semestre la señorita Yesenia Gómez.
- Neurológico: No signos de focalización, sin déficit motor, ni sensitivo aparente.
- Organos de los sentidos: Sin alteraciones.
- Cara, cabeza, cuello: Herida suturada en dorso nasal de 1.5x0.5 cm, herida suturada en angulo orbitario temporal de 1x0.5 cm, hematoma orbitario izquierdo de 5X5 cm.
- ORL: Desviación del tabique nasal hacia derecho, obstrucción parcial de fosa nasal derecha.
- Tórax: Ruidos cardiacos rítmicos, regulares. Ruidos respiratorios sin agregados, sin lesiones recientes.
- Abdomen: Blando, no doloroso, sin lesiones recientes.
- Espalda: Dolor en zona paravertebral desde columna torácica hasta lumbar, sin limitación al movimiento a pesar del dolor, no desviaciones en el momento del examen físico.
- Miembros inferiores: Equimosis en muslo izquierdo en tercio medio en cara externa de 10 x8 cm, equimosis en rodilla derecha de 6x5 cm, Herida suturada en rodilla izquierda de 10x0.5 cm.
- Osteomuscular: Marcha antálgica, por herida en rodilla izquierda.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL CUARENTA (40) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el rostro de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 3 meses (días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio

JIMMY SANTAMARIA TAPIERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

emitido por la autoridad conocedora del caso.

Atentamente,

COPIA DOCUMENTO

JIMMY SANTAMARIA TAPIERO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN: Carrera 6 No. 24A - 14 BARRIO MENEGUA. VILLAVICENCIO, META
TELEFONO: 57 6014069944 extensión 3837

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVIL-DSME-00452-2024

CIUDAD Y FECHA:	VILLAVICENCIO. 29 de enero de 2024
OFICIO PETITORIO:	No. SIN - 2024-01-29. Ref: Noticia criminal 500016000564202304112 -
AUTORIDAD SOLICITANTE:	SONIA RAMOS REINA 17 -LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA:	SONIA RAMOS REINA 17 -LOCAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION CALLE 15 N-37-L-86 BARRIO GUATIQUIA VILLAVICENCIO, META
NOMBRE EXAMINADO:	**LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ**
IDENTIFICACIÓN:	CC 1029980569
EDAD REFERIDA:	18 años
ASUNTO:	Lesiones

Metodología:

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

Examinada hoy lunes 29 de enero de 2024 a las 13:10 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO Asiste a segunda valoración medico por accidente de transito ocurrido el 7de octubre de 2023, se revisa anterior reconocimiento. .
ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Servimédicos. Aporta copia de historia clínica número 1029980569, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Examinada aporta historia clínica en físico en número de 6 folios con fecha 08/10/2023 18:42 evolución médica donde refieren al examen físico ojo izquierdo con edema y hematoma, agudeza visual conservada, laceración superficial con escaso sangrado en tabique nasal dorso izquierdo observan herida con pérdida de continuidad de la piel 4 cm equimosis en párpado superior izquierdo rodilla izquierda, herida tipo laceración de más o menos 15 cm de largo y de 3 a 4 cm de profundidad con bolsillo, codo izquierdo con dolor a la palpación y limitación a los arcos de movimiento. Análisis paciente ingresa por accidente de tránsito en calidad de pasajera de vehículo con politraumatismo herida en rodilla que requirió afrontamiento trauma en codo izquierdo y nariz. Solicitan valoración con cirugía plástica realizan sutura de herida en rodilla. Valoración

MILEIDY ROZO ORTIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

COPIA DOCUMENTO

otorrinolaringología con fecha el 21/11/2023 refieren diagnóstico de: trauma contundente facial en accidente de tránsito hace un mes herida abierta en dorso nasal secundario y fractura con minuta de huesos propios nasales bilaterales al examen físico reportan nariz externa con giba dorsal osteocartilaginosa, escalón óseo en vertiente nasal derecho adecuada cicatrización en dorso nasal. Rinoscopia anterior mucosa nasal sana sé tú íntegro funcional cornetes eutróficos no epistaxis rinorrea hialina. Plan consideran candidata a manejo quirúrgico concepto rinoplastia funcional más turbinoplastia entregan orden de cirugía. .

