

Santiago de Cali, abril del 2023

Señores

JUZGADO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO - Reparto-
Ciudad

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ, MARTHA LUCIA GONZALEZ ARTUNDUAGA, MARIA RUDBELIA ARTUNDUAGA LOAIZA, JOSE LUIS GONZALEZ ARTUNDUAGA, DIANA GONZALEZ ARTUNDUAGA y CLAUDIA PATRICIA VILLOTA CUASQUER, identificadas como aparece al pie de nuestras firmas, manifestamos por el presente documento que conferimos PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE al abogado **JOSÉ JULIÁN ARANGO ESCOBAR** titular de la cédula de ciudadanía No. 1.116.258.847 de Tuluá, con Tarjeta Profesional de Abogado No. 352.270 proveída por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestro nombre y representación inicie y adelante ante esa jurisdicción demanda de Reparación Directa en contra del **MUNICIPIO CALI** y la Secretaría de Infraestructura Vial para fin de obtener un acuerdo respecto de la indemnización que corresponda como consecuencia de las perturbaciones psicológicas y económicas sufridas por la señora María Camila Cabrera González a los cuatro (04) días del mes de octubre del dos mil veintidós (2022) a la altura de la calle 10 entre carrera 50 y 52 de Cali, cuando se movilizaba en calidad de conductora de la motocicleta de placa UKR07C, marca Honda, color Negro, Modelo 2012 y presento volcamiento a causa de hueco en la vía.

Nuestro apoderado queda ampliamente facultado para recibir, cobrar, conciliar, desistir, transigir, sustituir, reasumir y en general todas las facultades que la ley otorga, sin que pueda alegarse en momento alguno insuficiencia del mandato.

Sírvase reconocerle personería.

Atentamente,



Marcela
MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ
 C.C 1.193.572.134 de Cali

Maria Rudbelia Artunduaga
MARIA RUDBELIA ARTUNDUAGA LOAIZA
 C.C 65.680.230 de Rioblanco (Tollma)

Diana Gonzalez Artunduaga
DIANA GONZALEZ ARTUNDUAGA
 C.C 31.569.127 de Cali
PODERDANTES

Jose Julian Arango Escobar
JOSE JULIAN ARANGO ESCOBAR
 C.C. No.1.116.258.847 de Tuluá
 T.P. No. 352.270 del C.S.J
 Correo: juliar45@hotmail.com
ABOGADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 NOTARIA DIECISÉIS DE CALI

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
 Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
 Cali, 2023-05-11 12:18:26 Compareció:
GONZALEZ ARTUNDUAGA JOSE LUIS
 C.C. No. 14479577
 manifestó que reconoce el contenido del presente documento y que la firma que aparece al pie, es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.
 Cod. hpek4
 10307-1d97972d
 x *Jose Luis Gonzalez A*
 Compareciente
 ANA DOLORES GARCIA ANDRADE
 NOTARIA 16 DEL CÍRCULO DE CALI

Martha Lucia Gonzalez A.
MARTHA GONZALEZ ARTUNDUAGA
 C.C 29.121.581 de Cali

Jose Luis Gonzalez A.
JOSE LUIS GONZALEZ ARTUNDUAGA
 C.C 14.679.577 de Cali

Claudia Patricia Villota C.
CLAUDIA PATRICIA VILLOTA CUASQUER
 C.C 36.953.465 de Pasto

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 NOTARIA DIECISÉIS DE CALI

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
 Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012
 Cali, 2023-05-11 12:16:24 Compareció:
VILLOTA CUASQUER CLAUDIA PATRICIA
 C.C. No. 36953465
 manifestó que reconoce el contenido del presente documento y que la firma que aparece al pie, es suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.
 Cod. hpehi
 10307-0af178a3
 x *Claudia Patricia Villota C.*
 Compareciente
 ANA DOLORES GARCIA ANDRADE
 NOTARIA 16 DEL CÍRCULO DE CALI



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



COD 4248

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el veintisiete (27) de abril de dos mil veintitres (2023), en la Notaría veinte (20) del Circulo de Cali, compareció: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 1193572134 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



4248-1

ca5fbe46b3

27/04/2023 11:38:09

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

MARIA RUDBELIA ARTUNDUAGA LOAIZA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0065680230 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



4248-2

d7b3ec29cb

27/04/2023 11:38:09

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

DIANA GONZALEZ ARTUNDUAGA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0031569127 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



7f49e4feea

27/04/2023 11:38:09



4248-3

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

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

Esta acta, que contiene la siguiente información DOCUMENTO PRIVADO.



VIVIANA MARCELA DÍAZ ARCOS

Notaria veinte (20) del Círculo de Cali, Departamento de Valle Del Cauca - Encargada
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: ca5fbe46b3, 27/04/2023 11:38:33

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



COD 6027

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el diecisiete (17) de mayo de dos mil veintitres (2023), en la Notaría veinte (20) del Círculo de Cali, compareció: MARTHA LUCIA GONZALEZ ARTUNDUAGA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0029121581 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

6027-1

Martha Lucia Gonzalez A.



0a321606e8

17/05/2023 08:04:12

----- Firma autógrafa -----

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

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

Esta acta, que contiene la siguiente información DOCUMENTO PRIVADO .



Julian Andres Diaz Arcos



JULIAN ANDRES DIAZ ARCOS

Notario (20) del Círculo de Cali , Departamento de Valle Del Cauca - Encargado

Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: 0a321606e8, 17/05/2023 08:06:16



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.193.572.134**
CABRERA GONZALEZ

APELLIDOS
MARIA CAMILA

NOMBRES


M. Camila
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-FEB-2002**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA **B-**
G S RH **F**
SEXO
16-JUN-2008 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA BOCAL



P-3100100-01143255-F-1193572134-20200630 0071036005A 1 8500444835

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **29.121.581**

GONZALEZ ARTUNDUAGA

APELLIDOS

MARTHA LUCIA

NOMBRES

[Signature]

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **16-MAR-1979**

RIOBLANCO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **B-** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

30-OCT-1987 CALI
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRACION NACIONAL
 CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES

INDICE DEFECTO



A-3100150-00140383-F-0029121581-20081220 0008489349A 1 2790013892

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **65.680.230**


ARTUNDUAGA LOAIZA

APELLIDOS
MARIA RUDBELIA

NOMBRES

Maria Rudbelia Artunduaga Loaiza

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1963**

RIOBLANCO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-1985 RIOBLANCO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Amiel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00114721-F-0065680230-20081029 0004986795A 1 2790013625


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 14.079.577
GONZALEZ ARTUNDUAGA

APELLIDOS
JOSE LUIS

NOMBRES
Jose Luis Gonzalez

FIRMA



INDICE DE DEDOS

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1985
IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G S. RH SEXO

22-ABR-2003 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROSA



A:3100150 01278995 M:0014679577 20220204 0078069251A 1 8504001653

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1980
RIOBLANCO
 (TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA **O+** **F**
ESTADO **Q.S. RH** **SEXO**
30-ABR-1999 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARNESTO GARCIA TORRES

INDICE DERECHO

A 3100150-00114721-F-0031569127-20091029 0004994913A 1 2700013507

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 61.569.127
 GONZALEZ ARTUNDUAGA

APellidos

DUANA

Expediente

Diana Gonzalez A





FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1981

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G. S. RH

F

SEXO

22-JUN-1999 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

RECIBI TRANSFERENCIA
JUAN CARLOS GUERRA VILLOTA

NOMBRE DERECHO



8-0000100-0100014-F-000000 3465 2011-01-04

00000000000000000000

00000000000000000000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.953.465

VILLOTA CUASQUER

APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

Claudia Patricia Villota C-

FIRMA



ORGANISMO ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 727-0750006

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 33823636

Centro de la oficina de registro - Clave de oficina

Departamento ☐ Nación ☒ Número ☐ Ciudad ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 9700

País: Departamento: Municipio: Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Nombre del niño

Primer Apellido CARRERA Segundo Apellido GONZALEZ

Nombre MARIA CAMILA

Fecha de nacimiento: Año 2002 Mes 02 Día 06 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH NEGATIVO

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

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o fluctuación de registro

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO CLINICA FARALLONES

Admon. registrada de nacido vivo A 3818125

Nombre de la madre

Apellidos y nombres completos GONZALEZ ARTUNDUAGA MARTHA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 29.121.581 de Cali (Valle)

Nacionalidad COLOMBIANA

Nombre del padre

Apellidos y nombres completos CARRERA NORA HEDILBERTO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 16.764.559 de Cali (Valle)

Nacionalidad COLOMBIANO

Nombre del testigo

Apellidos y nombres completos CARRERA NORA HEDILBERTO

Documento de identificación (Clase y número) C.C. No. 16.764.559 de Cali (Valle)

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2002 Mes 03 Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DRA. MARIA ELSY DIAZ DIAZ MCD

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

DRA. MARIA ELSY DIAZ DIAZ

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO AL LIBRO DE VARIOS FOLIO No. 188, TOMO 31 DE 2002.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

03 FEB 2021

LUIS EDUARDO GALEON FARIAS
Registrador Municipal



REPÚBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro REGISTRO DE NACIMIENTO

7264685 DOBLE INSCRIPCIÓN

IDENTIFICACION No

1 Parte básica 2 Parte compl.
790326 13514

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) ALCALDIA MUNICIPAL	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría RIOBLANCO (TOLIMA)	5 Código 6220
------------------------------	--	---	------------------

SECCION GENERAL

SCRITO	6 Primer apellido GONZALEZ	7 Segundo apellido ARTUNDUAGA	8 Nombres MARTHA LUCIA
SEXO	9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día 26 12 Mes MARZO 13 Año 1979
LUGAR NACI- MIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. COLOMBIA	16 Municipio RIOBLANCO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI- MIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento ZONA URBANA HERRERA RIOBLANCO TOLIMA	18 Hora 2 A.M.
	19 Documento presentado- Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) PARTIDA PARROQUIAL	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
MADRE	22 Apellidos (de soltera) ARTUNDUAGA	23 Nombres RUBELIA
	25 Identificación (clase y número) (SIN)	26 Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	28 Apellidos GONZALEZ	29 Nombres ROBERTO
	31 Identificación (clase y número) Cdl. No. 14.275.334 RIOBLANCO	32 Nacionalidad COLOMBIANO
		33 Profesión u oficio AGRICULTOR

DENUN- CIANTE	34 Identificación (clase y número) -----	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal VEREDA EL GUAYABO	37 Nombre: ROBERTO GONZALEZ.
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) Cdl. No. 2.458.221 ALCALA VALLE	39 Firma (autógrafa) Sabel Evaristo
	40 Domicilio (Municipio) ZONA URBANA HERRERA TOLIMA	41 Nombre: GABRIEL GUARIN.
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) Cdl. No. 19.237.066 BOGOTA.-	43 Firma (autógrafa) Jose Amilcar Hen
	44 Domicilio (Municipio) ZONA URBANA HERRERA TOLIMA	45 Nombre: JOSE AMILCAR HEN
FECHA DE INSCRIP- CION	(FECHA EN QUE SE SINTA ESTE REGISTRO)	46
	46 Día 21 47 Mes AGOSTO 48 Año 1982	49 Firma del Registrador Municipal Firma DANE IPIC - 16/77

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

7264924

IDENTIFICACION N°

Parte básica 801.227 Parte complementaria 13672

ORIGEN DEL REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) ALCALDIA MUNICIPAL.-	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Capital	5 Código
		RIOBLANCO TOLIMA.-	620

SECCION GENERAL			
6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres	
CONZAIRE.-	ARTUNDUAGA.-	DIANA.-	
9 Sexo	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	11 Día	12 Mes
FEMENINO.-		27.-	DICIEMBRE.-
13 Año	14 País		
1.980.-	COLOMBIA.-		
15 Departamento, Int. o Com	16 Municipio		
TOLIMA.-	RIOBLANCO.-		

SECCION ESPECIFICA			
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento			18 Hora
CASA HABITACION HERRERA.-			9 p.m.
19 Documento presentado: Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.)		20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	
PARTIDA PARROQUIAL.-			
21 Apellido(s) de soltera	22 Nombres	23 Edad (en años)	
ARTUNDUAGA.-	RUTHELIA.-	29.-	
24 Identificación (clase y número)	25 Nacionalidad	26 Profesión u oficio	
INDOCUMENTADA.-	COLOMBIANA.-	HOGAR.-	
27 Apellido(s)	28 Nombres	29 Edad (en años)	
CONZAIRE.-	ROBERTO.-	29.-	
30 Identificación (clase y número)	31 Nacionalidad	32 Profesión u oficio	
C.C.F. 14.275.339 de Rioblanco.-	COLOMBIANO	AGRICULTOR.-	

33 Identificación (clase y número)	34 Firma (autógrafa)
---	Ruthelia Artunduaga
35 Dirección postal	36 Nombre
RIOBLANCO TOLIMA.-	RUTHELIA ARTUNDUAGA DE CONZAIRE.-
37 Identificación (clase y número)	38 Firma (autógrafa)
C.C.F. 28'346.242 de Ibagué.-	Shirley González de Saavedra
39 Domicilio (Municipio)	40 Nombre
RIOBLANCO TOLIMA.-	SIRLEY GONZALEZ DE SAAVEDRA.-
41 Identificación (clase y número)	42 Firma (autógrafa)
C.C.F. 28'901.811 de R/c.-	MARCELA...
43 Domicilio (Municipio)	44 Nombre
RIOBLANCO TOLIMA.-	MARCELA...

45 Fecha en que se hizo este registro	
46 Día	47 Mes
27.-	DICIEMBRE.-
48 Año	
1.982.-	



ESTA REPRODUCCION
FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA

[Firma]
LUIZ CARLOS...

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO		7 6 0 0 1 0 0 0		CON MUERTOS <input type="checkbox"/>		CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/>		SÓLO DAÑOS <input type="checkbox"/>	
SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI									
3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS									
Calle 10 entre Carreteras 50 y 52									
VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD									
19									
4. FECHA Y HORA									
09/10/2023 21:40									
5. CLASE DE ACCIDENTE									
CHEQUEO (1) CAÍDA OCUPANTE (4)									
ATROPELLO (2) INTRINSECO (3)									
VOLCAMENTO (5) OTRO (6)									
VEHICULO (1) AUTO (2) SEMAFORO (3) TAPADA CASITA (4)									
TREN (5) POSTE (6) INMUEBLE (7) VEHICULO ESTACIONADO (8)									
SEMÁFORO (9) APICE (10) MORATANTE (11) OTRO (12)									
OBJETO FUJO (13) BARRERA (14) VALLA SERAI (15)									
6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR									
RURAL (1) RESIDENCIAL (2) ESCOLAR (3) DEPORTIVA (4) GLORIETA (5) PASO A NIVEL (6) PASO ELEVADO (7) PUENTE (8) GRABATO (9) VIENTO (10)									
INDUSTRIAL (11) TURISTICA (12) PRIVADA (13) INTERSECCION (14) PONTON (15) PASO INFERIOR (16) TRAMO DE VIA (17) LLUVIA (18) NORMAL (19)									
COMERCIAL (20) MILITAR (21) HOSPITALARIA (22) LOTE O PREDIO (23) CICLO RUTA (24) PEATONAL (25) TUNEL (26) NEBLA (27)									
7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS									
A. RECTA (1) CURVA (2) PENDIENTE (3) BANDA DE EST. CON RINDEO (4) CON BARRERA (5)									
UN SENTIDO (6) DOBLE SENTIDO (7) REVERSIBLE (8) CONTRAFLEJO (9) CIGÜEVA (10)									
UNA (11) DOS (12) TRES O MAS (13) VARIABLE (14)									
UNO (15) DOS (16) TRES O MAS (17) VARIABLE (18)									
MATERIAL ORGÁNICO (1) MATERIAL SUELTO (2) RECA (3) OTRA (4)									
A. CON (1) BUENA (2) MALA (3) SIN (4)									
A. AGENTE DE TRÁNSITO (1) B. SEMAFORO (2) OPERANDO (3) INTERMITENTE (4) CON DAÑOS (5) APAGADO (6) OCULTO (7)									
C. SEÑALES VERTICALES (1) PARE (2) CEDA EL PASO (3) NO GIRE (4) SENTIDO VIAL (5) NO ADELANTAR (6) VELOCIDAD MAXIMA (7) OTRA (8) NINGUNA (9)									
D. SEÑALES HORIZONTALES (1) ZONA PEATONAL (2) LINEA DE PARE (3) LINEA CENTRAL AMARILLA (4) CONTRINIA (5) SEGMENTADA (6) LINEA DE BORDE BLANCA (7) LINEA DE BORDE AMARILLA (8) LINEA ANTIBLOQUEO (9)									
FLECHAS (1) LEYENDAS (2) SIMBOLOS (3) OTRA (4)									
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD (1) BANDAS SONORAS (2) RESALTO (3) MOVIL (4) SONORIZADOR (5) ESTOPEROL (6) OTRO (7)									
F. DELIMITADOR DE PISO (1) TACHA (2) ESTOPEROL (3) TACHAS (4) BOYAS (5) BORRILLOS (6) TUBARAP (7) BARRERAS PLASTICAS (8) HITOS TUBULARES (9) CONOS (10) OTRO (11)									
A. NORMAL (1) B. DISTRIBUIDA POR (2) CASITAS (3) CONSTRUCCION (4) VALLAS (5) ARBOLVERGETACION (6) VEHICULO ESTACIONADO (7) ENCAÑALAMIENTO (8) POSTE (9) OTROS (10)									
8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS									
APELLIDOS Y NOMBRES (1) DOC (2) IDENTIFICACION No (3) NACIONALIDAD (4) FECHA DE NACIMIENTO (5) SEXO (6) GRAVEDAD (7)									
Cabrera Gonzalez Mario Camila CC 1193572134 Colombia 06/02/2012 M MUERTO (1) HERIDO (2)									
DIRECCION DE DOMICILIO (1) CIUDAD (2) TELEFONO (3) SE PRACTICO EXAMEN (4) SI (5) NO (6)									
Carretera 26 T + 72 T - 32 Cali 3152595719 3163643343 NO POS NEG POS SI NO									
PORTA LICENCIA (1) LICENCIA DE CONDUCCION No (2) CATEGORIA RESTRICCION (3) EXP (4) VEN (5) CODIGO DE TRANSITO (6) CHALECO (7) CASCO (8) CINTURON (9)									
193572134 A2 215 11/1 2012 Cali SI NO SI NO SI NO									
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION (1) DESCRIPCION DE LESIONES (2)									
Clinica Colombia Fractura extremidad derecha superior - otros miembros									
9. VEHICULO									
PLACA (1) PLACA REMOLQUE (2) NACIONALIDAD (3) MARCA (4) LINEA (5) COLOR (6) MODELO (7) CARROCERIA (8) TON (9) PASAJEROS (10) LICENCIA DE TRANSITO (11)									
UKR07C COLOMBIANO Honda C100000 Negro 2012 SIN CARROCERIA 02 10004353982									
EMPRESA (1) MATRICULADO EN (2) INMOVILIZADO EN (3) NO (4) TARJETA DE REGISTRO No (5)									
NET (1) Guacarí A DISPOSICION DE (2)									
REV TEC MEC (1) No (2) 156358787 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE (3) 01									
PORTA SOAT (1) POLIZA No (2) ASEGURADORA (3) VENCIMIENTO (4)									
29940311 Suramericana S.A. 21/09/23									
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (1) SI (2) NO (3) VENCIMIENTO (4)									
No ASEGURADORA DIA MES AÑO No ASEGURADORA DIA MES AÑO									
10. CONDUCTOR									
APELLIDOS Y NOMBRES (1) DOC (2) IDENTIFICACION No (3)									
Gonzalez Antunez Martha Lucia CC 29121581									
AUTOMOVIL (1) BUS (2) BUSETA (3) CAMION (4) CAMIONETA (5) CAMPERO (6) MICROBUS (7) TRACTOCAMION (8) VOLQUETA (9) MOTOCICLETA (10)									
M AGRICOLA (1) INDUSTRIAL (2) BICICLETA (3) MOTOCARRO (4) MOTOCICLO (5) TRACCION ANIMAL (6) MOTOCICLO (7) CUATRICICLO (8) REMOLQUE (9) SEMI-REMOLQUE (10)									
OFICIAL (1) PUBLICO (2) PARTICULAR (3) DIPLOMATICO (4) MIXTO (5) CARGA (6) EXTRA DIMENSIONADA (7) EXTRA PESADA (8) MERCANCIA PELIGROSA (9)									
PASAJEROS (1) COLECTIVO (2) INDIVIDUAL (3) MASIVO (4) ESPECIAL TURISMO (5) ESPECIAL ESCOLAR (6) ESPECIAL ASALARIADO (7) ESPECIAL OCASIONAL (8) NACIONAL (9) MUNICIPAL (10)									
CLASE DE MERCANCIA (1)									
FRENOS (1) DIRECCION (2) LUCES (3) BOCINA (4) LLANTAS (5) SUSPENSION (6) OTRA (7)									
11. LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL (1) LATERAL (2) POSTERIOR (3) INTERIOR (4) SUPERIOR (5) OTRO (6)									
5000 + 84606									
Incidente + 432938									