ANTECEDENTES: Médico legales: Primera valoración: UBVIL-DSME-05267-C-2023. . Familiares: No refiere.. Patológicos: No refiere.. Quirúrgicos: No refiere.. Traumáticos: No refiere.. Hospitalarios: No refiere.. Psiquiátricos: No refiere.Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 12 años. Ciclos: 28x5. Fecha de la última menstruación: 2023-10-01. Gravidez: 0. Partos: 0.. Abortos: 0. . Obito: 0. . Cesáreas: 0. . Gemelar: 0. Vivos: 0. No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

"Dolor en dorso nasal derecho, obstrucción nasal izquierda."

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 49 kg. Talla: 153 cm.
SIGNOS VITALES: Frecuencia cardiaca: 60 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.
Aspecto general: Buen estado de salud ingresa caminando por sus propios medios.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Orientada en sus tres esferas mentales, sin agitación psicomotora, con afecto modulado, pensamiento de contenido y curso normales, Inteligencia impresiona promedio, No se evidencian alteraciones en la expresión ni comprensión del lenguaje.
- Neurológico: Sin déficit motor ni sensitivo.
- Cara, cabeza, cuello: Cicatriz rosada en dorso nasal de 1.5x0.5 cm, cicatriz rosada plana en angulo orbitario temporal de 1x0.5 cm.
- ORL: Presenta dolor en puente nasal y se aprecia giba con leve obstrucción en fosa nasal izquierda.
- Espalda: Sin lesiones al momento de la valoración.
- Miembros inferiores: Cicatriz hipercrónica e hipertrófica en cara anterior de rodilla izquierda de 5 x 1 cm otra de de trazo vertical de 5x0.3 cm. Arcos de movilidad de rodilla izquierda normal marcha simétrica normal.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA (40) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

Atentamente,

MILEIDY ROZO ORTIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

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.

COPIA DOCUMENTO

Villavicencio, 15 de marzo de 2024

Señor(a)(es).
LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ
Email: JIMENITARODRIGUEZ123@GMAIL.COM
Telefonos:3222752266
Villavicencio

ASUNTO: **CITACIÓN VALORACIÓN PRESENCIAL NUMERAL 1 DEL ARTÍCULO 2.2.5.1.36**
RADICADO: 24516
PACIENTE: **LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ CC. 1029980569**

Reciba un cordial saludo,

Por medio del presente, nos permitimos informar que el día 13 de marzo de 2024, la empresa FISCALIA DIECISIETE DELEGADA ANTE LOS JUECES, radica en las instalaciones de la JUNTA solicitud de calificación a nombre del señor (a) LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ CC. 1029980569, para calificar el grado de pérdida de capacidad laboral por el accidente de tránsito el dictamen será portado para solicitar amparo.

De acuerdo con lo anterior, se informa que la solicitud de calificación se tramitara de conformidad con el Artículo **2.2.5.1.2.** *De conformidad con las personas que requieran dictamen de pérdida de capacidad laboral para reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos, deben demostrar el interés jurídico e indicar puntualmente la finalidad del dictamen, manifestando de igual forma cuáles son las demás partes interesadas, caso en el cual, las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez actuarán como peritos,* ***y contra dichos conceptos no procederán recursos, en los siguientes casos:***

a) Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral;
b) Entidades bancarias o compañía de seguros;
c) Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997…". (Resaltado fuera de texto).

Según lo establecido en el numeral 1 del artículo 2.2.5.1.36 del decreto 1072 del 2015, se asigna cita de valoración presencial al señor(a) **LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ CC. 1029980569** con los profesionales:

- **Valoración Médica:**
  DRA. AMIRA USME
  Fecha: 21 de marzo de 2024
  Hora: 09:50 a.m.

- **Terapeuta Ocupacional:**
  DRA. MARTHA ALEXANDRA GALVIS PALACIO
  Fecha: 21 de marzo de 2024
  Hora: 10:50 a.m.

Deberá allegar a través del correo electrónico info@juntadecalificaciondelmeta.co los siguientes documentos:
- Historia clínica completa y actualizada.
- Fotocopia legible del documento de identidad

Deberá hacerse presente en la JUNTA 20 minutos antes de la hora asignada, siguiendo las siguientes recomendaciones:

1. Documentos adicionales a los que ya existen en el expediente, por favor hacerlos llegar por medios digitales a través de nuestro correo electrónico info@juntadecalificaciondelmeta.co

2. Si ha presentado síntomas respiratorios como: fiebre cuantificada mayor o igual a 38°c, tos, gripa, pérdida del olfato, pérdida del gusto, fatiga, dificultad para respirar o brote en la piel, etc., Por favor infórmenos por cualquiera de nuestros medios de comunicación.
3. Si Usted ha estado en contacto con pacientes COVID-19 en los últimos 30 días, por favor infórmenos.
4. El tapabocas es de uso obligatorio mientras esté en nuestra Institución.
5. Utilizar ropa cómoda que cubra la mayoría del cuerpo, pero que permita en caso tal, que los Integrantes puedan ver la parte del cuerpo afectada si a ello hubiere lugar. Se recomienda usar sudadera o ropa que no sea ajustada al cuerpo.
6. Los pacientes deben asistir solos a consulta. Se permite un acompañante en caso de ser menor de edad, Adulto Mayor o Persona en situación de discapacidad, el acompañante deberá ser mayor de 18 años y menor 65 años, no debe presentar síntomas respiratorios ni nexos epidemiológicos en los últimos 30 días.

En caso de que no asista a la cita de video valoración, se procederá conforme lo establece el decreto 1072 del 2015, es decir, se asignará la siguiente cita de valoración establecida en el numeral 3 del artículo 2.2.5.1.36 del mencionado decreto.

Nuestro horario de atención es de Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 4:30 p.m. en Jornada continua y Sábados de 9:00a.m.a 1:00 p.m. Requerimientos, recursos, derechos de petición y demás, se pueden radicar a través de nuestro correo institucional: info@juntadecalificaciondelmeta.co o a través de nuestra página web: www.juntadecalificaciondelmeta.co. Para todos los efectos legales y de términos, el sábado no se cuenta como día hábil.
Se informa que todo documento aportado por alguno de los interesados, con posterioridad a la radicación de la solicitud de calificación en la JUNTA, deberá ser dado a conocer a los demás interesados en el trámite por quien lo aporta, con el fin de garantizar el derecho de defensa y debido proceso. Así las cosas, esta JUNTA dará por cierto que todos los documentos radicados fueron dados a conocer a los demás interesados en el trámite de la solicitud de calificación.

De igual manera, se informa que el caso puede ser consultado a través de nuestra página web www.juntadecalificaciondelmeta.co ingresando por la opción consulta tu caso, luego clic en consulta pública, y una vez allí, digita el número de cédula y el número de radicado que está en la parte superior de esta comunicación

Cordialmente,

Abg. YOLIMA ZAPATA VASCO
DIRECCION ADMNISTRATIVA Y FINANCIERA
JUNTA REGIONAL DE CALIFICION DE INVALIDEZ DEL META
Copia: Expediente Consecutivo

Señor(a)(es).
FISCALIA DIECISIETE DELEGADA ANTE LOS JUECES
PARTICULAR
CALLE 15 N° 37L- 86 BARRIO GUATIQUIA
Email: SONIA.RAMOS@FISCALIA.GOV.CO
Villavicencio

Proyectó: Katherin Caliman
Ruta Digital: Y:\CITAS\KATHERINE\CARTAS CITAS\2023\DRA AMIRA\LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ CC. 1029980569 PC-FO-19 Citacion a valoracion presencial Numeral 1-Particulares.docx

Junta de Calificacion de INVALIDEZ DEL META

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Trabajo

FORMULARIO DE DICTAMEN PARA LA DETERMINACIÓN DEL ORIGEN DE LA ENFERMEDAD Y/O CALIFICACIÓN DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DECRETO 1507 DE 2014					
INFORMACIÓN GENERAL DEL DICTAMEN					
Ciudad y Fecha de Calificación:	Villavicencio 2024-04-04	No. Radicación:	24516	No. Dictamen:	09202400532

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA			
Nombre:	JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL META	Teléfono:	6849946 - 6849947

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD REMITENTE			
Nombre:	FISCALIA DIECISIETE DELEGADA ANTE LOS JUECES	Fecha radicación:	2024-03-14

DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO							
Nombre:	LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ			Nº D.I	1029980569	F.N.	2005-03-26
Dirección:	carrera 42 # 33 a - 06 barrio barzal alto			Teléfono:	3222752266		
Sexo	F	Estado civil	Soltera	EDAD	19	años	
Empr/tiempo	N/A	años		Cargo	N/A		

ANTECEDENTES DE EXPOSICIÓN LABORAL
N/A

FUNDAMENTOS DE HECHO - Documentación - valoraciones
SEGUN PONENCIA ANEXA

DIAGNOSTICO MOTIVO DE CALIFICACIÓN

Código Cie10	Diagnostico	Diagnostico especifico	Lateralidad	Origen
L910	CICATRIZ HIPERTRÓFICA			Accidente de transito

EXÁMENES O DIAGNOSTICO E INTERCONSULTAS PERTINENTES PARA CALIFICAR
RESULTADO DE AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y VALORACIÓN POR ESPECIALISTAS.