Conductor No pudo firmar debido a su lesión en extremidad derecha superior

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

HQA-2

A. CONDUCTORES VEHICULOS Y PROPIETARIOS		VEHICULO 2	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELÉFONO
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRAVEDAD
DIA MES AÑO		M F	MUERTO HERIDO
LICENCIA DE CONDUCCION No.		CATEGORIA	RESTRICCION
EYP		VEN	COCHO DE TRANSITO
DIA MES AÑO		CHALECO	CASCO
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES	
PLACA		PLACA PRELIMINAR	SEMA
NACIONALIDAD		MARCA	LINEA
COLOR		MODELO	CAPACIDAD
TON		PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO No.
EMPRESA		MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN
NIT		A DISPOSICION DE	
REV. TEC. MEC		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE	
PORTA BOA		ASEGURADORA	
DIA MES AÑO		VENCIMIENTO	
PORTA BOA RESPONSAB. CIVIL CONTRACTUAL		YENCIMIENTO	
No.		PORTA BOA RESP. EXTRA CONTRACTUAL	
ASEGURADORA		No.	
DIA MES AÑO		VENCIMIENTO	
PROPIETARIO		IDENTIFICACION No.	
MISMO CONDUCTOR		DIA MES AÑO	
B.1. CLASE VEHICULO		B.2. CLASE SERVICIO	
AUTOMOVIL		OFICIAL	
BUS		PUBLICO	
BICICLETA		PARTICULAR	
CAMION		DIPLOMATICO	
CAMIONETA		B.3. MODALIDAD DE TRANSPORTE	
CAMPERO		COLECTIVO	
MICROBUS		INDIVIDUAL	
TRACTOCAMION		MASIVO	
VOLICUETA		ESPECIAL TURISMO	
MOTOCICLETA		ESPECIAL ESCOLAR	
		ESPECIAL SALARIADO	
		ESPECIAL OCASIONAL	
		B.4. RANGO DE ACCION	
		NACIONAL	
		MUNICIPAL	
B.5. PILLAS DE		FRENOS	
DIRECCION		LUCES	
BOCINA		LLANTAS	
SUSPENSION		OTRA	
B.6. LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL	
LATERAL		POSTERIOR	
Otro			
B.7. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. 1		DEL VEHICULO No.	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	
IDENTIFICACION No.		NACIONALIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
DIA MES AÑO		M F	
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	
TELÉFONO		CONDICION	
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN	
DESCRIPCION DE LESIONES		SI NO	
		AUTORIZO	
		EMBRAGUEZ	
		GRADO	
		SI PASAJEROS	
		SI PASAJEROS	
		CASCO	
		SI NO	
		CHALECO	
		SI NO	
		MUERTO	
		HERIDO	
10. TOTAL VICTIMAS		PEATON	
ACOMPAÑANTE		PASAJERO	
CONDUCTOR		TOTAL HERIDOS	
01		01	
MUERTOS			
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO		DEL CONDUCTOR	
DEL VEHICULO		DEL PEATON	
DE LA VIA		DE PASAJERO	
906			
OTRA		ESPECIFICAR, CUAL?	
12. TESTIGOS		APELLIDOS Y NOMBRES	
DOC		IDENTIFICACION No.	
DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	
IDENTIFICACION No.		DIRECCION Y CIUDAD	
TELÉFONO		APELLIDOS Y NOMBRES	
DOC		IDENTIFICACION No.	
DIRECCION Y CIUDAD		TELÉFONO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	
IDENTIFICACION No.		DIRECCION Y CIUDAD	
TELÉFONO			
13. OBSERVACIONES		Hipotesis tecnica #306 de la via: Hurcos	
14. ANEXOS		ANEXO 1 Conductores Vehiculos	
ANEXO 2 Victimias Peatones o Pasajeros		OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS)	
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		GRADO	
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	
IDENTIFICACION No.		PLACA	
ENTIDAD		FIRMA	
Hubert Custodio Gil		α 94416334	
305		J. Hernandez Hup	
16. CORRESPONDIO		76001 6099186 2022 84506	
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION		DIA MES AÑO	
U. receptora		Mto	
Consecutivo			

- ORIGINAL -

cedena



17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001523601

[illegible]

-ORIGINAL-

[illegible]

Long:									
Lat:									
ESCALA:	1-2000 Proportion								
PLANO:	1 CARPENTER								
VISTA:	3/4 front								

	VIA 1	VIA 2
RADIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PENALTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PENEDENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



VIGILADO
SUPREMATO

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZaáb
cdeéfgHIJklmnñóöpqrstuüvwxyz..

- Impresora funcionando
correctamente

Alco-Sensor VXL
Intoximeters, Inc.
Prueba Directa

Número de Prueba: 721
Número de Serie: 20382
Fecha: 2022.10.05
Hora: 11:48:58
Temperatura: 27.8°C
Versión de Software: VS00717-B

RESULTADO:

Tipo	mg/100ml	Hora
Blanco	0	11:49:06
Sujeto	0	11:49:35
Volumen del Soplo: 1.30 L		
Duración del Soplo: 6.12 seg		

Estatus de la Prueba: Exitoso

Identificación del Sujeto:
1193572134

Identificación del Operador:
16771026

Firma del Sujeto:

Localidad:

Theresa Amia Hernandez

ABCDEFGHIJKLMNOPQRSTUVWXYZaáb
cdeéfgHIJklmnñóöpqrstuüvwxyz..

- Impresora funcionando
correctamente

FORMATO DECLARACIÓN DE SINIESTROS SOAT



CONTINUACIÓN
Folios: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

56

Entrevista realizada con consentimiento informado por parte del entrevistado sin coacción y preservando los derechos fundamentales. La presente declaración se realizará bajo la gravedad de juramento y con el fin de obtener información sobre la ocurrencia del siniestro y sobre la víctima. Así mismo el entrevistado autoriza para que los resultados puedan ser de conocimiento de la COMPAÑIA DE SEGUROS y/o LA AUTORIDAD QUE LO REQUIERA. Igualmente, para que el entrevistado diligencie el formato a su puño y letra.

DESCRIPCIÓN DE LAS LESIONES SUFRIDAS EN EL ACCIDENTE	
Fractura de radio en un fragmento y	
Fractura en cubito distal derecho	
DESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTO REALIZADO EN LA(S) IPS	
Reducción abierta de fractura de radio y cubito	
distal derecho. A la fecha toma de 3 radiografías	
2 sesiones de terapia física, examen de sangre.	
AUTORIZACION	
En caso de no poder diligenciar la presente declaración, autorizo a	
Identificado (a) con CC	para que pueda realizarla.

Yo, Maria Camila Cabana Canales Identificado(a) con CC No. 1193572134, en calidad de lesionado (), tomador (), conductor (), familiar del lesionado (); declaro libre y espontáneamente que la información consignada en la presente declaración es cierta y que los hechos narrados son veraces.

Firma lesionado, tomador, conductor o familiar.	Firma de la persona autorizada.

PARA SER DILIGENCIADO POR EL ANALISTA	
Analista:	Firma:
Identificación:	
OBSERVACIONES DEL AUDITOR	
Tiene algo que anexar, agregar o corregir a la validación.	

Este formato es una copia de la declaración de siniestros por accidentes de tránsito. La presente declaración se realizará bajo la gravedad de juramento y con el fin de obtener información sobre la ocurrencia del siniestro y sobre la víctima. Así mismo el entrevistado autoriza para que los resultados puedan ser de conocimiento de la COMPAÑIA DE SEGUROS y/o LA AUTORIDAD QUE LO REQUIERA. Igualmente, para que el entrevistado diligencie el formato a su puño y letra.

Tratamiento de medicamentos por quimioterapia.
Díclofenaco - Difenona sodica, cloruro de sodio
Dexametasona.

20.10.21 Ciu de control

44-1571

17-11-21 2da cita de control

COLUMBIA UNIVERSITY

12a Lind L

Cedula: 1143572134



Cristian Londono

Firma analista

[illegible]

DENUNCIA

HECHOS O DELITOS

LESIONES PERSONALES POR ACCIDENTE DE TRANSITO

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ; identificada con cedula de ciudadanía No. 1.193.572.134 expedida en Cali (Valle), de manera respetuosa me dirijo a su dependencia con el fin de dar a conocer los hechos ocurridos el día 04 de octubre del año 2022 sobre la calle 10 entre carrera 50 y 52 de la ciudad de Cali, cuando me movilizaba en calidad de conductora de la motocicleta de placa UKR07C, marca Honda, y presente volcamiento por un hueco sobre la vía, resultando con lesiones en múltiples partes de mi cuerpo, fui trasladada hacia la clínica Colombia donde recibí la atención medica pertinente.

Por los hechos narrados con anterioridad acudo a su dependencia para que por favor inicien la investigación pertinente.

Solicitó también de manera respetuosa, me remitan al Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses para efectos de que sea establecido el daño y las consecuencias que tengo como resultado del accidente de tránsito anteriormente mencionado.

PRUEBAS

1. Copia de reporte policial de tránsito.
2. Copia de cedula de ciudadanía de MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

Por favor dirigir las notificaciones a la calle 11 # 5- 61, edificio Valher, oficina 705 de la ciudad de Cali, correo electrónico- agtabogadosyassociados@gmail.com, numero de contacto 315 341 0963

Atentamente,



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - CALI



CALI-MCGIT - No. 20230060083932

Fecha Radicado: 2023-03-16 11:38:17

Anexos: 4 FOLIOS SV


MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

CC No. 1.193.572.134 expedida en Cali (Valle)

RESUMEN EGRESO

PACIENTE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: CC 1193572134	HC: 1193572134 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	EDAD: 20 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CARRERA 26D 72T 32	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3115176301
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 04/10/2022 09:53 PM	FECHA EGRESO: 08/10/2022 07:55 PM	CAMA:
DEPARTAMENTO: CX1203 - CIRUGIA	SERVICIO: CIRUGIA	
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022	

DATOS DEL INGRESO

- MOTIVO CONSULTA
"ACCIDENTE DE TRANSITO"

- ESTADO GENERAL Y ENFERMEDAD ACTUAL ACTUAL
PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA EN MUÑECA DERECHA CON DOLOR, DEFORMIDAD Y LIMITACIÓN PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS Y HERIDA EN REGION DORSAL. NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFALICO, NIEGA PERDIDA DE CONSCIENCIA, NIEGA OTROS TRAUMAS. PROTOCOLO COVID-19: NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO. SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS, LAVADO DE MANOS, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MIN SALUD E INSTITUCIONALES. ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: ASMA FARMACOLÓGICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA QUIRÚRGICOS: APENDICEPTOMIA HOSPITALIZACIONES: NIEGA ALERGIAS: NIEGA

- ANTECEDENTES PERSONALES

- EXAMEN FISICO

SISTEMA		HALLAZGO
PIEL Y FANERAS	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
EXTREMIDADES	ANORMAL	SIMETRICAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR INMEDIATO, SIN ALTERACIÓN NEUROVASCULAR. EN MUÑECA DERECHA DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL DEFORMIDAD Y HERIDA DORSAL.
GINECOLOGICO	NORMAL	SIN ALTERACIONES
ABDOMEN	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES, SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
MAMAS	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
CARDIOPULMONAR	NORMAL	SIN ALTERACIONES
CABEZA Y CUELLO	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
GENERAL	NORMAL	
SISTEMA ENDOCRINO	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
SINTOMATICO DE PIEL: (TIENE MANCHAS HIPERPIGMENTADAS EN LA PIEL QUE TENGAN MENOR SENSIBILIDAD AL FRIO O CALOR)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
ESFERA MENTAL	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFFECTO.
OSTEOMUSCULAR	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
GENITOURINARIO	NORMAL	SIN ALTERACIONES
GASTROINTESTINAL	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
SINTOMATICO RESPIRATORIO: PREGUNTARLE SI TIENE TOS Y EXPECTORACIÓN POR MÁS DE 15 DÍAS	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
CARDIOVASCULAR	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, SIN PRESENCIA DE SÓPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
NERVIOSO CENTRAL Y PERIFERICO	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
NEUROLOGICO	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES

19:56

APOYOS DIAGNOSTICOS

- (POS) REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA,
- (POS) RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD,
- (POS) CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD,
- (POS) RADIOGRAFIA DE MUÑECA,
- (POS) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA,
- (POS) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA,
- (POS) TIEMPO DE PROTROMBINA [TP],
- (POS) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP],
- (POS) HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DIAGNOSTICO	PRIMARIO
S526	Fractura de la epífisis inferior del cubito y del radio	CONFIRMADO NUEVO	P
T07X	Traumatismos múltiples - no especificados	CONFIRMADO NUEVO	

DATOS DE LA EVOLUCION**DATOS DE LA EVOLUCION**

DESCRIPCION EVOL: 2022-10-04 10:13 PM-INGRESO URGENCIAS

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

EDAD: 20 AÑOS

CC: 1193572134

FI: 04/10/22

MC: ¿ACCIDENTE DE TRANSITO?

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA EN MUÑECA DERECHA CON DOLOR, DEFORMIDAD Y LIMITACIÓN PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS Y HERIDA EN REGION DORSAL. NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFALICO, NIEGA PERDIDA DE CONSCIENCIA, NIEGA OTROS TRAUMAS.

PROTOCOLO COVID-19.

NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO.

SE VALORA PACIENTE CON EPP COMPLETOS, LAVADO DE MANOS, SIGUIENDO PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR MIN SALUD E INSTITUCIONALES.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: ASMA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMIA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

SIGNOS VITALES:

TA 115/75 MMHG FC 75 LPM FR 16 RPM SAO2 98%

EXAMEN FÍSICO:

ASPECTO GENERAL: ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE. CABEZA Y CUELLO: NORMOCÉFALO, SIN MALFORMACIONES APARENTES, CUELLO CILÍNDRICO, SIN SIGNOS DE INGURGITACIÓN YUGULAR, NO SE PALPAN ADENOPATÍAS NI MASAS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, NO DOLOR A LA MOVILIZACIÓN CARA / ORL: FACIES COMPUESTAS, SIN ASIMETRÍA FACIAL, ADECUADA APERTURA OCULAR, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, SIN INYECCIÓN CONJUNTIVAL, OREJAS NORMOIMPLANTADAS, CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO PERMEABLE, MUCOSAS HÚMEDAS CONJUNTIVAS ROSADAS.

TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN MALFORMACIONES APARENTES, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, A LA AUSCULTACIÓN, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SINCRÓNICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, NO DESDOBLAMIENTOS, NO GALOPES, AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

ABDOMEN: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO DEPRESIBLE NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO PUNTOS DOLOROSOS, NI SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

LUMBAR: NO PUNTOS DOLOROSOS, PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVA

GENITOURINARIO: NO APLICA

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, ARCOS DE MOVIMIENTOS CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR INMEDIATO, SIN ALTERACIÓN NEUROVASCULAR. EN MUÑECA DERECHA DOLOR, LIMITACIÓN FUNCIONAL DEFORMIDAD Y HERIDA DORSAL.

NEUROLÓGICO: ESTADO MENTAL CONSERVADO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN RAQUIMEDULAR, GLASGOW 15/15.

PIEL: SIN ALTERACIÓN

DIAGNÓSTICO:

1. ACCIDENTE DE TRANSITO
2. TRAUMATISMO EN MUÑECA DERECHA

ANÁLISIS:

PACIENTE EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO, CON TRAUMATISMO DESCRITO, TIENE INDICACIÓN DE RADIOGRAFÍA PARA DESCARTAR LESIONES ÓSEAS, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, SE INDICA MANEJO ANALGÉSICO, REVALORAR CON RESULTADOS, SE EXPLICA CONDUCTA QUIEN REFIERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

1. OBSERVACIÓN
2. DICLOFENACO AMP 75 MG; 1 AMP IV AHORA DILUIDA LENTO
3. DEXAMETASONA AMP 8 MG, 1 AMP IM AHORA
4. SE SOLICITA RADIOGRAFÍA DE MUÑECA DERECHA
5. CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS
6. CURACION DE HERIDAS POR ENFERMERIA

DESCRIPCION EVOL: 2022-10-04 10:57 PM- REPORTE DE RADIOGRAFIA DE MULECA DERECHA : SE APRECIA FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DISTAL.

SE TRATA DE PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, SE REALIZA IMAGEN DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DE CUBITO Y RADIO DISTAL, AMERITA MANEJO POR ORTOPEDIA, DE MOMENTO ESTABLE, SIN SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA LA CONDUCTA A SEGUIR, ENTIENDE Y ACEPTA.

S/S VAL POR TRAUMATOLOGIA.

DESCRIPCION EVOL: 2022-10-04 11:22 PM-***INTERCONSULTA ORTOPEDIA***

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

20 AÑOS

CC 1193572134

SOAT

FI:04/10/22

MOTIVO DE CONSULTA: ?ACCIDENTE DE TRANSITO?

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA EN MUÑECA DERECHA CON DOLOR, DEFORMIDAD Y LIMITACIÓN PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTOS Y HERIDA EN REGION DORSAL, NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFALICO, NIEGA PERDIDA DE CONSCIENCIA, NIEGA OTROS TRAUMAS.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: ASMA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

QUIRÚRGICOS: APENDICECTOMIA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

EXAMEN FISICO:

PACIENTE ESTABLE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, EXTREMIDADES: MUÑECA DERECHA DOLOR, LIMITACION FUNCIONAL, DEFORMIDAD Y HERIDA DORSAL SUPERFICIAL. SIN COMPROMISO TENDINOSO. DEMAS EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES, NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW 15/15.

IMAGENES DIAGNOSTICAS:

RX DE MUÑECA: FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL DERECHA

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ASMA, QUIEN INGRESA EN CONTEXTO DE TRAUMA EN MUÑECA DERECHA SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO. AL INGRESO SOLICITAN RADIOGRAFIA CON EVIDENCIA DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL DERECHA, EN EL MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE, DOLOR MODULADO. SE CONSIDERA MANEJO QUIRURGICO PARA REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA DE FRACTURAS DESCRITAS, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, RIESGOS Y COMPLICACIONES ASOCIADAS (HEMORRAGIA, INFECCION, DOLOR CRONICO, REINTERVENCION, LESION NEUROVASCULAR, ENTRE OTROS) ENTIENDE Y ACEPTA, SE CARGA TURNO, SE FIRMA CONSENTIMIENTOS INFORMADOS.

PLAN

SS TURNO QUIRURGICO

FIRMA DE CONSENTIMIENTOS INFORMADOS

DESCRIPCION EVOL: 2022-10-05 07:04 AM-NOTA DE PROCEDIMIENTO: SE REALIZA FERULA YESADA BRAQUIPALMAR DERECHA CON YESO 4*5, VENDA DE ALGODON 4*5 Y VENDAJE ELASTICO 4*5. PACIENTE TOLER PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

DESCRIPCION EVOL: 2022-10-05 08:29 AM-*****EVOLUCION URGENCIAS****

MARIA CAMILA CABRERA

20 AÑOS

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, CON FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL DERECHA, YA TIENE CONDUCTA DEFINIDA POR ORTOPEDIA DE MANEJO QUIRURGICO, PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, DOLOR MODULADO, PDTE SUBIR A CIRUGIA, SE EXPLICA A A FAMILIAR, Y PDTE QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

DESCRIPCION EVOL: 2022-10-05 06:02 PM-NOTA PRE QUIRURGICA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

20 AÑOS

CC 1193572134

SOAT

FI:04/10/22

PACIENTE PROGRAMADO PARA REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO DISTAL DERECHO. AL MOMENTO EN SALA DE ADMISION CON SIGNOS VITALES ESTABLES, CON PROFILAXIS ANTIBIOTICA. SE EXPLICAN LOS RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA CIRUGIA, PACIENTE REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER, FIRMA CONSENTIMIENTOS Y PASE A SALA DE CIRUGIA.

RX MUÑECA DERECHA DEL 04-10-2022:

DLP 0.21 MGY.CM

FRACTURA CONMINUTA DE LA METAFISIS DISTAL DEL RADIO CON FRAGMENTOS POCOS DESPLAZADOS. LAS RELACION ARTICULAR ESTA CONSERVADA. FRACTURA CONMINUTA DE LA METAFISIS Y EPIFISIS DISTAL DE LA ULNA CON FRAGMENTOS DESPLAZADOS. ARTICULACION DE LA MUÑECA CONSERVADA. EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS.