DESCRIPCIÓN DEL DICTAMEN

Nº orden	Descripción	% Asignado	Capitulo, Numeral, Literal, Tabla
1	Deficiencia por cicatrices	5.0	cap.6 tabla 6.1
2			
3			
4			
5			
6			
SUMAT.	A+(B*(100-A)/100) Calificación Máxima Posible 100%	5	
Def. Final	Sumatoria Deficiencia *0,5 Máximo Posible 50%	2.5	

Tabla 13. Valoración de los roles ocupacionales de juego-estudio y de las limitaciones en otras áreas ocupacionales para niños y niñas mayores de tres años y adolescentes

CLASE	CATEGORIA DEL ROL	PORCENTAJE MÁXIMO ASIGNADO
A	Rol ocupacional sin dificultad - no dependencia	
B	Rol ocupacional con dificultad leve - no dependencia	10
C	Rol ocupacional adaptado con dificultad moderada - dependencia moderada	
D	Rol ocupacional con dificultad severa dependencia severa	
E	Rol ocupacional con dificultad completa - dependencia grave completa	
Total tabla		10
Total Deficiencia Titulo 1 MAX 50%		2.5
Suma total % PCL = Deficiencia Titulo 1 (50%) + Rol Titulo 2 (50%) Max 100%		12.5

FECHA DE ESTRUCTURACION	07/10/2023
ORIGEN	ACCIDENTE DE TRANSITO
FUNDAMENTOS DE DERECHO	DECRETO 1072 DEL 2015, DECRETO 1507 DEL 2014

PONENCIA DE DICTAMEN

Fecha de calificación y emisión del dictamen: 2024-04-04

Número de dictamen: 09202400532

Nombre: LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ CC 1029980569 Años: 19 años

MEDICO PONENTE: AMIRA USME SABOGAL ACTA N° 1171

Radica FISCALIA DIECISIETE DELEGADA ANTE LOS JUECES , solicitud de calificación de PCL para efectos de reclamación póliza soat por accidente de tránsito como OCUPANTE de automóvil , hechos ocurridos el 07-10-2023 , posterior a lo cual presento: 1. fractura conminuta de las vertientes nasales de forma bilateral.

URGENCIAS de fecha 07-10-2023: "…Paciente quien ingresa en camilla de ambulancia ariario por cuadro clínico consistente en accidente de tránsito a las 22+06 en la dirección carrera 48 con calle 14 sur refiere que se encontraba en calidad de ocupante de vehículo cuando son colisionados por otro vehículo cuando son colisionado por otro vehículo por lo que colisiona contra una pared presenta herida tipo laceración en rodilla izquierda de más o menos 15 cm largo de profundidad 3-4 cm asociado a trauma facial en tabique nasal con herida tipo laceración irregular con pérdida de continuidad de la piel aproximadamente 4 cm con sangrado activo, con hematoma y edema palpebral izquierdo y dolor codo izquierdo con limitación para el movimiento niega perdida de conocimiento…".

TAC DE CARA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL de fecha 08-10-2023: "…Fractura conminuta de las vertientes nasales de forma bilateral…".

RADIOGRAFIA DE CODO IZQUIERDO de fecha 08-10-2023: "…No hay lesiones óseas de origen traumático. Relaciones articulares conservadas. Tejidos blandos sin alteración…".

OTORRINOLARINGOLOGIA de fecha 10-10-2023: "…Paciente en el momento con marcado edema facial, no identifico laterroindea importante secundaria, adecuada permeabilidad nasal, se descarta hematomas septales, considero debe ser valorada de forma urgente por cirugía plástica para definir sutura de herida en dorso nasal, cita control ambulatoria en 1 mes por otorrino por parte de otorrino se cierra interconsulta…".

CIRUGIA PLASTICA de fecha 10-10-2023: "…Paciente quien se programa para prequirúrgicos el día de mañana , se le explica a la paciente refiere entender

Cirugía plástica de fecha 11-10-2023: *lavado, irrigación y cuidados de herida en área especial. *sutura de herida múltiple de cara. * sutura de musculo o tendón o fascia o aponeurosis vía

abierta…”.