DESCRIPCION EVOL: 2022-10-05 06:50 PM-ANESTESIOLOGIA

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

20 AÑOS

PACIENTE QUIEN INGRESA A QUIROFANO PARA REALIZACION DE REDUCCION ABIERTA + FIJACION INTERNA CON OTS EN RADIO DISTAL DERECHO.

ANTECEDENTES PERSONALES

- PATOLOGICOS: NIEGA

- QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

- ALERGICOS: NIEGA

- TOXICOS: NIEGA
- FARMACOLOGICOS: NIEGA
- CAPACIDAD FUNCIONAL PREVIA > 4 METS
- ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR
- ASINTOMATICA RESPIRATORIA
- AYUNO > 8 HORAS

EXAMEN FISICO

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
SIGNOS VITALES TA 118/68 FC 108 FR 12 SAO2 97% AL AIRE AMBIENTE PESO APROXIMADO 65 KGS
MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, ANICTERICAS
CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS
TORAX NORMOEXPANSIVO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION
EXTREMIDADES SE OBSERVA FERULA CON INMOVILIZACION EN ANTEBRAZO DERECHO. SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROVASCULAR DISTAL
ALERTA, ORIENTADO, NO FOCALIZADO, GLASGOW 15/15

VALORACION DE LA VIA AEREA: MALLAMPATI I APERTURA ORAL > 4 CMS BHD II/IV DTM 6 CMS

PREDICTORES DE VENTILACION DIFICIL: NINGUNO

PREDICTORES DE INTUBACION DIFICIL: NINGUNO

CLASIFICACION ASA I

RCRI 0.4% RIESGO BAJO PARA MACE

*** REPORTE DE PARACLINICOS: 05.10.2022 *****

- HEMOGRAMA: LEUCOS 11710 NEUTROS 79% LINFOS 12% HB 12.5 HTO 38% PLT 327.000

- TIEMPOS DE COAGULACION: PT 13.9 PTT 30.8 INR 0.98

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE SIN CONTRAINDICACION PARA SER LLEVADA A PROCEDIMIENTO QUIRURGICO BAJO ANESTESIA GENERAL BALANCEADA. SE EXPLICA CLARAMENTE A LA PACIENTE SOBRE LA TECNICA ANESTESICA A UTILIZAR, RIESGOS, BENEFICIOS Y POSIBLES COMPLICACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS. SE PASA A QUIROFANO SALA 7. SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO.
DESCRIPCION EVOL: 2022-10-05 07:49 PM-NOTA POST QUIRURGICA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

20 AÑOS

CC 1193572134

SOAT

FI:04/10/22

PACIENTE POST QUIRURGICO DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DISTAL DERECHO, AL MOMENTO EN SALA DE RECUPERACION, CON SIGNOS VITALES ESTABLES, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS ESTERILES Y VANDAJE, SIN EVIDENCIA DE SANGRADO, UNA VEZ SE RECUPERE DE ANESTESIA SE INDICA SALIDA CON: ANALGESICOS + ANTIBIOTICOS. RX POSTQX AHORA ANTES DE SALIDA. CITA POSTQX EN 3 SEMANAS. RETIRO DE PUNTOS DESPUES DE 3 SEMANAS. INCAPACIDAD. SIGNOS DE ALARMA:

HALLAZGOS:

POLITRAUMATIZADA - FRACTURA CONMINUTA DISTAL DEL CUBITO Y RADIO DERECHO. LESIONES ABRASIVAS Y LACERATIVAS EN LA REGION VOLAR DE LA MUÑECA Y ANTEBRAZO DERECHO + LESION DEL LIGAMENTO RADIO-ULNAR DERECHO.

MEDICAMENTOS

(POS) DICLOFENACO SODICO 75MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA CUM: 44678-1 ATC: M01AB05 - LAB.: BIO ESTERIL SAS,

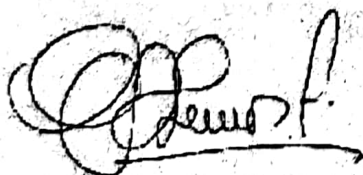
(POS) DIFENIDRAMINA SODICA 1G / 2 ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA CUM: 19993036-8 ATC: N02BB02 - LAB.: PROCAPS S.A.,

(POS) CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 500ML SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500ML BOLSA CUM: 38907-3 ATC: B05CB01 - LAB.: NO DEFINIDO,

(POS) DEXAMETASONA 8MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML AMPOLLA CUM: 20019105-6 ATC: H02AB02 - LAB.: VITALIS S A C I

DATOS DEL EGRESO

- PLAN DE SEGUIMIENTO
SE INDICA SALIDA CON: ANALGESICOS + ANTIBIOTICOS. RX POSTQX AHORA ANTES DE SALIDA. CITA POSTQX EN 3 SEMANAS. RETIRO DE PUNTOS DESPUES DE 3 SEMANAS. CURACIONES CADA 3 DIAS NUMERO 5, INCAPACIDAD. SIGNOS DE ALARMA.
- CAUSA DE SALIDA
TIPO CAUSA : ORDEN MEDICA



PROFESIONAL : CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

CC - 14990861 - T.P 119279/1980

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES - calemos

Fecha Impresión : 2022/10/5 - 19:58:03



FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA NIT 900242742
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 1941360	Usuario Impresión: 86 - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES		
Identificación: CC 1193572134	Paciente: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	Edad: 20 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 2002-02-06	HC: CC1193572134
Fecha Solicitud: 5/10/2022	Fecha Ingreso: 4/10/2022	Cama:	
Cliente: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	Plan: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022	Tipo Afiliado: Contizante	NIVEL TRIAGE: ATENCION PRIORITARIA
Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES			
Diagnosticos:			
5474818 - 869500 - () LACERACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD			
Valida a Partir de: 5/10/2022		Fecha Vencimiento: 4/11/2022	

Observación: CURACIONES CAPAS NUMERO 5

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S526 - Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio

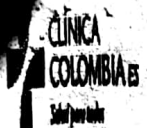
Firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
Registro Médico No.: 119279/1980

Profesional Avalista:
- - T.P
Especialidad -

PRESTADOR: TERAPIA ENTEROSTOMAL - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA
Dirección:
Teléfonos: 3850285

CLINICA COLOMBIA
AUTORIZADO
07/10/22



FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA NIT 900242742
CALI, VALLE DEL CAUCA

ORDEN SERVICIO NO. 1941359	Usuario Impresión: 86 - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES		
Identificación: CC 1193572134	Paciente: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	Edad: 20 Años Sexo: F Fecha Nacimiento: 2002-02-06	HC: CC1193572134
Fecha Solicitud: 5/10/2022	Fecha Ingreso: 4/10/2022	Cama:	
Cliente: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	Plan: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022	Tipo Afiliado: Contizante	NIVEL TRIAGE: ATENCION PRIORITARIA
Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES			
Diagnosticos:			
5474817 - 869400 - (3) RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD			
Valida a Partir de: 5/10/2022		Fecha Vencimiento: 4/11/2022	

Observación: RETIRO DE PUNTOS DESPUES DE 8 SEMANAS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S526 - Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
Registro Médico No.: 119279/1980

Profesional Avalista:
- - T.P
Especialidad -

PRESTADOR: TERAPIA ENTEROSTOMAL - FABILU IPS SAS - CLINICA COLOMBIA
Dirección:
Teléfonos: 3850285

AUTORIZADO

07/10/22

No. EVOLUCION	19633863	FECHA FORMULA	05/10/2022	No. INGRESO	716092
IDENTIFICACION	CC 1193572134	PACIENTE	MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	EDAD 20 Años	SEXO F
CLIENTE	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022	TIPO AFILIADO	CONTINENTE COLOMBIA ES RANGO 1

1. CEFALEXINA 500 MG TABLETAS VARIOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS: 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD: 21 (Veintiun) TABLETA por 500MG
DIAS TRATAMIENTO: 7 DIA(S)

12-8-4

05 OCT 2022

CLÍNICA COLOMBIA ES

2. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 500 VARIOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS: 2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD: 48 (Cuarenta y ocho) TABLETA por 500MG
DIAS TRATAMIENTO: 8 DIA(S)

12-8-4

DESPACHADO FARMACIA
05 OCT 2022

3. GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE O SOLUCION INYECTABLE

VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS: 1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)
CANTIDAD: 5 (Cinco) AMPOLLA por 160 MG/2ML
DIAS TRATAMIENTO: 5 DIA(S)

CLÍNICA COLOMBIA ES
DESPACHADO FARMACIA
Salud para todos

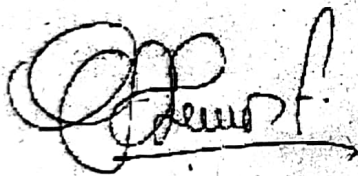
05 OCT 2022

VALIDEZ : 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 7/10/2022

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S526 - Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio
MEDICO TRATANTE :

DESPACHADO FARMACIA



PROFESIONAL : CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
CC - 14990861 - T.P 119279/1980
ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

Fecha Impresión : 05/10/2022 - 07:58 pm

No. EVOLUCION	19633863	FECHA FÓRMULA	05/10/2022	No. INGRESO	716092
IDENTIFICACION	CC 1193572134	PACIENTE	MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	EDAD	20 AÑOS
CLIENTE	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022	SEXO	F
				TIPO AFILIADO	CLIENTE CONTINUANTE COLOMBIA ES
					RANGO 1

1. CEFALOXINA 500 MG TABLETAS VARIOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS: 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD: 21 (Veintiun) TABLETA por 500MG
DIAS TRATAMIENTO: 7 DIA(S)

2. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 500 VARIOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS: 2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD: 48 (Cuarenta y ocho) TABLETA por 500MG
DIAS TRATAMIENTO: 8 DIA(S)

3. GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE O SOLUCION INYECTABLE

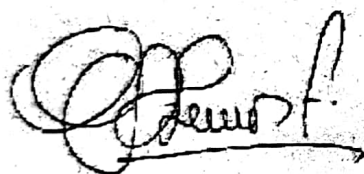
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR
DOSIS: 1 AMPOLLA (S) cada 24 Hora(s)
CANTIDAD: 5 (Cinco) AMPOLLA por 160 MG/2ML
DIAS TRATAMIENTO: 5 DIA(S)

VALIDEZ: 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO: 7/10/2022

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S526 - Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio

MEDICO TRATANTE:



PROFESIONAL: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

CC - 14990861 - T.P. 119279/1980

ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

Fecha Impresión: 05/10/2022 - 07:58 pm

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: 1193572134	CC	HC: 1193572134 - CC	EDAD: 20 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	RESIDENCIA: CARRERA 28D 72T 32	TELEFONO: 3152595819	VALLE DEL CAUCA - CALI		
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:			
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:			
FECHA INGRESO: 20/10/2022 - 14:38:42	FECHA EGRESO: 20/10/2022 - 15:56:56	CAMA:			
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:				
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022	TIPO AFILIADO: Otros			
IPS: CALI SUR	DIRECCIÓN: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS:			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-10-20	15:47 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL POSTQX. ENFERMEDAD ACTUAL : ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTUA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. REFIERE AUN DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA.

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2022-10-20	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.

	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	EVOLUCION 2 SEMANAS. CICATRIZ SANA. DOLOR Y LIMITACION DE MOVIMIENTOS DE LA MUÑECA DERECHA. SITIO DE INSERCIÓN DEL CLAVO LISO SANO.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomático de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frío o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

RESULTADOS EXAMENES

EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicéridos		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873206	POS RADIOGRAFIA DE MUÑECA	20/10/2022 - 15:32:28
	Observacion	RX M UÑECA DERECHA. CONTROL FRACTURA DISTAL + OSTEOSINTESIS ----- TOMAR RX EN 1 MES *****	
	Profesionales	Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES CC - 14990861 T.P - 119279/1980 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA	
	Orden Profesional	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	
	Diagnosticos Presuntivos		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	20/10/2022 - 15:32:28
	Observacion	CONTROL EN 1 MES + RX.		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	20/10/2022 - 15:32:28
	Observacion	20 SESIONES : GANAR AMA EN MUÑECA - FLEXO-EXTENSION Y DEDOS DE LA MANO DERECHA ***** NO REALIZAR PRONO-SUPINACION DEL ANTEBRAZO POR CLAVO LISO DE KIRSCHNER QUE BLOQUEA ESTE MOVIMIENTO.		

Diagnósticos
Presuntivos

ORIGEN DE LA ATENCIÓN

Accidente de tránsito

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
19708891		Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	3/11/2022

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	Fractura de la epifisis inferior del radio

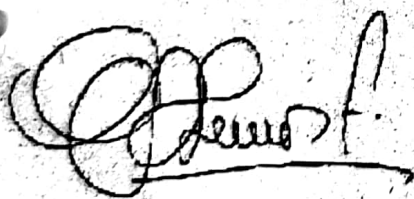
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-10-20	<p>15:56 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE MU?ECA **Obs: RX M U?ECA DERECHA. CONTROL FRACTURA DISTAL + OSTEOSINTESIS ----- TOMAR RX EN 1 MES ***** Solicitud Proc No Qx: 890280-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL ***** PACIENTE TIENE INCAPACIDAD LABORAL - PUEDE ASISTIR A CLASES CON LIMITACIÓN PARA LOS MOVIMIENTOS DE LA MANO Y ANTEBRAZO DERECHO.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	Fractura de la epifisis inferior del radio			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2022-10-20

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CARLOS ARTURO LEMOS TORRES



PROFESIONAL

CC - 14990861 - T.P 119279/1980

TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: DIANA MARCELA BOLIVAR MUÑOZ - diabolmu

Fecha Impresión: 2022/10/20 - 16:10:15

CLÍNICA
COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: CC 1193572134	HC: 1193572134 - CC	EDAD: 20 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	RESIDENCIA: CARRERA 26D 72T 32	TELEFONO: 3152595819	VALLE DEL CAUCA	CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: RH:		FACTOR
FECHA INGRESO: 17/11/2022 - 09:08:39	FECHA EGRESO: 17/11/2022 - 09:44:43	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL:			
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022	TIPO AFILIADO: Otros		
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-11-17	09:36 caemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL ENFERMEDAD ACTUAL : ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. REFIERE AUN DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA.

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2022-11-17	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROSPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFFECTO.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	EVOLUCION 6 SEMANAS. CIATRICES SANAS. SITIO DE INSERCIÓN DEL PERNO SAÑO. LIMITACION DE MOVIMIENTOS DE LA MUÑECA DERECHA. MOVILIZA BIEN DEDOS DE LA MANO DERECHA. RX- CONTROL- MUÑECA DERECHA- 11/NOVIEMBRE/2022 : FRACTURAS CONSOLIDANDO BIEN. BIEN ALINEADAS E IMPLANTES EN BUENA POSICION ***** SE RETIRA CLAVO LISO DE KIRSCHNER *****
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frío o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

RESULTADOS EXAMNES

EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicéridos		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	17/11/2022 - 09:27:24
	Observacion			
	Diagnósticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de tránsito
-----------------------	-----------------------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
19859502		Incapacidad por Accidente de Tránsito	20	3/12/2022

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

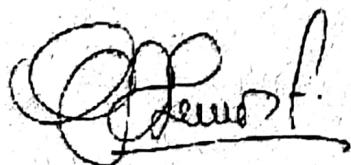
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S526	Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-11-17	09:44 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA ***** TERMINADA ACTUAL INCAPACIDAD PUEDE LABORAR *****

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S526	Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2022-11-17

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CARLOS ARTURO LEMOS TORRES



PROFESIONAL
CC - 14990861 - T.P 119279/1980
TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: SANDRA PATRICIA CUERO DUQUE - scuero

Fecha impresión : 2022/11/17 - 09:49:45

CARLOS A. LEMOS TORRES
Ortopeda y Traumatologia
En Trauma
C.C. 14990861



PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 1193572134

PACIENTE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

EDAD: 20 años

SEXO: F

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
19859502	17/11/2022 09:27	calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA ***** TERMINADA ACTUAL INCAPACIDAD PUEDE LABORAR.*****

Imprime: SANDRA PATRICIA CUERO DUQUE

Fecha Impresión: 2022-11-17 09:11

CARLOS A. LEMOS TORRES
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA
EN TRAUMA
R.M. 119279
C.C. 14970861

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: CC 1193572134	HC: 1193572134 - CC	EDAD: 20 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	RESIDENCIA: CARRERA 26D 72T 32	TELEFONO: 3152595819	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 23/12/2022 - 07:39:54	FECHA EGRESO: 23/12/2022 - 07:57:05	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022	TIPO AFILIADO: Otros		
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-12-23	<p>07:50 karcabgo - KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : AUN ME DUELE MUCHO LA MUÑECA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 4/OCTUBRE/2022 SE DIAGNOSTICO - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO CON RA+FI +OTS POR PARTE DE ORTOPEDIA EL DIA 5/OCTUBRE/2022 EN CONTROLES POR ESPECIALIDAD ULTIMO CONTROL EL DIA 17-11-2022 DONDE INDICA ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. REFIERE AUN DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA. AL EXAMEN FISICO : CIATRICES SANAS. SITIO DE INSERCCION DEL PERNO SANO. LIMITACION DE MOVIMIENTOS DE LA MUÑECA DERECHA. MOVILIZA BIEN DEDOS DE LA MANO DERECHA. RX- CONTROL- MUÑECA DERECHA- 11/NOVIEMBRE/2022 : FRACTURAS CONSOLIDANDO BIEN. BIEN ALINEADAS E IMPLANTES EN BUENA POSICION ***** SE RETIRA CLAVO LISO DE KIRSCHNER ***** INDICA CONTROL GENERA INCAPACIDAD DE 20 DIAS E INDICA ***** TERMINADA ACTUAL INCAPACIDAD PUEDE LABORAR.*****</p> <p>ULTIMA RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA DERECHA 11-11-2022 Hay cambios posquirurgicos con placa y tornillos en el radio distal y clavo de Kirschner estabilizando articulacion radioulnar. Edema de tejidos blandos. Las relaciones anatomicas normales.</p> <p>PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY REFIRIENDO TIENE PENDIENTE CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EL DIA 12-01-2023, EN EL MOMENTO REFIERE PRESENTAR PERSISTENCIA DE DOLOR EN MUÑECA DERECHA SIN MEJORIA CON ANALGESIA (IBUPROFENO) ASOCIADO A EDEMA CON DISMINUCION DE LA FUERZA MOVILIDAD , REFIERE RELIZO 20 SESIONES DE TERAPIAS FISICAS CON RECUPERACION PARCIAL DE LA MOVILIDAD , REFIERE LIMITACOIIN PARA REALIZAR ACTIVDADES LABORALES DADO QUE REALIZA MOVIMIENTOS FINOS Y REPETITIVOS .</p> <p>ANTECEDENTES: PATOLÓGICOS: ASMA ALÉRGICOS: NIEGA QUIRÚRGICOS: RA+FI +OTS DE FX DISTAL DE CUBITO Y RADIO DERECHO, APENDICECTOMIA FARMACOLÓGICOS: IBUPROFENO OCUPACION: TECNOLGA QUIIMICA</p> <p>*** PROTOCOLO COVID 19: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA FIEBRE, ODINOFAGIA, NIEGA NEXO EPIDEMIOLOGICO CON PACIENTES COVID POSITIVOS, SE VALORA CON EPP (GORRO, GAFAS , TAPABOCAS, BATA, GUANTES). PREVIO LAVADO DE MANOS</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO		FECHA
KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ		2022-12-23
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSQS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS. NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.

rganos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES. PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESEPCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO. CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	PACIENTE CON INMOVILIZADOR DE MUÑECA, SE RETIRA, SE EVIDENCIA CICSTRIZ QUIRURICA ADECUADA SIN SIGNOS INFLAMATOROS, CON DOLOR EN REBORDE CUBITAL DERECHO CON LIMITACION PARA LA FLEXION Y EXTENSION COMPLETA, LEVE LIMITACION PARA LA PRONOSIPINACION, FUERZA 3/5 NEUTOVASCULAR DISTALL NORMAL
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

RESULTADOS EXAMNES

EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicerios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
SS26	Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio			KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ	2022-12-23

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-12-23	<p>07:56 karcabgo - KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 4/OCTUBRE/2022 SE DIAGNOSTICÓ LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA + FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. QUE REQUIRIRIO MANEJO QUIRURGICO CON RA+FI +OTS POR PARTE DE ORTOPEDIA EL DIA 5/OCTUBRE/2022 EN CONTROLES POR ESPECIALIDAD ULTIMO CONTROL EL DIA 17-11-2022 DONDE INDICA ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. REFIERE AUN DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA. AL EXAMEN FISICO : GIACTRICES SANAS. SITIO DE INSERCCION DEL PERNO SANO. LIMITACION DE MOVIMIENTOS DE LA MUÑECA DERECHA. MOVILIZA BIEN DEDOS DE LA MANO DERECHA. RX- CONTROL- MUÑECA DERECHA- 11/NOVIEMBRE/2022 : FRACTURAS CONSOLIDANDO BIEN . BIEN ALINEADAS E IMPLANTES EN BUENA POSICION ***** SE RETIRA CLAVO LISO DE KIRSCHNER ***** INDICA CONTROL GENERAL INCAPACIDAD DE 20 DIAS E INDICA ***** TERMINADA ACTUAL INCAPACIDAD PUEDE LABORAR. *****</p> <p>ULTIMA RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA DERECHA 11-11-2022 Hay cambios posquirurgicos con placa y tornillos en el radio distal y clavo de Kirschner estabilizando articulaci?n radioulnar. Edema de tejidos blandos. Las relaciones anat?micas normales.</p> <p>PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY REFIRIENDO TIENE PENDIENTE CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EL DIA 12-01-2023, EN EL MOMENTO REFIERE? PRESENTAR PERSISTENCIA DE DOLOR EN MUÑECA DERECHA SIN MEJORA CON ANALGESIA (IBUPROFENO) ASOCIADO A EDEMA CON DISMINUCION DE LA FUERZA MOVILIDAD , REFIERE RELIZO 20 SESIONES DE TERAPIAS FISICAS CON RECUPERACION PARCIAL DE LA MOVILIDAD , REFIERE LIMITACI?N PARA REALIZAR ACTIVDADES LABORALES DADO QUE REALIZA MOVIMIENTOS FINOS Y REPETITIVOS ..</p> <p>PLAN PACIENTE NO DESEA MANEJO ANALGESICO POR EL MOMENTO. PENDIENTE CONTROL POR ORTOPEDIA 12-01-2022 SE SOLICITA VALORACION POR MEDICO LABORAL SE CONSIDERA CONTINUAR TERAPIAS FISICAS 15 SESIONES MAS PARA FORTALECIMIENTO Y RECUPERACION COMPLETA DE MOVILIDAD ARTICULAR MUÑECA DERECHA SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 8 DIAS A PARTIR DEL 23-12-2022 SE DAN RECOMENDACIONES Y USO DE MEDIOS FISICOS (PAÑOS TIBIOS CON SULFATO DE MAGNESIO 3 VECES AL DIA , ALTERNAR CON HIELO) SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS? Solicitud Proc No Qx: 890262-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL</p>

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	23/12/2022 - 07:40:26
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	23/12/2022 - 07:40:26
	Observacion	SE CONSIDERA CONTINUAR TERAPIAS FISICAS 15 SESIONES MAS PARA FORTALECIMIENTO Y RECUPERACION COMPLETA DE MOVILIDAD ARTICULAR MUÑECA DERECHA		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION

Accidente de tránsito

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS

No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
---------------	-------------------------------	---------------------	---------------------	------------------

0059041		Incapacidad por Accidente de Tránsito	8	23/12/2022
---------	--	---	---	------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S526 *	Fractura de la epífisis inferior del cubito y del radio

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ



PROFESIONAL

CC - 1143868999 - T.P 1143868990

MEDICO GENERAL

Imprimió: DIANA MARCELA BOLIVAR MUÑOZ - diabolmu

Fecha Impresión : 2022/12/23 - 07:58:44

PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 1193572134

PACIENTE: MARIA CAMILA CABRERA
GONZALEZ

EDAD: 20 años

SEXO: F

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
20059041	23/12/2022 07:40	<p>karcabgo - KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL</p> <p>MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ</p> <p>PACIENTE DE 20 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA 4/OCTUBRE/2022 SE DIAGNOSTICÓ - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. QUE REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO CON RA+FI +OTS POR PARTE DE ORTOPEDIA EL DIA 5/OCTUBRE/2022</p> <p>EN CONTROLES POR ESPECIALIDAD ULTIMO CONTROL EL DIA 17-11-2022 DONDE INDICA ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. REFIERE AUN DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA. AL EXAMEN FISICO : CIATRICES SANAS. SITIO DE INSERCCION DEL PERNO SANO. LIMITACION DE MOVIMIENTOS DE LA MUÑECA DERECHA. MOVILIZA BIEN DEDOS DE LA MANO DERECHA. RX- CONTROL- MUÑECA DERECHA- 11/NOVIEMBRE/2022 ; FRACTURAS CONSOLIDANDO BIEN. BIEN ALINEADAS E IMPLANTES EN BUENA POSICION ***** SE RETIRA CLAVO LISO DE KIRSCHNER **** INDICA CONTROL GENERA INCAPACIDAD DE 20 DIAS E INDICA ***** TERMINADA ACTUAL INCAPACIDAD PUEDE LABORAR. *****</p> <p>ULTIMA RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA DERECHA 11-11-2022 Hay cambios posquirúrgicos con placa y tornillos en el radio distal y clavo de Kirschner estabilizando articulación radioulnar. Edema de tejidos blandos. Las relaciones anatómicas normales.</p> <p>PACIENTE ACUDE EL DIA DE HOY REFIRIENDO TIENE PENDIENTE CONTROL POR ORTOPEDIA PARA EL DIA 12-01-2023, EN EL MOMENTO REFIERE PRESENTAR PERSISTENCIA DE DOLOR EN MUÑECA DERECHA SIN MEJORÍA CON ANALGESIA (IBUPROFENO) ASOCIADO A EDEMA CON DISMINUCION DE LA FUERZA MOVILIDAD , REFIERE RELIZO 20 SESIONES DE TERAPIAS FISICAS CON RECUPERACION PARCIAL DE LA MOVILIDAD , REFIERE LIMITACOIIN PARA REALIZAR ACTIVDADES LABORALES DADO QUE REALIZA MOVIMIENTOS FINOS Y REPETITIVOS .</p> <p>PLAN</p> <p>PACIENTE NO DESEA MANEJO ANALGESICO POR EL MOMENTO</p> <p>PENDIENTE CONTROL POR ORTOPEDIA 12-01-2022</p> <p>SE SOLICITA VALORACION POR MEDICO LABORAL</p> <p>SE CONSIDERA CONTINUAR TERAPIAS FISICAS 15 SESIONES MAS PARA FORTALECIMIENTO Y RECUPERACION</p> <p>COMPETA DE MOVILIDAD ARTICULAR MUÑECA DERECHA</p> <p>SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 8 DIAS A PARTIR DEL 23-12-2022</p> <p>SE DAN RECOMENDACIONES Y USO DE MEDIOS FISICOS (PAÑOS TIBIOS CON SULFATO DE MAGNESIO 3 VECES AL DIA , ALTERNAR CON HIELO)</p> <p>SE DAN REOCMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR A URGENCIAS</p> <p>Solicitud Proc No Qx: 890262-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</p> <p>Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL</p>

Imprime: DIANA MARCELA BOLIVAR MUÑOZ

Fecha Impresión: 2022-12-23 07:12



FABYLU S.A.S NIT 900242742

CLINICA COLOMBIA CALI Cra 46 9C B5 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3890285 CLINICA COLOMBIA CALI FAX:

Fecha : 23/12/2022

Identifi: CC 1193572134

Cliente : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A

Profesional: KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ

Diagnosticos: 5526

Atendio : 7034 - KAROL DAYANA CABEZAS GOMEZ

Paciente: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

Plan : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2022

NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Edad : 20 Años Sexo : F

HC : CC1193572134

Tipo Afiliado: Otros

Especialidad: MEDICO GENERAL

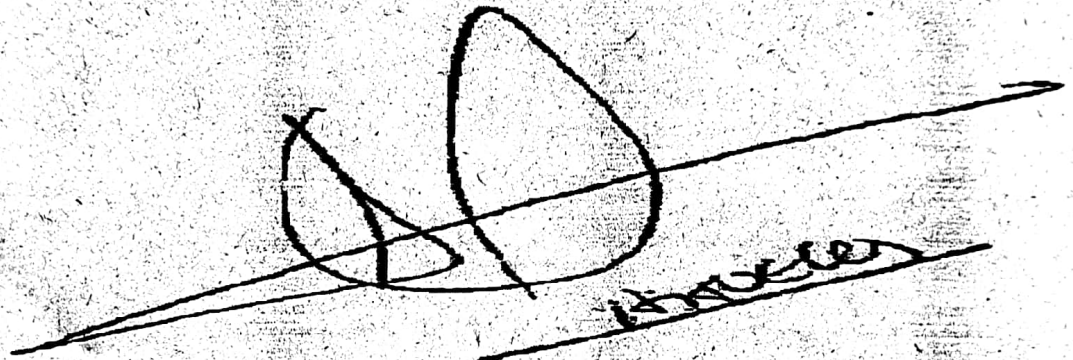
SOLICITUD DE SERVICIOS

6923825 - 931001 - (15) TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: SE CONSIDERA CONTINUAR TERAPIAS FISICAS 15 SESIONES MAS PARA FORTALECIMIENTO Y RECUPERACIÓN COMPLETA DE MOVILIDAD ARTICULAR MUÑECA DERECHA

6923824 - 890262 - (1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: 5526 - Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio

Alejandro Hijuelos Reyes
Oncólogo Clínico
R.M. 804-97Nombres y Apellidos del Médico: KAROL
DAYANA CABEZAS GOMEZ
CE - 271747 - 1143868990PROFESIONAL AVALISTA: ALEJANDRO HIJUELOS REYES
CE - 271747 - T.P 804-97
ESPECIALIDAD - ONCOLOGO
CONSULTA EXTERNA

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: CC 1193572134	HC: 1193572134 - CC	EDAD: 20 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	RESIDENCIA: CARRERA 26D 72T 32	TELEFONO: 3152595819	VALLE DEL CAUCA-CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 12/1/2023 - 11:37:00	FECHA EGRESO: 12/1/2023 - 13:36:21	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2023	TIPO AFILIADO: Otros		
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-01-12	13:29 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL ENFERMEDAD ACTUAL : ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. AUN CON DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA.

EXAMEN FISICO/MENTAL			
USUARIO		FECHA	
CARLOS ARTURO LEMOS TORRES		2023-01-12	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO	
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES	
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.	
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLO AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL	
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.	
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.	
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS	
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.	
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.	
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.	
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES	
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.	
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS	
Extremidades	ANORMAL	EVOLUCION 14 SEMANAS: CICATRIZ SANA. LIMITACION DE LA PRONACION DEL ANTEBRAZO DERECHO. DOLOR A LA PALPACION DE LA REGION DORSAL DE LA MUÑECA DERECHA.	
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES	
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES	
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD	
General	NORMAL		

RESULTADOS EXAMNES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		

Genia			AST					
ON			Triglicéridos					
BUN Post			Creatina					
Potasio								
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES					
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR			
Ferritina			VIH					
Transferrina			SEROLOGIA					
Hierro								
PTH								
Hbc								
Hbs								
HVC								
AgHbs								
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS								
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA					
	873206	POS RADIOGRAFIA DE MUÑECA	12/1/2023 - 13:25:02					
	Observacion	RX AP Y LAT DE LA MUÑECA DERECHA- CONTROL LUXO-FRACTURA + OSTEOSINTESIS ***** TOMAR RX EN 1 MES *****						
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	Profesionales	Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES CC - 14990861 T.P - 119279/1980 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA						
	Orden Profesional	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES						
	Diagnosticos Presuntivos							

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	12/1/2023 - 13:25:02
	Observacion	CONTROL EN 1 MES CON RX.		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
-----------------------	-----------------------

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
20175891		Incapacidad por Accidente de Tránsito	30	31/12/2022

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
5526	Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-01-12	13:33 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE MUÑECA **Obs: RX AP Y LAT DE LA MUÑECA DERECHA- CONTROL LUXO-FRACTURA + OSTEOSINTESIS ***** TOMAR RX EN 1 MES ***** Solicitud Proc Np Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
5526	Fractura de la epifisis inferior del cubito y del radio			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-01-12


ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CARLOS ARTURO LEMOS TORRES



PROFESIONAL
CC - 14990861 - T.P 119279/1980
TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: CAMILA CAMPOS ROJAS - camcamro

 CLÍNICA
COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

Fecha impresión : 2023/1/12 - 13:45:34



PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 1193572134

PACIENTE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

EDAD: 20 años

SEXO: F

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
20175891	12/01/2023 13:25	calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE MUÑECA **Obs: RX AP Y LAT DE LA MUÑECA DERECHA- CONTROL LUXO-FRACTURA + OSTEOSINTESIS ***** TOMAR RX EN 1 MES ***** Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Imprime: CAMILA CAMPOS ROJAS

Fecha Impresión: 2023-01-12 01:01


CONSULTA EXTERNA

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: 1193572134	CC - CC	HC: 1193572134	EDAD: 21 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	RESIDENCIA: CARRERA 26D 72T 32	TELEFONO: 3152595819	VALLE DEL CAUCA - CALI		
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:			
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: RH:	FACTOR		
FECHA INGRESO: 16/2/2023 - 12:38:27	FECHA EGRESO: 16/2/2023 - 13:29:08	CAMA:			
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:				
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A.2023	TIPO AFILIADO: Otros			
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS:			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-02-16	13:24 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL ENFERMEDAD ACTUAL : ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. SOLO DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA AL REALIZAR EJERCICIO.

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-02-16	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESEPCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Ginecológico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.

Pulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMÉTRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	EVOLUCION 4 1/2 MESES. CICATRIZ SANA. MOVILIDAD ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO DERECHA NORMAL. RX- CONTROL- 13/FEBRERO/2023 : FRACTURA MUY BIEN CONSOLIDADA. IMPLANTES EN BUENA POSICION.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomático de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frío o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LÍMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

RESULTADOS EXAMENES

EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicéridos		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
Aghbs					

PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	16/2/2023 - 13:18:51
	Observacion	CONTROL EN 3 MESES.		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION

Accidente de tránsito

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	Fractura de la epífisis inferior del radio

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2023-02-16 13:28 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	Fractura de la epifisis inferior del radio			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-02-16

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CARLOS ARTURO LEMOS TORRES



PROFESIONAL

CC - 14990861 - T.P. 119279/1980

TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA



CONSULTA EXTERNA

Imprimió: LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ - lpgonzalez

Fecha Impresión : 2023/2/16 - 13:32:29



PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 1193572134

PACIENTE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

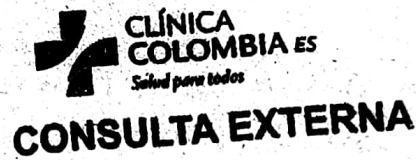
EDAD: 21 años

SEXO: F

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
20393309	16/02/2023 13:18	calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Imprime: LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ

Fecha Impresión: 2023-02-16 01:02



HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: CC 1193572134	HC: 1193572134 - CC	EDAD: 21 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	RESIDENCIA: CARRERA 26D 72T 32	TELEFONO: 3152595819	VALLE DEL CAUCA	CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: -	FACTOR RH:	
FECHA INGRESO: 27/4/2023 - 16:09:55	FECHA EGRESO: 27/4/2023 - 16:27:42	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.:			
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2023	TIPO AFILIADO: Otros		
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 48 9C 85	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-04-27	16:27 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL. SV ---- TA : 108/65 -- T : 36 -- FC : 86 -- FR : 18 -- SAT. 98 %. ENFERMEDAD ACTUAL : ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. MODERADO DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA.

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-04-27	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Estomatologico respiratorio; preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESEPCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES

As	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	EVOLUCION 7 MESES. CICATRIZ SANA. MOVILIDAD ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO DERECHA NORMAL.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

RESULTADOS EXAMNES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicerios		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
Aghbs					

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	27/4/2023 - 16:11:39
	Observacion	VALORACION PRE-QUIRURGICA.		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES CC - 14990861 T.P - 119279/1980 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	POS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	27/4/2023 - 16:11:39
	Observacion	VALORACION PRE-QUIRURGICA.		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES CC - 14990861 T.P - 119279/1980 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	POS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	27/4/2023 - 16:11:39
	Observacion	VALORACION PRE-QUIRURGICA.		

	Profesionales	Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES CC - 14990861 T.P - 119279/1980 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	POS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	27/4/2023 - 16:11:39
	Observacion	VALORACION PRE-QUIRURGICA.		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES CC - 14990861 T.P - 119279/1980 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	POS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	27/4/2023 - 16:11:39
	Observacion	VALORACION PRE-QUIRURGICA.		
	Profesionales	Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES CC - 14990861 T.P - 119279/1980 Especialidad - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		
	Orden Profesional	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES		
	Diagnosticos Presuntivos			

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1	27/4/2023 - 16:11:39
	Observacion	VALORACION PRE-QUIRURGICA.		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION

Accidente de transito

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
S525	Fractura de la epifisis inferior del radio

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2023-04-27

16:26 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
**Obs: VALORACION PRE-QUIRURGICA.
Solicitud Apoyo Dx: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
**Obs: VALORACION PRE-QUIRURGICA.
Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
**Obs: VALORACION PRE-QUIRURGICA.

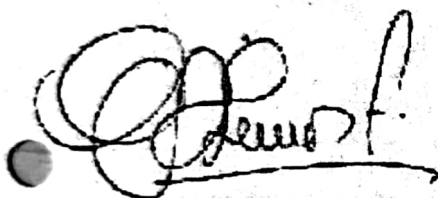
Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
****Obs: VALORACION PRE-QUIRURGICA.**
 Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
****Obs: VALORACION PRE-QUIRURGICA.**
 Solicitud Proc No Qx: 890226-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA
 Solicitud Proc Qx: EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO
****Obs: PLACA VOLAR DISTAL RADIO DERECHO.**
 Solicitud Proc Qx: SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
****Obs: SECUESTRECTOMIA RADIO DISTAL DERECHO.**
 Solicitud Proc Qx: EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO
****Obs: PLACA VOLAR DISTAL RADIO DERECHO.**
 Solicitud Proc Qx: SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO
****Obs: SECUESTRECTOMIA RADIO DISTAL DERECHO. ***** SE ELABORA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO *******

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	Fractura de la epifisis inferior del radio			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-04-27

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CARLOS ARTURO LEMOS TORRES



PROFESIONAL

CC - 14990861 - T.P 119279/1980

TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: DIANA MARCELA BOLIVAR MUÑOZ - diabolmu

CLÍNICA COLOMBIA ES
CONSULTA EXTERNA

Fecha Impresión : 2023/4/27 - 16:28:32

RESUMEN EPICRISIS

PACIENTE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: CC 1193572134	HC: 1193572134 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	EDAD: 21 Años	SEXO: F
TIPO AFILIADO: Cotizante		
RESIDENCIA: CARRERA 26D 72T 32	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3152595819
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
FECHA INGRESO: 17/05/2023 07:44 AM	FECHA EGRESO: 17/05/2023 02:35 PM	CAMA:
DEPARTAMENTO: CX1203 - CIRUGIA	SERVICIO: CIRUGIA	
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2023	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-05-17	<p>09:03 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE PROGRAMADA PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO DERECHO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 21 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - CON LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 SE LLEVO A CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. EL DIA DE HOY PROGRAMADA PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS POR QUE PRESENTA DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA AL REALIZAR EJERCICIO. EN EL MOMENTO PACIENTE ALERETA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE EXPLICA LA CONDUCTA Y EL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE QUIEN AFIRMA ENTENDER Y ACEPTA, CUENTA CON CONSENTIMIENTOS INFORMADOS PARA PROCEDIMIENTO, SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	Fractura de la epifisis inferior del radio			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-05-17

MOTIVO DE SALIDA Y RECOMENDACIONES		
2023-05-17 08:59	PROFESIONAL: calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
<p>PACIENTE DE 21 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - CON LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 SE LLEVO A CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. EL DIA DE HOY PROGRAMADA PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS POR QUE PRESENTA DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA AL REALIZAR EJERCICIO. EN EL MOMENTO PACIENTE ALERETA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE EXPLICA LA CONDUCTA Y EL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE QUIEN AFIRMA ENTENDER Y ACEPTA, CUENTA CON CONSENTIMIENTOS INFORMADOS PARA PROCEDIMIENTO, SE TRASLADA A SALAS DE CIRUGIA.</p>		
2023-05-17 12:58	PROFESIONAL: calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA
<p>*** NOTA PRE QUIRURGICA ORTOPEDIA ***</p> <p>NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ EDAD: 21 AÑOS CC: 1193572134</p> <p>DIAGNOSTICOS: ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 TRAUM EN ANTEBRAZO DERECHO LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. POP OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER EL 5/OCTUBRE/2022.</p> <p>S: LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE DOLOR EN PIERNA DERECHA. O: ENCUENTRO PACIENTE SALA DE ADMISIONES A CIRUGIA, ALERTA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SIGNOS VITALES: T/A 133/72 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 22 RPM, SATO2: 99% AMBIENTE.</p> <p>NORCOCEFALA ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS. CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIVO</p>		

DIACOS RIMOCOS, SIN SOPLOS
 PULMONARES VENTILADOS, SIN SOBREGREGADOS
 EN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.
 ENEMIDADES MOVILES, SIMETRICAS, SIN EDEMAS. CON CICATRIZ QUIRURGICA EN ANTEBRAZO DERECHO.
 LOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.
 SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE. GLASGOW 15/15.

ANALISIS

PACIENTE DE 21 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - CON LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 SE LLEVO A CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. EL DIA DE HOY PROGRAMADA PARA RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS POR QUE PRESENTA DOLOR EN LA MUÑECA DERECHA AL REALIZAR EJERCICIO. EN EL MOMENTO PACIENTE ALERTA, COLABORADORA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE EXPLICA LA CONDUCTA Y EL PROCEDIMIENTO A LA PACIENTE QUIEN AFIRMA ENTENDER Y ACEPTA. CUENTA CON CONSENTIMIENTOS FIRMADOS PARA CIRUGIA. SE TRASLADA A QUIROFANO.

PLAN:

CIRUGIA

2023-05-17 14:31 PROFESIONAL: calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

*** NOTA POST QUIRURGICA ORTOPEDIA ***

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

EDAD: 21 AÑOS

CC: 1193572134

DIAGNOSTICOS:

ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022

TRAUMAM EN ANTEBRAZO DERECHO

LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL.

POP OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER EL 5/OCTUBRE/2022.

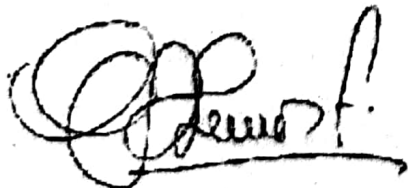
PROCEDIMIENTO: EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO DERECHO

PACIENTE EN POST OPERATORIO INMEDIATO DE PROCEDIMIENTO DESCRITO, REALIZADO SIN COMPLICACIONES, TERMINA PROCEDIMIENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE IDNICA TRASLADO A SALA DE RECUPERACION ANESTESICA, POSTERIOR DAR ALTA CON MANEJO AMBULATORIO. RX POSTQX AHORA. ANALGESICOS + ANTIBIOTICOS. CITA POSTQX EN 3 SEMANAS. RETIRO DE PUNTOS DESPUES DE 3 SEMANAS. INCAPACIDAD. SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS TALES COMO: DOLOR INTENSO QUE NO CEDA CON ANALGESIA, SANGRADO PROFUSO, SECRECIÓN PURULENTO, ENROJECIMIENTO DE LA HERIDA, FIEBRE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
	08:56 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solucitud Apoyo Dx: INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA **Obs: SS INTERCONSULTA POR ANESTESIOLOGIA
2023-05-17	14:27 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA CONTROL DE SIGNOS VITALES. CUANDO SE RECUPERE : RX POSTQX. CUANDO TENGA RX Y SE RECUPERE : SALIDA. FAVOR ENTREGAR : CITA POSTQX, FORMULA E INCAPACIDAD.

NO HAY RESULTADOS DE EXAMEN FISICO

YO CARLOS ARTURO LEMOS TORRES CERTIFICO QUE EL SEÑOR MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ IDENTIFICADO CON CÉDULA CIUDADANIA NUMERO 1193572134, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



PROFESIONAL: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

CC - 14990861 - T.P 119279/1980

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES - calemos

Fecha Impresión: 2023/5/17 - 14:35:50

https://asistencial.clinicacolombias.com/SIIS_CC/cache/RYLwXY.html

2/2

No. EVOLUCION	20813033	FECHA FORMULA	17/05/2023	No. INGRESO	763873
IDENTIFICACION	CC 1193572134	PACIENTE	MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	EDAD	21 años
CLIENTE	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2023	SEXO	F
				TIPO ATENDIDO	COTIZANTE RANGO 1

1. CEFALEXINA 500 MG TABLETAS VARIOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS: 1 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD: 21 (Veintun) TABLETA por 500MG
DIAS TRATAMIENTO: 7 DIA(S)

DESPOCHADO FARMACIA

2. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETAS 500 VARIOS

VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL
DOSIS: 2 TABLETA (S) cada 8 Hora(s)
CANTIDAD: 48 (Cuarenta y ocho) TABLETA por 500MG
DIAS TRATAMIENTO: 8 DIA(S)

CLÍNICA COLOMBIAES
Salud para todos

17 MAY 2023

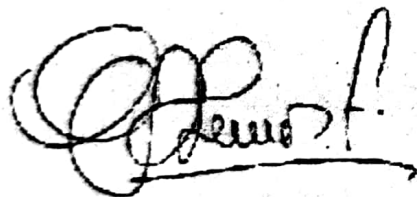
VALIDEZ : 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 19/5/2023

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S525 - Fractura de la epifisis inferior del radio

MEDICO TRATANTE :

DESPOCHADO FARMACIA



PROFESIONAL : CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
CC - 14990861 - T.P 119279/1980
ESPECIALIDAD - MEDICO (A) ESPECIALISTA

Imprimió: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

Fecha Impresión : 17/05/2023 - 02:36 pm

Fecha : 17/05/2023

Atendio : 86 - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

Identifi: CC 1193572134

Paciente: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ Edad : 21 Años Sexo : F HC : CC1193572134

Cliente : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA SOAT S A

Plan : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2023

Tipo Afiliado: Cotizante

Profesional: CARLOS ARTURO
LEMONS TORRES

NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

SOLICITUD DE SERVICIOS

7154502 - 890280 - (1)CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CITA DE CONTROL EN 3 SEMANAS

7154501 - 890280 - (1)CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CITA DE CONTROL EN 3 SEMANAS

7154500 - 890280 - (1)CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CITA DE CONTROL EN 3 SEMANAS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S525 - Fractura de la epífisis inferior del radio



Nombres y Apellidos del Médico: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
CC - 14990861 - 119279/1980

Fecha : 17/05/2023

Identifi: CC 1193572134

Cliente : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA SOAT S A

Profesional: CARLOS ARTURO
LEMONS TORRES

Atendio : 86 - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

Paciente: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ Edad : 21 Años Sexo : F HC : CC1193572134

Plan : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2023

Tipo Afiliado: Cotizante

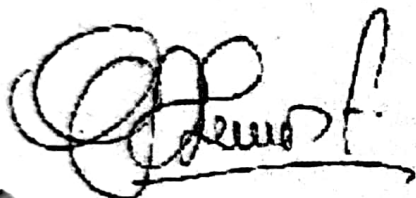
NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA


SOLICITUD DE SERVICIOS

7154474 - 890380 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S525 - Fractura de la epifisis inferior del radio



Nombres y Apellidos del Médico: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
CC - 14990861 - 119279/1980



**CLÍNICA
COLOMBIA ES**
FACTURACIÓN
24-05-23

HISTORIA CLINICA

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: CC 1193572134	HC 1193572134 - CC	EDAD 21 Años SEXO F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	RESIDENCIA CARRERA 26D 72T 32	TELEFONO 3152595819	VALLE DEL CAUCA - CALI
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION	
DIR. TRABAJO	TEL TRABAJO	GRUPO SANGUINEO	FACTOR RH:
FECHA INGRESO: 19/10/2023 - 08:48 21	FECHA EGRESO: 19/10/2023 - 09:36 50	CAMA	
DEPARTAMENTO: CE1100 - CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL:		
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A 2023	TIPO AFILIADO: Otros	
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-10-19	<p>09:30 caemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. POR DOLOR EN MUÑECA DERECHA EL 17/MAYO/2023 - CIRUGIA RETIRO DE IMPLANTES DEL RADIO DERECHO. AHORA SIN DOLO EN LA MUÑECA DERECHA.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-10-19	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NAPIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESEPCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.
Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	CICATRIZ SANA EWN LA MUÑECA DERECHA. MOVILIDAD DEL ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO DERECHA NORMAL Y SIN DOLOR.
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	*

RESULTADOS EXAMENES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		

Calcio			Coolesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicéridos		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Nbc					
Nbs					
NVC					
Aghbs					

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de tránsito
------------------------------	-----------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
---------------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
SS25	Fractura de la epífisis inferior del radio

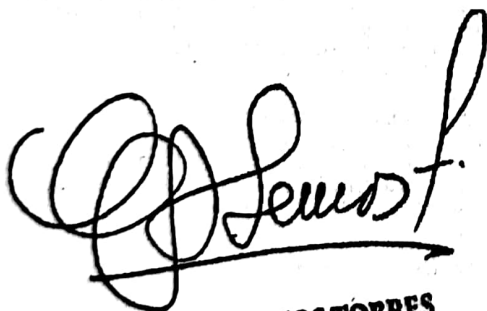
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-10-19	09:33 caemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA ALTA POR ORTOPEDIA *****

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO
SS25	Fractura de la epífisis inferior del radio			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
				FECHA
				2023-10-19

LISTADO DE SIGNOS VITALES																				
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V	PVC	PTC	PESO	TALLA	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂	PC	BORG	METS*
2023-10-19	09:35	116	18	--	--	--	66,00	170,00	22,84	125 / 73	90	Miembro Superior Izquierdo (NINIV)	36,00	--	--	--	96,00	--	--	--
USUARIO	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES						ESPECIALIDAD	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA												

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CARLOS ARTURO LEMOS TORRES



CARLOS A. LEMOS TORRES
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA
ENTRALIMA
R.M. 119279
C.C. 14.990.861



PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 1193572134

PACIENTE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

EDAD: 21 años

SEXO: F

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
21811549	19/10/2023 09:26	calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA ALTA POR ORTOPEDIA *****

Impreso: SANDRA PATRICIA CUERO DUQUE

Fecha Impresión: 2023-10-19 09:10

CLÍNICA
COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

Abdomen	NORMAL	ABDOMEN SIN CICATRICES SIMETRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTALTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
Extremidades	ANORMAL	CICATRIZ SANA. LIMITACION DE LA FLEXION DE LA MUÑECA DERECHA Y PRONACION DEL ANTEBRAZO DERECHO. MOVILIDAD DE LOS DEDOS DE LA MANO NORMAL
Piel y Faneras	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sintomatico de Piel (Tiene manchas hiperpigmentadas en la piel que tengan menor sensibilidad al frio o calor)	NORMAL	DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES
Sistema Endocrino	NORMAL	EN LIMITES DE NORMALIDAD
General	NORMAL	

RESULTADOS EXAMENES					
EXAMENES MENSUALES			EXAMENES TRIMESTRALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Hemoglobina			Albumina		
Hematocrito			Colesterol LDL		
Hemoglobina Glicosilada			Colesterol		
Calcio			Colesterol HDL		
Fosforo			ALT		
Glicemia			AST		
BUN			Triglicidos		
BUN Post			Creatina		
Potasio					
EXAMENES SEMESTRALES			EXAMENES ANUALES		
	FECHA	VALOR		FECHA	VALOR
Ferritina			VIH		
Transferrina			SEROLOGIA		
Hierro					
PTH					
Hbc					
Hbs					
HVC					
AgHbs					

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	20	8/6/2023 - 13:34:25
	Observacion	20 SESIONES : GANAR AMA - FORTALECIMIENTO MUSCULAR.		
	Diagnosticos Presuntivos			
CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA	1	8/6/2023 - 13:34:25
	Observacion	CONTROL EN 1 MES.		
	Diagnosticos Presuntivos			

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de transito
-----------------------	-----------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION	No aplica
--------------------------	-----------

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
5525	Fractura de la epifisis inferior del radio
5633	Ruptura traumatica de ligamentos de la muñeca y del carpo

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2023-06-08	13:45 calemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA EN 1 MES ***** A PARTIR DEL 16/JUNIO/2023 - PUEDE LABORAR.

NOMBRE: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ	IDENTIFICACION: 1193572134	CC: HC 1193572134 - CC	EDAD: 21 Años	SEXO: F
FECHA DE NACIMIENTO: 6/2/2002	RESIDENCIA: CARRERA 26D 72T 32	TELEFONO: 3152595819	VALLE DEL CAUCA - CALI	
ZONA RESIDENCIAL: Urbana	ESTADO CIVIL: SOLTERO(A)	OCUPACION:		
DIR. TRABAJO:	TEL. TRABAJO:	GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH:		
FECHA INGRESO: 8/6/2023 - 12:44:14	FECHA EGRESO: 8/6/2023 13:45 52	CAMA:		
DEPARTAMENTO: CE1100 CONSULTA EXTERNA	EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A TEL:			
CLIENTE: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A	PLAN: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A 2023	TIPO AFILIADO: Otros		
IPS: CALI SUR	DIRECCION: CRA 46 9C 85	TELEFONO IPS:		

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2023-06-08	<p>13:37 caemos - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : ACC. DE TRANSITO EL 4/OCTUBRE/2022 - LUXO-FRACTURA DE GALEAZZI DERECHA - FRACTURA DISTAL DEL RADIO + LUXACION RADIO-ULNAR DISTAL. EL 5/OCTUBRE/2022 - CIRUGIA: OSTEOSINTESIS CON PLACA VOLAR + REPARO LIGAMENTARIO Y FIJACION DE LA ARTICULACION RADIO-ULNAR DISTAL CON CLAVO LISO DE KIRSCHNER. POR DOLOR EN MUÑECA DERECHA EL 17/MAYO/2023 - CIRUGIA : RETIRO DE IMPLANTES DEL RADIO DERECHO. REFIERE POCO DOLOR.</p>

EXAMEN FISICO/MENTAL		
USUARIO	FECHA	
CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-06-08	
TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Neurologico	NORMAL	PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15.
Organos de los Sentidos	NORMAL	CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPANICA NORMAL
CardioVascular	NORMAL	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AORTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACION SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI.
Sintomatico respiratorio: preguntarle si tiene tos y expectoración por más de 15 días	NORMAL	TORAX SIMETRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACION. AL MOMENTO DE LA PERCUSION SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACION NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES.
GastroIntestinal	NORMAL	SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS
GenitoUrinario	NORMAL	SIN ALTERACIONES
OsteoMuscular	NORMAL	NO SE OBSERVA AUMENTO DE VOLUMEN CAMBIO DE COLORACION O DEFORMIDAD NO EDEMAS ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS.
Esfera Mental	NORMAL	PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROEESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO.
Ginecologico	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Cabeza y Cuello	NORMAL	PACIENTE NORMOCEFALICO CON ROSTRO SIMETRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRON NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS.
Cardiopulmonar	NORMAL	SIN ALTERACIONES
Mamas	NORMAL	SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES.

PLAN TERAPEUTICO

IDENTIFICACIÓN: CC 1193572134

PACIENTE: MARIA CAMILA CABRERA
GONZALEZ

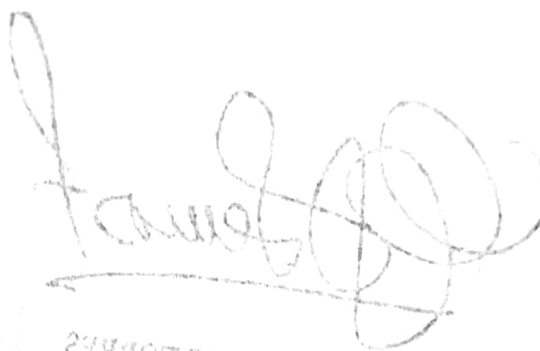
EDAD: 21 años

SEXO: F

EVOLUCION	FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
20910154	08/06/2023 13:34	calemen - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA Solicitud Proc No Qx: 931001-TERAPIA FISICA INTEGRAL Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EN 1 MES ***** A PARTIR DEL 16/JUNIO/2023 - PUEDE LABORAR.

Imprime: LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ

Fecha Impresión: 2023-06-08 01:06



CARLOS A. LEMOS TORRES
 ORTOPEDISTA Y TRAUMATOLOGO
 CLINICA COLOMBIA ES
 ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA
 C.C. 1193572134

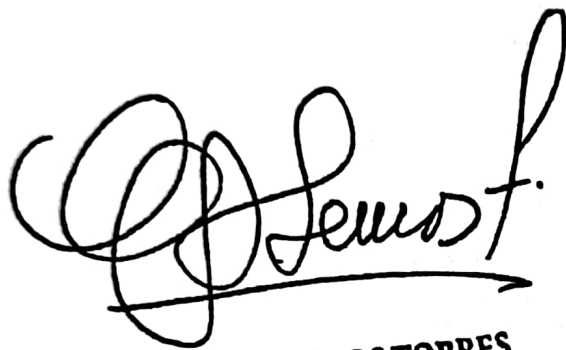
 **CLÍNICA
COLOMBIA ES**
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS					
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
S525	Fractura de la epifisis inferior del radio			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-06-08
S633	Ruptura traumatica de ligamentos de la muñeca y del carpo			CARLOS ARTURO LEMOS TORRES	2023-06-08

LISTADO DE SIGNOS VITALES													
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	P.V.	PVC	PIC	PESO	TALLA	IMC	TENSION MED.	SITIO T.A.	TEMP. T.INCU	MANUAL EVA
2023-06-08	13:35	98	18	--	--	--	65,90	170,00	22,80	135 / 89 104	Miembro Superior Derecho (Htft)	37,00	-- -- --
USUARIO	CARLOS ARTURO LEMOS TORRES						ESPECIALIDAD	TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA		OBSERVACION *			

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

CARLOS ARTURO LEMOS TORRES



CARLOS A. LEMOS TORRES
 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
 CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA
 EN TRAUMA
 R.M. 119279
 C.C. 14.990.861

PROFESIONAL

CC - 14990861 - T.P. 119279/1980

TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: LEIDY PAOLA GONZALEZ GONZALEZ - lpgonzalez

CLÍNICA COLOMBIANA
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA
 Fecha Impresión: 2023-06-08 13:49:45

Fecha : 8/06/2023

Atendido : 86 - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

Identif: CC 1193572134

Paciente: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ Edad : 21 Años Sexo : F HC : CC1193572134

Cliente : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S A

Plan : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2023

Tipo Afiliado: Otros

Profesional: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Diagnósticos: S525 - S633

SOLICITUD DE SERVICIOS

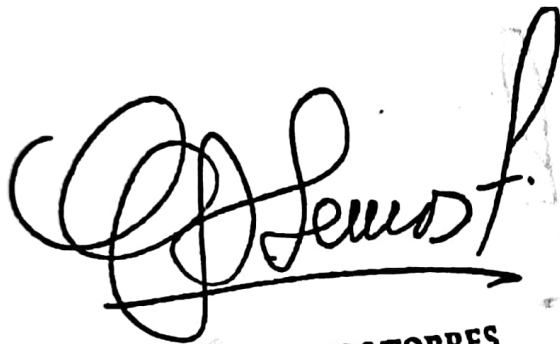
7160975 - 690380 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CONTROL EN 1 MES.

7160974 - 931001 - (20) TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: 20 SESIONES : GANAR AMA - FORTALECIMIENTO MUSCULAR.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S525 - Fractura de la epífisis inferior del radio



CARLOS A. LEMOS TORRES
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA
EN TRAUMA
R.M. 119279
CC 14.990.861

CLÍNICA COLOMBIA ES
Salud para todos
CONSULTA EXTERNA

Nombres y Apellidos del Médico: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES
CE - 368386 - 119279/1980

PROFESIONAL AVALISTA: LAZARO DAMIAN CORTINA ROSALES
CE - 368386
ESPECIALIDAD - HEMATOLOGO-ONCOLOGO

Fecha : 8/06/2023

Atendio : 86 - CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

Identif: CC 1193572134

Paciente: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ Edad : 21 Años Sexo : F HC : CC1193572134

Cliente : SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA SOAT S A

Plan : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SOAT S.A 2023

Tipo Afiliado: Otros

Profesional: CARLOS ARTURO
LEMONS TORRES

NIVEL TRIAGE: NO APLICA

Especialidad: TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Diagnosticos: S525 - S633

SOLICITUD DE SERVICIOS

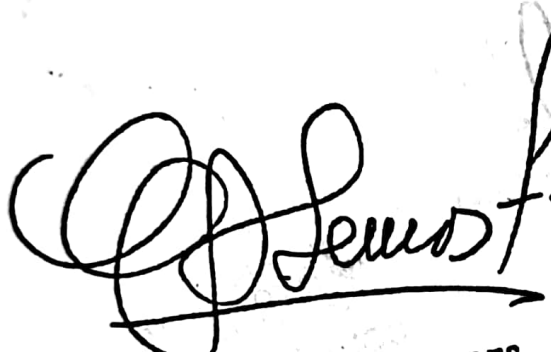
7180975 - 890380 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CONTROL EN 1 MES.

7180974 - 931001 - (20) TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: 20 SESIONES : GANAR AMA - FORTALECIMIENTO MUSCULAR.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S525 - Fractura de la epífisis inferior del radio


CARLOS A. LEMOS TORRES
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
CIRUGIA RECONSTRUCTIVA
EN TRAUMA
R.M. 119279
CC. 14.990.861

Nombres y Apellidos del Médico: CARLOS ARTURO LEMOS TORRES

CE - 368386 - 119279/1980

PROFESIONAL AVALISTA: LAZARO DAMIAN
CORTINA ROSALES

CE - 368386

ESPECIALIDAD - HEMATOLOGO-ONCOLOGO



FISIOTERAPIA C.E.

306

PBX 602 399 3120 Cali
Cra 40 #5A - 88 Tequendama
(+57) 312 703 6147
(+57) 317 212 2109

3x

Nombre: Maria Camila Cabrera

Diagnóstico: Fx radio + cubito

Documento ID: 1193572134

Riesgo de Caída: Bajo

Fecha:	Hora:	Firma:	SS #
Nov 8	9:00		1.
Nov 9	11:00		2.
Nov 11	11:00		3.
Nov 15	3:00		4.
Nov 16	11:00		5.
Nov 18	11:00		6.
Nov 21	11:00		7.
Nov 23	11:00		8.
Nov 25	11:00		9.
Nov 28	11:00		10.
Nov 29	11:00		11.
DIC 2	2:00		12.
DIC 5	2:00		13.
DIC 7	11:00		14.
DIC 9	2:00		15.
DIC 12	2:00		16.
DIC 14	11:00		17.
DIC 16	11:00		18.
DIC 19	11:00		19.
DIC 21	11:00		20.



FISIOTERAPIA C.E.

PBX 602 399 3120 Cali
 Cra 40 #5A - 88 Tequendama
 (+57) 312 703 6147
 (+57) 317 278 2109

Nombre: *Maria Camila Cobreiro*

Diagnóstico: *Ex. EP. inf. cubito y Radio*

Documento ID: *1193572134*

Riesgo de Caída: *Baja*

Fecha:	Hora:	Firma:	SS #
Enero 12	9:00	<i>[Signature]</i>	1
Enero 16	5:00	<i>[Signature]</i>	2
Enero 17	5:00	<i>[Signature]</i>	3
Enero 18	5:00	<i>[Signature]</i>	4
Enero 19	5:00	<i>[Signature]</i>	5
Enero 20	5:00	<i>[Signature]</i>	6
Enero 23	11:00	<i>[Signature]</i>	7
Enero 24	11:00	<i>[Signature]</i>	8
Enero 25	11:00	<i>[Signature]</i>	9
Enero 26	2:00	<i>[Signature]</i>	10
Enero 27	2:00	<i>[Signature]</i>	11
Enero 30	5:00	<i>[Signature]</i>	12
Enero 31	5:00	<i>[Signature]</i>	13
Feb 1	11:00	<i>[Signature]</i>	14
Feb 2	4:00	<i>[Signature]</i>	15
Feb 6	11:00	<i>[Signature]</i>	
Feb 9	5:00	<i>[Signature]</i>	



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

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 38-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 8025540970-8025542447 Telefonía IP 8014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de Informe: UBCALCA-DSVA-93515-2023

CIUDAD Y FECHA: CALI, 26 de marzo de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2023-03-23. Ref: Noticia criminal 780016000199202314292 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: MIREYA ALVAREZ
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE CALI UNIDAD CRIMINALISTICA
ALCALDIA
AUTORIDAD DESTINATARIA: MIREYA ALVAREZ
SECRETARIA DE MOVILIDAD DE CALI UNIDAD CRIMINALISTICA
ALCALDIA
Cra 3° N° 56 - 90
CALI, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN: CC 1193572134
EDAD REFERIDA: 21 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.

Examinada hoy domingo 26 de marzo de 2023 a las 09:58 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 donde solicitan valoración médico legal por lesiones, copia de la denuncia, copia de historia clínica, documento de identidad tipo cedula.

RELATO DE LOS HECHOS:

María Camila refiere que "El 04/10/2022 a las 10:00 de la noche, eso fue por la autopista. Yo salía de estudiar, yo iba manejando la moto y ese día había llovido e iba lento porque me daba miedo deslizarme, cuando cogí la autopista con un hueco tapado con agua y cuando lo vi no tuve tiempo de esquivarlo y yo solté la moto y por el reflejo de no golpearme puse las manos y me partí el radio y cubito de mi mano derecha. Cuando yo caí una muchacha me auxilió y ella llamo a la ambulancia y me llevaron a la clínica donde me atendieron".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Colombia. Aporta copia de historia clínica número 1193572134, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 4/10/2022 09:53..." Paciente de 20 años de edad quien ingresa en contexto de accidente de tránsito presentando trauma en muñeca derecha con dolor, deformidad y limitación para los arcos de movimientos y herida en región dorsal. niega trauma craneoencefálico, niega pérdida de consciencia, niega otros traumas. Radiografía de muñeca derecha con fractura de cúbito y radio distal derecho. le realizan reducción abierta más fijación interna con osteosíntesis en radio distal derecho. 20/10/2022 15:47 Control Ortopedia acc. de tránsito el 4/octubre/2022 - luxofractura de Galeazzi

Maria Jose Benavides Erazo

MARIA JOSE BENAVIDES ERAZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

26/03/2023 11:08

Caso: UBCALCA-DSVA-03680-C-2023

Pag. 1 de 3

derecha - fractura distal del radio + luxación radio-ulnar distal. el 5/octubre/2022 - cirugía: osteosíntesis con placa volar + reparo y fijación de la articulación radio-ulnar distal con clavo liso de kirschner. refiere aun dolor en la muñeca derecha. evolución 2 semanas cicatriz sana, dolor y limitación de movimientos de la muñeca. sitio de inserción del clavo liso. Plan: inicio de terapia física. 17/11/2022 09:36 Valoración por ortopedia: refiere aún dolor en la muñeca. Evolución de 6 semanas limitación en los movimientos de la muñeca derecha. Moviliza bien de dos de la mano. Rx de control 11/11/2022 fractura consolidadas bien alineadas se retira clavo liso de Kirschner. 23/12/2023 07:50 medicina general: aun me duele mucho la muñeca. paciente de 20 años con antecedente de accidente de tránsito el día 4/octubre/2022 se diagnosticó luxofractura de galeazzi derecha fractura distal del radio + luxación radio-ulnar distal. que requirió manejo quirúrgico con ra+fi + ots por parte de ortopedia el día 5/octubre/2022 en controles por especialidad ultimo control el día 17-11-2022 donde indica abg. de tránsito el 4/octubre/2022 - luxofractura de galeazzi derecha - fractura distal del radio + luxación radio-ulnar distal. el 5/octubre/2022 - cirugía: osteosíntesis con placa volar + reparo ligamentario y fijación de la articulación radio-ulnar distal con clavo liso de kirschner. refiere aun dolor en la muñeca derecha. al examen físico: cicatrices sanas. sitio de inserción del perno sano. limitación de movimientos de la muñeca derecha. moviliza bien dedos de la mano derecha. rx- control-muñeca derecha- 11/noviembre/2022 fracturas consolidando bien bien alineadas e implantes en buena posición, se retira clavo liso de terminada actual incapacidad puede laborar. ultima radiografía. de puño o muñeca derecha 11-11-2022 Hay cambios posquirúrgicos con placa y tornillos en el radio distal y clavo de Kirschner estabilizando articulación radioulnar. Edema de tejidos blandos. Las relaciones anatómicas normales. refiere edema con disminución de movilidad, refiere limitación para realizar actividades laborales dado que realiza movimientos finos y repetitivos Plan: continuar con terapia física 12/01/2023 13:29 valoración por Ortopedia: dolor en muñeca derecha, evolución de 14 semanas cicatriz sana, limitación de la Pronación del antebrazo derecho. Dolor a la palpación de la región dorsal de la muñeca derecha. Plan Rx de muñeca derecha. 16/02/2023 13:24 valoración por Ortopedia solo dolor en la muñeca al realizar ejercicio. Evolución de 4 1/2 cicatriz sana. Movilidad antebrazo. Muñeca y mano derecha normal. Rx de control 12/02/2023 fractura muy bien consolidada. Implantes en buena posición. Plan: control en 3 meses".

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos. Sociales: Refiere vive con la mamá y la abuela. Estudios: estudiante de microbiología. Ocupación: analista de un laboratorio. . Familiares: Refiere abuela paterna diabética, abuelo materno: hipertenso. . Patológicos: Refiere asma. . Quirúrgicos: Refiere apendicetomía a la edad de 12 años . Traumáticos: Refiere negativos. Hospitalarios: Refiere negativos. Psiquiátricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere negativos.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 12 años. Ciclos: Regulares. Fecha de la última menstruación: 2023-03-19. Gravidéz: 0. Partos: 0. No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Maria Camila refiere " físicamente todo el tiempo tengo dolor, es as fuerte cuando hay frio, emocionalmente mantengo muy nerviosa, cualquier cosa me asusta, desde el accidente no he manejado la moto".

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 69 kg. Talla: 171 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 98/76 mmHg. Frecuencia cardiaca: 68 lpm. Frecuencia respiratoria: 22 rpm. Temperatura: 36°C.

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios en buenas condiciones generales, orientada en tiempo lugar y espacio, es colaboradora con la entrevista y examen físico

Maria Jose Benaides Erazo

MARIA JOSE BENAIDES ERAZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

26/03/2023 11:08

Caso: UBCALCA-DSVA-03680-C-2023

Pag. 2 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de Informe: UBCALCA-DSVA-03515-2023

110

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Adecuada presentación personal, tono de voz adecuado, con adecuado intervalo pregunta respuesta, pensamiento coherente, adecuada producción ideoverbal, eufónica, sin delirios evidentes, sin ideas de muerte, de autoagresión o agresión a terceros, juicio de la realidad conservado, no alucinada, sensorio sin alteraciones evidentes en cálculo, orientación, abstracción ni memoria.
- Neurológico: Sin signos clínicos evidentes de focalización motora o sensitiva.
- Organos de los sentidos: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Cara, cabeza, cuello: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Cavidad oral: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- ORL: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Tórax: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Senos: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Abdomen: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Genital: Se omite por el contexto de los hechos
- Espalda: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Región glútea: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Axilas: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Miembros superiores: cicatriz lineal plana, hipocrómica, de disposición vertical, con tatuaje de sutura que mide 7x0.2 cm ubicada en cara anterior que compromete tercio distal del antebrazo derecho.
- Miembros inferiores: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Osteomuscular: Ingresa caminando por sus propios medios, marcha adecuada en puntas de pies y talones, arcos de movilidad articular de cuatro extremidades completos, codo derecho con presencia de limitación a la extensión generada por dolor, en muñeca derecha con flexión y extensión las realiza con dificultad por presencia de dolor, hipersensibilidad en cara anterior de antebrazo derecho, dolor a la palpación, fuerza de brazo derecho comprometido 4/5.
- Piel y Faneras: lo referido en miembros superiores y en osteomuscular.
- Zona Subungueal: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Anal y Perianal: Se omite por el contexto de los hechos

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Usaria en la tercera década de la vida quien refiere que el 04/10/2022 sufre accidente ella como conductora de motocicleta con posterior caída en un hueco y trauma en brazo derecho. Es atendida en Clínica Colombia donde evidencian deformidad de muñeca donde le realizan osteosíntesis sin complicaciones. Usaria quien ha presentado múltiples consultas por persistencia de dolor con posterior retiro de clavos de Kirchner, ahora refiere persistencia de dolor y pendiente próxima valoración por ortopedia para programar retiro de clavos intramedulares. A la valoración médico legal se evidencia dolor a la palpación arcos de movilidad de codo y muñeca comprometidos por dolor, hipersensibilidad y fuerza disminuida. Lo anterior es consistente con el relato de los hechos y la historia Clínica aportada. Por lo anterior se determinan los siguientes parámetros medico legales: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal en 6 meses, aportando historia clínica completa desde el día de los hechos y nuevas valoraciones por médico tratante. Secuelas médico legales a determinar en posterior reconocimiento si las hubiese.

Atentamente,



MARIA JOSE BENAVIDES ERAZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

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

26/03/2023 11:08

Caso: UBCALCA-DSVA-03680-C-2023

Pag. 3 de 3

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

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 38-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 6025540970-8025542447 Telefax IP 6014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de Informe: UBCALCA-DSVA-12405-2023

CIUDAD Y FECHA: CALI, 26 de octubre de 2023
OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2023-03-23. Ref: Noticia criminal 760016000199202314292 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SECRETARIA DE MOVILIDAD
 POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: SECRETARIA DE MOVILIDAD
 POLICIA NACIONAL
 CARRERA 3 # 56-90
 CALI, VALLE DEL CAUCA

NOMBRE EXAMINADO: MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ
IDENTIFICACIÓN: CC 1193572134
EDAD REFERIDA: 21 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, jueves 26 de octubre de 2023 a las 14:54 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se 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: Ingresa a segundo reconocimiento médico legal. Aporta OFICIO PETITORIO donde solicitan valoración médico legal por lesiones, copia de la denuncia, copia de historia clínica, documento de identidad tipo cedula.

Primer reconocimiento por Lesiones UBCALCA-DSVA-03515-2023 del 26 de marzo de 2023 quien refiere que el 04/10/2022 sufre accidente ella como conductora de motocicleta con posterior caída en un hueco y trauma en brazo derecho. Es atendida en Clínica Colombia donde evidencian deformidad de muñeca donde le realizan osteosíntesis sin complicaciones. Usaria quien ha presentado múltiples consultas por persistencia de dolor con posterior retiro de clavos de Kirchner, ahora refiere persistencia de dolor y pendiente próxima valoración por ortopedia para programar retiro de clavos intramedulares. A la valoración médico legal se evidencia dolor a la palpación arcos de movilidad de codo y muñeca comprometidos por dolor, hipersensibilidad y fuerza disminuida. Lo anterior es consistente con el relato de los hechos y la historia Clínica aportada. Por lo anterior se determinan los siguientes parámetros medico legales: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Clínica Colombia. Aporta copia de historia clínica número 1193572134, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Del 16/02/2023 ortopedia " control. enfermedad actual : acc. de transito el 4/octubre/2022 - luxio-fractura de galeazzi derecha - fractura distal del radio + luxacion radio-ulnar distal. el 5/octubre/2022 -

Maria Jose Benavides Erazo

MARIA JOSE BENAVIDES ERAZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida
 Caso: UBCALCA-DSVA-11779-C-2023

26/10/2023 15:29

Pag. 1 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCA-DSVA-12405-2023

cirugía: osteosíntesis con placa volar + reparo ligamentario y fijación de la articulación radio-ulnar distal con clavo liso de kirchner. solo dolor en la muñeca derecha al realizar ejercicio. examen físico: evolución 4 1/2 meses. cicatriz sana. movilidad antebrazo, muñeca y mano derecha normal. rx- control-13/febrero/2023 : fractura muy bien consolidada. implantes en buena posición. del 17/05/2023 07:44 ortopedia: paciente programada para retiro de material de osteosíntesis en antebrazo derecho. paciente de 21 años con antecedente de accidente de tránsito el 4/octubre/2022 - con luxofractura de galeazzi derecha - fractura distal del radio + luxación radio-ulnar distal. el 5/octubre/2022 se llevo a cirugía osteosíntesis con placa volar + reparo ligamentario y fijación de la articulación radio-ulnar distal con clavo liso de kirchner. el día de hoy programada para retiro de material de osteosíntesis por que presenta dolor en la muñeca derecha al realizar ejercicio. en el momento paciente alereta, colaboradora, hemodinamicamente estable. se explica la conducta y el procedimiento a la paciente quien afirma entender y acepta, cuenta con consentimientos informados para procedimiento. procedimiento: extracción de dispositivo implantado en radio derecho se realiza sin complicaciones. del 08/06/2023 ortopedia control acc. de tránsito el 4/octubre/2022 - luxofractura de galeazzi derecha - fractura distal del radio + luxación radio-ulnar distal. el 5/octubre/2022 - cirugía: osteosíntesis con placa volar + reparo ligamentario y fijación de la articulación radio-ulnar distal con clavo liso de kirchner. por dolor en muñeca derecha el 17/mayo/2023 - cirugía : retiro de implantes del radio derecho. refiere poco dolor. cicatriz sana. limitación de la flexión de la muñeca derecha y pronación del antebrazo derecho. movilidad de los dedos de la mano normal. del 13/07/2023 - 19/10/2023 ortopedia: cicatriz queloides, movilidad del antebrazo, muñeca y mano derecha normal y sin dolor. arcos completos".

ANTECEDENTES: Médico legales: Refiere negativos. Sociales: Refiere vive con la mamá y la abuela. Estudios: estudiante de microbiología. Ocupación: analista de un laboratorio. Familiares: Refiere abuela paterna diabética, abuelo materno: hipertenso. Patológicos: Refiere asma. Quirúrgicos: Refiere apendicetomía a la edad de 12 años. Traumáticos: Refiere negativos. Hospitalarios: Refiere negativos. Psiquiátricos: Refiere negativos. Toxicológicos: Refiere negativos.

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 12 años. Ciclos: Regulares. Fecha de la última menstruación: 2023-03-19. Gravidéz: 0. Partos: 0. No utiliza métodos anticonceptivos.

REVISIÓN POR SISTEMAS

María Camila refiere "he perdido el pulso, no soy la misma de antes, me duele mucho cuando realizo movimientos giratorios y mejora con analgésicos"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardíaca: 60 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura: 36°C.

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios en buenas condiciones generales, orientada en tiempo lugar y espacio, es colaboradora con la entrevista y examen físico

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Adecuada presentación personal, tono de voz adecuado, con adecuado intervalo pregunta respuesta, pensamiento coherente, adecuada producción ideoverbal, eutímica, sin delirios evidentes, sin ideas de muerte, de autoagresión o agresión a terceros, juicio de la realidad conservado, no alucinada, sensorio sin alteraciones evidentes en cálculo, orientación, abstracción ni memoria.
- Neurológico: Sin signos clínicos evidentes de focalización motora o sensitiva
- Organos de los sentidos: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Cara, cabeza, cuello: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Cavidad oral: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.

Maria Jose Benavides Erazo

MARIA JOSE BENAVIDES ERAZO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida
 Caso: UBCALCA-DSVA-11779-C-2023

26/10/2023 15:29

Pag. 2 de 3

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de Informe: UBCALCA-DSVA-12405-2023

- ORL: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Tórax: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Senos: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Abdomen: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Genital: Se omite por el contexto de los hechos
- Espalda: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Región glútea: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Axilas: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Miembros superiores: cicatriz hipertrófica, discrómica, de bordes irregulares, de disposición vertical que mide 10x0.5 cm ubicada en cara anterior tercio distal del antebrazo derecho.
- Miembros inferiores: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Osteomuscular: Ingresa caminando por sus propios medios, marcha adecuada en puntas de pies y talones, arcos de movilidad articular de cuatro extremidades completos, excepto en muñeca derecha con presencia de arcos de movilidad comprometidos por dolor flexión 130°, extensión 10°, supinación 60° y pronación: 80°. fuerza 4/5, hipersensibilidad.
- Piel y Faneras: lo referido en miembros superiores y osteomuscular.
- Zona Subungueal: Sin evidencia de lesiones recientes al momento del examen.
- Anal y Perianal: Se omite por el contexto de los hechos

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Por lo anterior se determinan los siguientes parámetros medico legales: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SESENTA Y CINCO (65) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afectó el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior derecho de carácter transitorio.

Atentamente,

Maria Jose Benavides Erazo

MARIA JOSE BENAVIDES ERAZO
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.

26/10/2023 15:29

Caso: UBCALCA-DSVA-11779-C-2023

Pag. 3 de 3

SOCIEDAD OYOLA**S.A.S****NIT: 900.476.148-9****DIR: CALL. 72W Nº 28D-11****TEL: 436 4948 CEL. 320****FACTURA DE VENTA No. 427802****FECHA 20 sep 2023 HORA: 03:34****CLIENTE : MARIA GONZALEZ WAVE II****NIT: 29121581****FOR. 7 EFECTIVO 230000****VENDEDOR SANDRA MARTINEZ****CANTUNITARIO TOTAL**

10000000	VARIOS	
1 90,000		90,000

12260031	CORONA BOBINAS	
1 99,500		99,499

12800091	REGULADOR RECTI	
1 35,000		35,000

13500015	EMPAQUE TAPA VO	
1 5,500		5,500

SUB-TOTAL	213,235
-----------	---------

DESCUENTO

TOTAL	213,235
-------	---------

I.V.A.	16,765
--------	--------

NETO A PAGAR	230,000
--------------	---------

%	BASE	IMPUESTO
---	------	----------

EXENTO	125,000.00	0.00
--------	------------	------

I.V.A.	100,000.00	16,765.00
--------	------------	-----------

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio Art. 774 Del

RESOLUCIÓN DIAN No
18764042537020 DEL 2023/01/06 DEL
399205 AL 600000 HABILITACION

NOTA: Los productos Electricos NO
tienen Garantia

Gracias por preferirnos

SOCIEDAD OYOLA

C.A.S.

NIT: 900.476.148-9

DIR: CALLE 72V No 200111

TEL: 436.4348 CEL: 320

CA: TUNAJUEMA No. 417214

FECHA: 11/08/2023 HORA: 10:48

CLIENTE: MARIA GONZALEZ WAVE

NIT: 29121981

CATEGORIA: DIRECTIVO

VENUEDO: SANDRA MARTINEZ

CANT UNITARIO TOTAL

10000001	REPUESTOS DE TE	
1	45,000	45,000

12400003	BOMBILLO TRIZET	
1	5,000	5,000

16200149	ARANDELA 6MM AC	
4	200	800

16200167	CHAVETA TAPAS	
6	900	5,400

16200305	TORNILLO COLOZO	
6	500	3,000

16500145	BALINERA 6201 C	
1	6,000	6,000

16500148	BALINERA 6301 C	
1	8,900	8,900

21100001	MANO DE OBRA CR	
1	15,000	15,000

SUB-TOTAL 89,423

DESCUENTO

TOTAL 89,423

I.V.A. 3,177

NETO A PAGAR 92,600

BASE IMPUESTO

EXENTO 72,700.00 0.00

I.V.A. 3,177.00 3,177.00

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la letra de cambio Art. 774

RESOLUCION DIAN No

18764042537020 DEL 2023/01/05 DEL

399205 AL 600000 HABILITACION

NOTA: Los productos Electricos NO
tienen Garantia
Gracias por preferirnos

Gastos de transporte octubre 2022

116

CUENTA DE COBRO



COTIZACION



PEDIDO



REMISION



DIA

MES

AÑO

CLIENTE M^a Camila Cabrera 6. TEL 315 2595819

DIRECCION Cra 26 Q # 72 T 32

CANT.	DESCRIPCION ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Salida de clinica 05/10/22		18000
1	Retiro de doc. clinica 08/10		30.000
1	Autorización doc. 12/10		28.000
1	Radicado incapacidad 12/10		36.000
1	Retiro doc clinica 13/10		30.000
1	Autorización incapacidad 19/10		36.000
1	Cta control ortopedia 20/10		30.000
1	Autorización ordenes 27/10		30.000
1	Entrega incapacidad trabajo 28/10		20.000
	TAXI		
	EQM 464		
	Jesus orlando Chagando		
	CC 10 25 13/3		
RECIBI	TOTAL \$		258.000

Esta Factura se asimila a una Letra de Cambio para todos los efectos legales, Artículo No. 774 del Código de Comercio

Gastos de transporte noviembre 2022

117

CUENTA DE COBRO <input checked="" type="checkbox"/>	COTIZACION <input type="checkbox"/>	DIA	MES	AÑO
PEDIDO <input type="checkbox"/>	REMISION <input type="checkbox"/>			

CLIENTE M ^a Camila Cabrera 6	TEL 3152595819
DIRECCION Cra 26 Q # 72 ^T 32	

CANT.	DESCRIPCION ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Terapia fisica 08/11		26.000
1	Terapia fisica 09/11		26.000
1	Terapia fisica 11/11		26.000
1	Terapia fisica 15/11		34.000
1	Terapia fisica 16/11		27.000
1	Control ortopedia 17/11		26.000
1	Terapia fisica 18/11		28.000
1	Terapia fisica 21/11		28.000
1	Terapia fisica 23/11		28.000
1	Terapia fisica 25/11		28.000
1	Terapia fisica 28/11		28.000
1	Terapia fisica 29/11		28.000
	TAXI		
	EQM 464		
	Jesus Orlando Chagnabo		
RECIBI	Cc 10 251313	TOTAL \$	333.000

Esta Factura no constituye una Letra de Cambio para todos los efectos legales, Artículo No. 774 del Código de Comercio

Gastos de transporte diciembre 2022

118

CUENTA DE COBRO



COTIZACION



PEDIDO



REMISION



DIA

MES

AÑO

CLIENTE

M^a Camila Cabrera 6

TEL

3152595819

DIRECCION

Cra 26 0 # 72732

CANT.	DESCRIPCION ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Terapia foga 02/12		28.000
1	Terapia fisica 05/12		28.000
1	Terapia fisica 07/12		28.000
1	Terapia fisica 09/12		28.000
1	terapia fisica 12/12		28.000
1	Terapia fisica 14/12		28.000
1	Terapia fisica 16/12		28.000
1	Terapia fisica 19/12		28.000
1	Terapia fisica 21/12		28.000
1	Cto medicina g. 23/12		35.000
	TAXI		
	EQM 464		
	Jesús Orlando Chacurbo		
	CC 10751313		
RECIBI	TOTAL \$		287.000

Esta Factura se otorga como Comprobante de Cambio para todos los efectos legales, Artículo No. 774 del Código de Comercio

Gastos transporte enero 2023

119

CUENTA DE COBRO



COTIZACION



PEDIDO



REMISION



DIA	MES	AÑO

CLIENTE M^a Camila Cobrera G. TEL 3152395819

DIRECCION Cra 26Q # 72 y 82

CANT.	DESCRIPCION ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Autonización terapias 01/01		25.000
1	Terapia y control ortopedia 12/01		38.000
1	Terapia fisica 16/01		29.000
1	Terapia fisica 17/01		28.000
1	Terapia fisica 19/01		28.000
1	Terapia fisica 20/01		28.000
1	Terapia fisica 23/01		28.000
1	Terapia fisica 24/01		28.000
1	Terapia fisica 25/01		28.000
1	Terapia fisica 26/01		28.000
1	Terapia fisica 27/01		28.000
1	Terapia fisica 30/01		28.000
1	Terapia fisica 31/01		28.000
	TAXI		
	EQM 464		
	Jesus onlando Chagudo		
RECIBI	CC 10751313	TOTAL \$	372.000

Esta Factura se asimila a una Letra de Cambio para todos los efectos legales, Artículo No. 774 del Código de Comercio

121

Gastos de transporte junio 2023

122

CUENTA DE COBRO



COTIZACION



PEDIDO



REMISION



DIA	MES	AÑO

CLIENTE **Ma Camila Cabrera 6.** TEL **3152595819**

DIRECCION **Cra 26 Q # 72732**

CANT.	DESCRIPCION ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Control post-quirurgico 08/06		26.600
1	Autorización terapias 13/06		28.000
1	Terapia fisica 15/06		29.000
1	Terapia fisica 20/06		29.000
1	Terapia fisica 21/06		29.000
1	Terapia fisica 22/06		29.000
1	Terapia fisica 23/06		29.000
1	Terapia fisica 26/06		29.000
1	Terapia fisica 27/06		29.000
1	Terapia fisica 28/06		29.000
1	Terapia fisica 29/06		29.000
1	Terapia fisica 30/06		29.000
	TAXI		
	EQM 464		
	<i>Jesus Orlando Chaguita</i>		
RECIBI	CC 10751313	TOTAL \$	344.600

Esta Factura se asume a una Letra de Cambio para todos los efectos legales. Artículo No. 774 del Código de Comercio

Gastos de transporte Julio 2023

123

CUENTA DE COBRO ☒ PEDIDO ☐

COTIZACION ☐ REMISION ☐

DIA	MES	AÑO

CLIENTE **M^a Camila Cabrera G.** TEL **3152595814**

DIRECCION **Cra 260 # 72^a 32.**

CANT.	DESCRIPCION ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Terapia fisica 04/07		29.000
1	Terapia fisica 05/07		29.000
1	Terapia fisica 06/07		29.000
1	Terapia fisica 07/07		29.000
1	Terapia fisica 10/07		29.000
1	Terapia fisica 11/07		29.000
1	Terapia fisica 12/07		29.000
1	Terapia fisica 13/07		29.000
1	Terapia fisica 14/07		29.000
	TAXI		
	EQM 464		
	<i>Jesus Orlando Chagando</i>		
	CC 10751313		
RECIBI		TOTAL \$	261.000

Esta Factura se asimila a una Letra de Cambio para todos los efectos legales, Artículo No. 774 del Código de Comercio

Factura Electronica de Venta:

FIA-76873



Fecha de Expedición: 01/07/2022 21:19
 Fecha de Vencimiento: 01/07/2022
 UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
 NIT: 880383797-1

CI 5 A Cra 62 ESQ

Ciudad: CALI
 Departamento: VALLE
 País: Colombia
 Teléfono: (57 2) 518 3000
 Correo: facturacion@usc.edu.co

Favor No Practicar Retención En La Fuente Renta Somos Grandes Contribuyentes. Contribuyente Del Impuesto De Industria y Comercio del Municipio De Cali Y Palmira Por Actividad Principal En Educación (Tarifa 2,2smil) Y Municipio De Palmira (2,5smil)

MARIA CABRERA GONZALEZ
 CC:1183572134

carrera 26 i # 72i32

Ciudad: 78001-CALI
 Departamento: 78-VALLE
 País: CO-Colombia
 Teléfono: 4388604
 Correo: maria.cabrera04@usc.edu.co;mcgonzalez0206@gmail.com

Contacto: MARIA CABRERA GONZALEZ
 maria.cabrera04@usc.edu.co;mcgonzalez0206@gmail.com

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764018488487 del 17/08/2021 al 17/02/2023 Autoriza con Prefijo FIA del 42001 al 102000.

Nombre Vendedor: UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Orden de Compra:

Antes de Despacho:

Antes de Recibo:

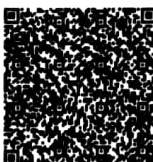
Convenciones:

[IVA] Para Estudiantes Cali => Estampilla Procultura. 1.5%

[IVA] Para Proveedores => Impuesto Venta

Forma de Pago: Contado
 Medio de Pago: Acuerdo mutuo

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obses.
1	11	PREGRADO	1,00	94	2.458.327,00	0,00	0,00	2.458.327,00	2	36.875,00	



Total de Líneas	1
Bruto/Subtotal	2.458.327,00
IVA	0,00
Descuentos	245.833,00
Cargos	0,00
Base+ Cargos - Descuentos	2.458.327,00
Bruto + Impuestos	2.495.202,00
Total de Anticipos	0,00
Total a Pagar:	2.249.369,00
Moneda:	PESOS COLOMBIANOS

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS COLOMBIANOS

Observaciones:

[Nivel: 2] Liquidación de matrícula. ORDEN GENERADA AUTOMATICAMENTE EN PROCESO DE LIQUIDACION DERECHOS ACADEMICOS DESDE SINU. LIQUIDACION: 200801165249

CONCEPTO: 11 CODIGO: 417198 Nivel: 2 Primiparo: N. Usuario: SINU Fecha: 07/05/2022 10:48:32 AM

CUFE: 18e94e77f956bdd73c01955402879d0e75004e4d9e012957ae4692d9ba28b2f7508e63e49f7fc0c860784857ed273c

Factura electrónica generada por eBILL | F&M Technology NIT:900.306.823-4 | www.fymtech.com

Página 1 / 1

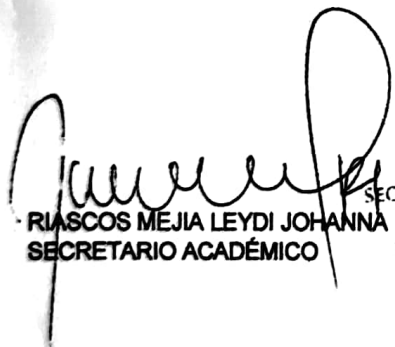


ACTA DE CANCELACION DE SEMESTRE

A:

CABRERA GONZALEZ MARIA CAMILA, identificada con Cédula de ciudadanía Nro. 1193572134 expedida en Santiago de Cali, con código de alumno 1193572134 del programa P545 MICROBIOLOGIA se le aprobó la solicitud de cancelación en el PERIODO ACADÉMICO 2022B.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado(a), en Santiago de Cali a los diez (10) días del mes de diciembre de 2022.


RIASCOS MEJIA LEYDI JOHANNA
SECRETARIO ACADÉMICO



SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE
CIENCIAS BÁSICAS

Calle 5 Carrera 82 Campus Pampalinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX 5183000
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia





C-ARCA-2.9-00024271-2022

**EL SUSCRITO DIRECTOR DE ADMISIONES Y DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO
DE LA UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI**

CERTIFICA

Que **CABRERA GONZALEZ MARIA CAMILA**, con Cédula De Ciudadanía N° **1193572134**, en el programa **MICROBIOLOGIA** de la **FACULTAD DE CIENCIAS BASICAS**, quien cursó y aprobó 15% de las asignaturas de su plan de estudio.

**QUE NO REALIZÓ LA MATRÍCULA ACADÉMICA DEL PERIODO DE AGOSTO DE 2022
A NOVIEMBRE DE 2022**

En constancia de lo anterior se firma y sella en Santiago de Cali, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del año dos mil veintidós (2022).



YANETH VARGAS RUEDA
DIRECTORA ADMISIONES Y DE REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

Consulta original

Página 1 de 1

Calle 5 Carrera 62 Campus Pampelinda A.A. 4102 / Teléfono: PBX 5183000
web: www.usc.edu.co / Nit. 890.303.797-1 / Santiago de Cali - Colombia



Santiago de Cali, marzo del 2023

SEÑORES
ALCALDÍA MUNICIPAL DE CALI
Correo: Contactenos@cali.gov.co

REF. Petición de información

JOSE JULIAN ARANGO ESCOBAR identificado con cedula de ciudadanía No. 1.116.258.847, haciendo uso del derecho que consagra nuestra carta política en su artículo 23, en concordancia con la ley 1755 de 2015, me permito solicitar respetuosamente:

SOLICITAR

Expedir certificación en donde se indique a que entidad le corresponde el mantenimiento de la malla vial ubicada sobre la calle 10 entre carrera 50 y 52 de la ciudad de Cali.

ANEXOS

Cédula de ciudadanía

NOTIFICACIONES

Recibiré comunicaciones en la calle 11 # 5 -61, edificio Valher, oficina 705 de Cali.

Teléfono: 315 3410963

Correo: juliar45@hotmail.com

Cordialmente


JOSE JULIAN ARANGO ESCOBAR
CC. 1.116.258.847 de Tulua

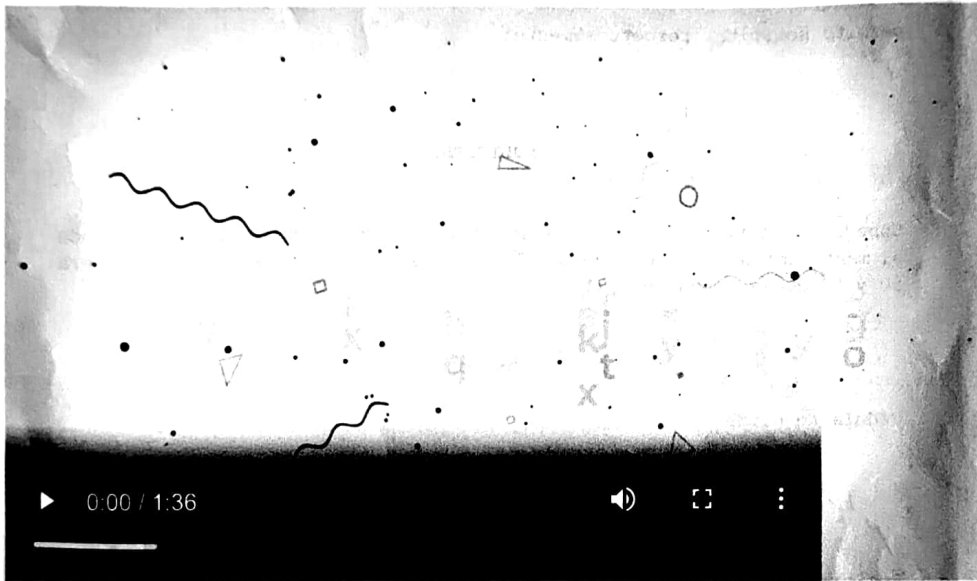
AGT Abogados & Asociados
Calle 11 # 5 - 61 Edificio Valher, Oficina 705 Cali
PBX 311 408 74 61

Rad: 202341730190514/52



Radicación de peticiones, quejas y reclamos

Radicación de peticiones, quejas y reclamos



Paso a paso para radicación en línea PQRSD

El número de radicado de su solicitud es:

202341730100514152

Con este número de radicado, haga clic aquí para consultar el estado de su solicitud.

Aquí puede realizar la encuesta de satisfacción

Realice su denuncia sobre corrupción

Radicación de tramites

Solicitud con identidad reservada

Número de visitas a esta página
225969



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 202341510200009351
Fecha: 28-03-2023
TRD: 4151.020.13.1.953.000935
Rad. Padre: 202341730100514132

JOSE JULIAN ARANGO ESCOBAR
Dirección: calle 11 # 5 -61, edificio Valher, oficina 705
Barrio: San Pedro
Correo: julian45@hotmail.com
Celular: 315 3410963

Asunto: Respuesta a derecho de petición con Radicado No. 202341730100514132 - 202341730100514142 - 202341730100514152 -

Cordial Saludo

En atención a su solicitud respecto a "...expedir certificación en donde se indique a que entidad le corresponde el mantenimiento de la malla vial ubicada sobre la calle 10 entre carrera 50 y 52 de la ciudad de Cali..." es preciso informarle lo siguiente:

La Secretaría de Infraestructura del Distrito de Santiago de Cali, en respuesta a la solicitud de la referencia, le manifiesta que de acuerdo al decreto extraordinario 411.020.0516 de 2016 "Por el cual se determinan la estructura de la Administración Central y las funciones de sus dependencias" en el artículo 205 se cita: La Secretaría de Infraestructura, es el organismo encargado del diseño y desarrollo físico de los proyectos de construcción de Infraestructura de las vías (arterias, colectoras y complementarias). Puentes o deprimidos viales, puentes Peatonales, Andenes, espacio público y mobiliario urbano complementario a las vías, y la ciclo-infraestructura, mantenimiento de la malla vial en el Municipio de Santiago de Cali, así como realizar los estudios socioeconómicos y de factorización para decretar y definir la zona de influencia y distribución de la contribución de valorización.

Por lo tanto, este es el organismo competente para realizar el mantenimiento de la malla vial en la Calle 10 entre carrera 50 y 52.


Atentamente,

ELIANA MARTÍNEZ TENORIO
Subsecretaria de Infraestructura y Mantenimiento Vial
Secretaría de Infraestructura

Elaboró: Edwin Hurtado Viveros -Contratista E
Revisó: Paola Bejarano Granados - Profesional Universitario

En atención del desarrollo de nuestros Sistemas de Gestión y Control Integrados le solicito comedidamente diligenciar la encuesta de satisfacción de usuario accediendo al siguiente enlace:
http://www.cali.gov.co/aplicaciones/encuestas_ciudadano/view_encuesta_satisfaccion.php

Centro Administrativo Municipal CAM Torre Alcaldía Piso 9
Teléfono: 6677553 www.cali.gov.co

 **REPÚBLICA DE COLOMBIA**
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1193572134

NOMBRE
MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ


FECHA DE NACIMIENTO
06-02-2002

SANGRE-RH
B-

FECHA DE EXPEDICIÓN
25-11-2021

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO CALI



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	25-11-2031	PARTICULAR
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	25-11-2031	PARTICULAR





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02004866015

HUGO B. GARCIA 21/08/2021



MINISTERIO DE TRANSPORTE

[Consulta Automotores](#)[Realizar otra consulta](#)

Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

PLACA DEL VEHÍCULO:

UKR07C

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10004353382

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

MOTOCICLETA

Información general del vehículo

MARCA:

HONDA

LÍNEA:

C100 WAVE II

MODELO:

2012

COLOR:

NEGRO MATE

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

SDH150FMG-2A*C5801476*

NÚMERO DE CHASIS:

9FMPCG621CF012158

NÚMERO DE VIN:

9FMPCG621CF012158

CILINDRAJE:

97

TIPO DE CARROCERÍA:

SIN CARROCERIA

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA):

 **13/06/2012**

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TTOyTTE MCPAL GUACARI

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

NO

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

0

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

(<http://www.runt.com.co/ciudadano/consulta-historico-vehicular>)

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
85894130	 25/06/2023	 26/06/2023	 25/06/2024	110	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	 VIGENTE
28940311	 20/06/2022	 21/06/2022	 20/06/2023	110	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	 NO VIGENTE
81007066	 20/06/2021	 21/06/2021	 20/06/2022	110	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	 NO VIGENTE
78770646	 18/06/2020	 19/06/2020	 18/06/2021	110	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	 NO VIGENTE
7074328000	 11/06/2019	 13/06/2019	 12/06/2020	111	AXA COLPATRIA SEGUROS SA	 NO VIGENTE

Pólizas de Responsabilidad Civil

Certificado de revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes (RTM)

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación


Limitaciones a la Propiedad


 Garantías a Favor De

✓ Garantías Mobiliarias (Registro de la garantía en el RNGM por parte de RUNT / Registro del levantamiento a través del RNGM en el RUNT)


Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga INVC (15%)

 Normalización y Saneamiento

 Vehículo a desintegrar por proceso de normalización

Permiso de circulación restringida (PCR)



Transparencia ▾ Participa Atención al ciudadano ▾

Estado de cuenta


Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

Resumen
Total: **\$ 0**

Comparendos: **0**

Multas: **0**

Acuerdos de pago: **0**



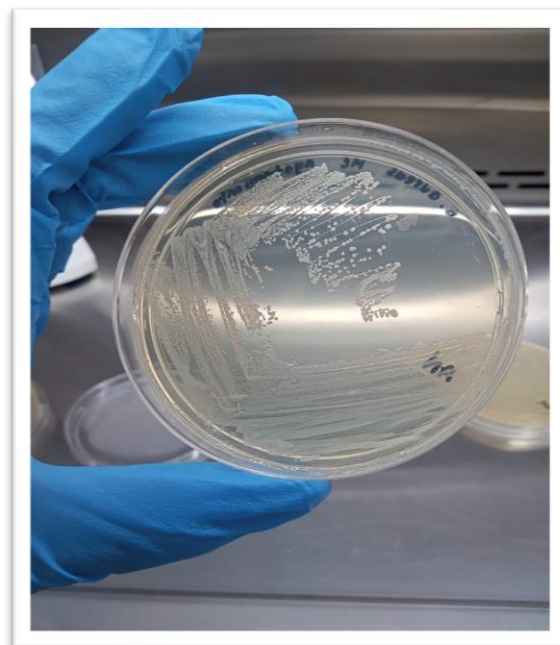
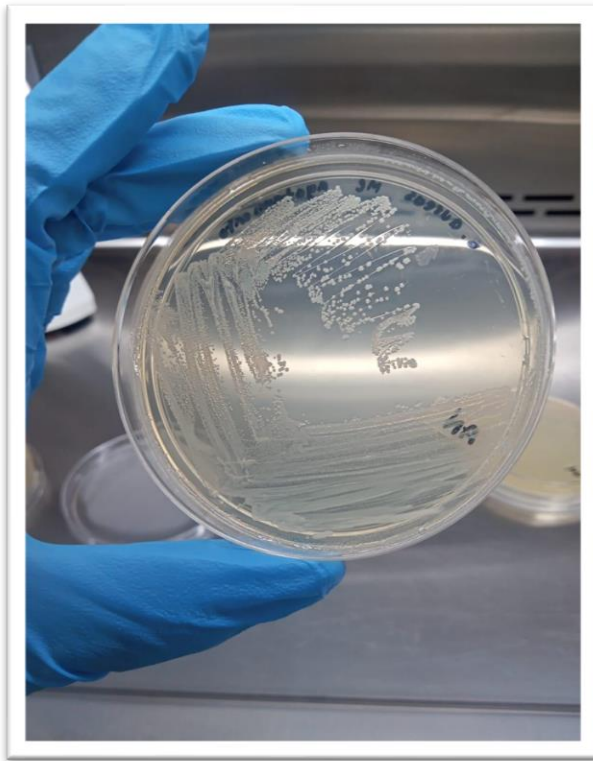
¿Cómo deseas visualizar el Estado de Cuenta?

No tienes comparendos ni multas registradas en Simit

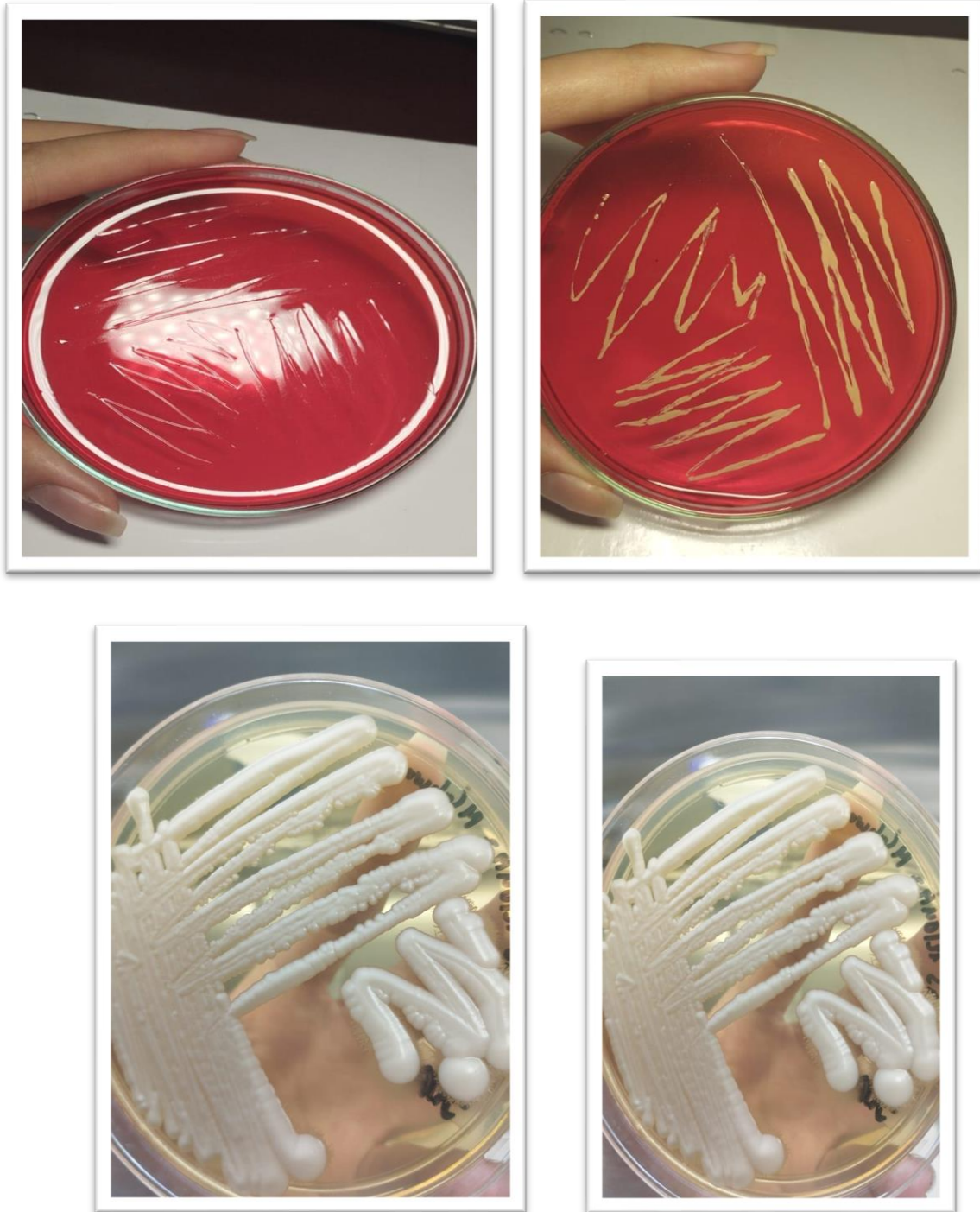
El ciudadano identificado con el número de documento **1193572134**, no posee a la fecha pendientes de pago por concepto de multas e infracciones en los Organismo de Tránsito conectados a Simit.

Revisa con tu número de identificación y/o placa en las Secretarías de Tránsito y verifica que no tienes obligaciones pendientes de pago.

[Ver historial \(0\)](#)



Siembra en el labotario antes del siniestro, los puntos que se ven son las colonias aisladas y corresponden a una correcta siembra de microorganismos.



Las últimas dos fotografías son muestras de laboratorio realizadas después del siniestro vial, se observa que no logra obtener colonias aisladas debido a la lesión que tiene en la mano a raíz del siniestro civil, no posee pulso



ORGANIZACIÓN
SERVICIOS Y ASESORÍAS

ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORÍAS S.A.S.

890.206.051-0

COMPROBANTE DE PAGO

CABRERA GONZALEZ MARIA CAMILA						CC	1,193,572,134
Convenio: OSYAFABR - FABRIFARMA							
NOMINA A: 7/31/2022		PENSION COLPENSIONES - ISS		SALUD: EPS - SANITAS			
BANCO BANCO DE BOGOTA		CUENTA 180778664		BASICO 1.200.000		CARGO ANALISTA DE MATERIAL ENVASE Y EMPAQUE	
DEVENGOS		CANTIDAD	VALOR	DEDUCCIONES		CANTIDAD	VALOR
001050	Salario	88.00	440.000	002205	Salud Empleado	10.00	17.600
001300	Subsidio de Transporte	11.00	42.983	002210	Pension Empleado	10.00	17.600
SUBTOTAL			\$ 482.983	SUBTOTAL			\$ 35.200
			\$447.763.00				

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON CERO CVS M.C.TE.

Base Sal: 440.000.00 Base Pen: 440.000.00 Base Ret: Mól.Ret: 1 % Ret: 0.00 Dias Vac Pend: 0.42

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ



ORGANIZACIÓN
SERVICIOS Y ASESORÍAS

ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORÍAS S.A.S.

890.206.051-0

COMPROBANTE DE PAGO

CABRERA GONZALEZ MARIA CAMILA					CC		1,193,572,134	
Convenio: OSYAFABR - FABRIFARMA								
NOMINA A : 8/31/2022		PENSION: COLPENSIONES - ISS			SALUD: EPS - SANITAS			
BANCO: BANCO DE BOGOTÁ		CUENTA : 180778664		BASICO: 1.200,000		CARGO : ANALISTA DE MATERIAL ENVASE Y EMPAQUE		
DEVENGOS		CANTIDAD	VALOR		DEDUCCIONES		CANTIDAD	VALOR
001050	Salario	128.00	640.000		002205	Salud Empleado	15.00	25.600
001300	Subsidio de Transporte	16.00	62.492		002210	Pensión Empleado	15.00	25.600
SUBTOTAL			\$ 702.492		SUBTOTAL		\$ 51.200	
			\$651.292.00					

SON: SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON CERO CVS M.C.TE.

Base Sal: 640.000.00 Base Pen: 640.000.00 Base Ret: Mól.Ret: 1 % Ret: 0.00 Dias Vac Pend: 1.67

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ



ORGANIZACIÓN
SERVICIOS Y ASESORÍAS

ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORÍAS S.A.S.

890.206.051-0

COMPROBANTE DE PAGO

CABRERA GONZALEZ MARIA CAMILA					CC	1,193,572,134
Convenio: OSYAFABR - FABRIFARMA						
NOMINA A : 9/30/2022		PENSION: COLPENSIONES - ISS		SALUD: EPS - SANITAS		
BANCO: BANCO DE BOGOTA		CUENTA : 180778664		BASICO: 1.200.000		CARGO: ANALISTA DE MATERIAL EMVASE Y EMPAQUE
DEVENGOS		CANTIDAD	VALOR	DEDUCCIONES		CANTIDAD VALOR
001050	Salario	120.00	600.000	002205	Salud Empleado	15.00 24.000
001300	Subsidio de Transporte	15.00	58.588	002210	Pensión Empleado	15.00 24.000
SUBTOTAL			\$ 658.588	SUBTOTAL		\$ 48.000
			\$610.588,00			

SON: SEISCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Base Sal: 600.000.00 Base Pen: 600.000.00 Base Ret: Mdt.Ret: 1 % Ret: 0.00 Dias Vac Pend: 2.92

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ



ORGANIZACIÓN
SERVICIOS Y ASESORÍAS

ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORÍAS S.A.S.

890.206.051-0

COMPROBANTE DE PAGO

CABRERA GONZALEZ MARIA CAMILA				CC	1,193,572,134	
Convenio: OSYAFABR - FABRIFARMA						
NOMINA A : 10/15/2022		PENSION: COLPENSIONES - ISS		SALUD: EPS - SANITAS		
BANCO: BANCO DE BOGOTA		CUENTA : 180778664		BASICO: 1.200.000		
				CARGO : ANALISTA DE MATERIAL EMVASE Y EMPAQUE		
DEVENGOS		CANTIDAD	VALOR	DEDUCCIONES	CANTIDAD	
					VALOR	
001050	Salario	24.00	120.000	002205	Salud Empleado	15.00
001150	Inc. por Enfermedad Comun	10.00	333.333	002210	Pension Empleado	15.00
001151	Inc. Enfermedad Comun Asumida	2.00	80.000	002898	OTROS DCTOS POR LEGALIZAR	
001300	Subsidio de Transporte	3.00	11.717			
SUBTOTAL			\$ 545.051	SUBTOTAL		
			\$169.051.00			
				\$ 376.000		

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Base Sal: 533.334.00 Base Pen: 533.334.00 Base Ret: Mdt.Ret: 1 % Ret: 0.00 Dias Vac Pend: 3.54

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ



ORGANIZACIÓN
SERVICIOS Y ASESORÍAS

ORGANIZACIÓN SERVICIOS Y ASESORÍAS S.A.S.

890.206.051-0


COMPROBANTE DE PAGO

CABRERA GONZALEZ MARIA CAMILA				CC	1,193,572,134		
Convenio: OSYAFABR - FABRIFARMA							
NOMINA A 9/15/2022		PENSION COLPENSIONES - ISS		SALUD: EPS - SANITAS			
BANCO BANCO DE BOGOTA		CUENTA : 180778664		BASICO 1.200.000		CARGO ANALISTA DE MATERIAL EMVASE Y EMPAQUE	
DEVENGOS		CANTIDAD	VALOR	DEDUCCIONES	CANTIDAD	VALOR	
001050	Salario	120.00	600.000	002205	Salud Empleado	15.00	24.000
001300	Subsidio de Transporte	15.00	58.586	002210	Pension Empleado	15.00	24.000
SUBTOTAL			\$ 658.586	SUBTOTAL		\$ 48.000	
			\$610.586.00				

SON: SEISCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS CON CERO CVS M/CTE.

Base Sal: 600.000.00 Base Pen: 600.000.00 Base Ret: M4LRet: 1 % Ret: 0.00 Días Vac Pend: 2.29

MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 59 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación IUS E- 2023-725085 IUC I- 2023-3303727

Fecha de Radicación: 20 de noviembre de 2023

Fecha de Reparto: 22 de noviembre de 2023


Convocante(s): MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ Y OTROS

Convocada(s): DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI

Medio de Control: REPARACION DIRECTA

En Santiago de Cali, hoy quince (15) de enero de 2024, siendo las once y treinta (11:30) a.m, procede el despacho de la Procuraduría 59 Judicial I para Asuntos Administrativos en cabeza de ANA SOFIA HERMAN CADENA, a celebrar AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL de la referencia, la sesión se realiza de forma no presencial y sincrónica de conformidad con las previsiones contenidas en los artículos 4 parágrafo 1, 99, 106-2 y 109 de la Ley 2220 de 2022 y la Resolución 035 de 27 de enero de 2023, proferida por la señora Procuradora General de la Nación de la cual se hace grabación en el programa MICROSOFT TEAMS cuyo video será parte integral de la presente acta.

Comparece a la diligencia el abogado **HERNAN DANIEL TEJADA MUÑOZ** identificado con cédula de ciudadanía número 1.144.058.272 y con tarjeta profesional número 412.255 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado sustituto de los convocantes, de conformidad con la sustitución del poder otorgada por el abogado JOSE JULIAN ARANGO ESCOBAR reconocido como apoderado mediante auto No. 178-1-2023 de 18 de diciembre de 2023; se reconoce personería al apoderado sustituto. Igualmente, comparece la abogada **FABIOLA DIAZ ARIZA** identificada con la C.C. No. 29.350.720 y portadora de la tarjeta profesional No. 129.116 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI**, de conformidad con el poder otorgado por MARIA DEL PILAR CANO STERLING en su calidad de Directora del Departamento Administrativo de gestión Jurídica Pública de la entidad, la cual acredita a través del Decreto No. 4112.010.20.0001 de 1 de enero de 2020, Decreto No. 4112.010.20.0024 de 10 de enero de 2020, acta de posesión No. 0007 del 1 de enero de


	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN		Versión	4
			Fecha	12/12/2023
			Código	IN-F-17

2020, copia de la escritura pública No. 01 de 1 de enero de 2020 de la Notaría Tercera del Círculo de Cali y documento de identidad, documentos en virtud de los cuales se reconoce personería a la abogada **FABIOLA DIAZ ARIZA** como apoderada de la parte convocada en los términos y para los efectos indicados en el poder.


El despacho deja constancia que mediante **correo electrónico de 19 de diciembre de 2023** informó a la Contraloría General de la República la fecha y hora de realización de la audiencia para los fines de los artículos 66 del Decreto Ley 403 de 2020 y 106-9 de la Ley 2220 de 2022; no obstante, a la fecha la entidad mencionada no ha designado profesional que acompañe la audiencia o remitido comunicación alguna, según se verifica en los correos electrónicos institucionales, lo que no impide su realización.

Acto seguido la Procuradora con fundamento en lo establecido en el artículo 95 de la Ley 2220 de 2022 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo de resolución de conflictos.

En este estado de la diligencia, la Procuradora judicial hace una presentación de la controversia objeto de la convocatoria a conciliación y, seguidamente, concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta: Que se ratifica en los hechos y pretensiones plasmadas en el escrito de solicitud de conciliación, los cuales se transcriben: "**PRIMERA.** Que se declare patrimonialmente responsable al Distrito de Santiago de Cali y a la secretaría de infraestructura del Distrito Judicial de Santiago de Cali, Por todos los perjuicios ocasionados a **MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ, MARTHA LUCIA GONZALEZ ARTUNDUAGA, MARIA RUDBELIA ARTUNDUAGA LOAIZA, DIANA GONZÁLEZ ARTUNDUAGA JOSE LUIS GONZALEZ ARTUNDUAGA, CLAUDIA PATRICIA VILLOTA CUASQUER**, a raíz de las lesiones y perturbaciones económicas/ psicológicas sufridas por la señora **María Camila Cabrera González** a los cuatro (04) días del mes de octubre del año 2022 cuando se movilizaba en calidad de conductora de la motocicleta de placa UKR07C, marca honda Wave 100, color negro, modelo 2012 asegurada con la compañía de seguros Suramericana, con licencia de conducción 1.193.572.134 categoría A 2 y a la altura de la calle 10 con carrera 50 y 52 presento accidente de tránsito a causa de huecos sobre la vía, resultando gravemente lesionada, siendo trasladada a la Clínica Colombia donde recibe la atención medica permanente, presentando fractura galeazzi derecha, fractura distal del radio, luxación radio-ulnar distal, con cirugía osteosíntesis con placa volar más reparo de ligamento y fijación de la articulación radio-ulnar distal con clavo liso de kirchner. Finalmente fue valorada por medicina legal con diagnóstico de deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente. **SEGUNDA.** Que, como consecuencia obligada de la anterior declaración, se condene a las

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17

entidades demandadas a pagar las siguientes sumas de dinero: **I. PERJUICIOS MATERIALES 1.1. Lucro Cesante.** Su fundamento en el caso bajo examen se encuentra en la pérdida de capacidad laboral de la joven Maria Camila Cabrera González, como consecuencia de las lesiones físicas y perturbaciones psicológicas/psiquiátricas causadas en el suceso que da origen a esta reclamación. Para la liquidación de este perjuicio se tendrá en cuenta: (I) El porcentaje de la pérdida de capacidad laboral, **que podrá estar oscilando** en un treinta por ciento (30%), según las características de las afectaciones físicas y psicológicas/psiquiátricas sufridas por Maria Camila Cabrera González (II) Los ingresos promedio mensuales, es decir para los efectos para la época en que ocurrió el siniestro octubre del año dos mil veintidós (2022) se ganaba un básico de un millón doscientos mil pesos (\$ 1.200.000) (III) El periodo de vida probable de la afectada, es decir con cuarenta y tres (43) años de expectativa de vida laboral, de conformidad con el documento de Proyecciones de Población expedido por el Departamento Nacional de Estadística de septiembre de 2022. (IV) Los intereses compensatorios desde la fecha de su causación hasta cuando se produzca la indemnización. La suma arrojada será actualizada, conforme la siguiente fórmula: (...) Podría tasarse aproximadamente este perjuicio en la suma de ciento setenta millones de pesos (\$170.000. 000.00 m/cte., o lo que resulte probado. **DAÑO EMERGENTE