OTORRINOLARINGOLOGIA de fecha 22-01-2024: “…Mc, desea mejorar aspecto estético de la nariz y mejorar función nasal. Paciente refiere que tuvo trauma nasal contundente en accidente de tránsito hace 3 meses desde entonces congestión nasal bilateral, de predominio izquierdo y nota aumento de tamaño de la giba dorsal y desviación nasal , además quisiera mejorar también aspecto de punta nasal…”.

OTORRINOLARINGOLOGIA de fecha 10-02-2024: “…Mc, control prequirúrgico, explico hallazgos se realiza planeamiento quirurgico en conjunto con la paciente, se habla de expectativas reales, se explica procedimiento a realizar, se explican riesgos y posibles complicaciones, se explica, entiende y firma consentimiento informado, explico cuidado y formula postoperatoria…”.

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO de fecha 13-02-2024: “…Rinoplastia estética Hallazgos, * giba oste cartilaginosa, punta bulbosa, postica, mal definida sin soporte laterorrinia a derecha con exostosis derecha y depresión de vertiente nasal izquierda. * cresta espolón izquierdo. *piel intermedia delgada. * cicatriz en dorso nasal sobre sitio de antigua fractura hacia izquierda…”.

OTORRINOLARINGOLOGIA de fecha 14-02-2024: “…Pop adecuado retiro de tapones nasales sin complicación, indico lavados nasales con SSN, oximetazolina por 5 días mupirocina en heridas quirúrgicas, bloqueador solar , recomendaciones control en 10 días…”.

EXAMEN JUNTA: Cicatriz de 1x 5cm en rodilla izquierda queloide, retraída hipercrómica, vendaje en dorso nasal por pop reciente, se evidencia cicatrices de heridas pequeñas en dorso nasal izquierdo

VALORACION POR TERAPIA OCUPACIONAL: Persona de 18 años de edad, estudiante Universitaria (derecho), presento accidente de tránsito, con trauma en cara y rodilla izquierda, cicatriz queloide en rodilla, manifiesta dolor, no mantiene postura bípeda por tiempo prolongado, limitando el desarrollo de las actividades de la vida diaria, de la motricidad gruesa y ocupacional.

El Médico ponente de la sala única de la junta regional del Meta procede a dar lectura al proyecto de ponencia y en consecuencia se procede a emitir el dictamen con el cual se califica la pérdida de capacidad laboral con base en Decreto 1507 del 2014.

La votación en este caso es unánime y favorable a la ponencia de dictamen por parte de los tres Integrantes, quienes califican de la siguiente manera:

TOTAL DEFICIENCIAS: 2.5%

ROL LABORAL / OCUPACIONAL: 10.0%

TOTAL PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL: 12.5%

ORIGEN: ACCIDENTE DE TRANSITO

FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 07/10/2023

Dr. WILSON CONTRERAS PINTO
Integrante Principal-Médico-ESP y Magister en S.O.
R.M. 14253/88 L.O. 0094/98

DR(A). MARTHA ALEXANDRA GALVIS PALACIO
Integrante Principal Terapeuta Ocupacional- ESP y Magister S.O.
R.P. 3968/97 L.O. 022/2004

DR(A). AMIRA USME SABOGAL
Integrante Principal - Médica - ESP y Magister en S.O
R.M. 85583/97 L.O. 7345-2014

ALBUM FOTOGRAFICO LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ

ALBUM FOTOGRAFICO LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ

ALBUM FOTOGRAFICO LAURA JIMENA PEÑA RODRIGUEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2991278

NUIP 1029980569*

Tipo de certificado: Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos: PEÑA RODRIGUEZ LAURA JIMENA**********

Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año 2000 Mes MAR Día 26

Sexo (en letras): FEMENINO**********

Tipo Sanguíneo: O +*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA META VILLAVICENCIO**********

Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2005 Mes ABR Día 01

Indicativo serial: 0031519576**********

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: RODRIGUEZ HERNANDEZ ADRIANA**********

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 40392217**********

Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos: PEÑA VELANDIA OMAR RICARDO**********

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 79299832**********

Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número): **********

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA META VILLAVICENCIO**********

Código: X 6 H

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2005 Mes ABR Día 08

Nombre y firma del funcionario

Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner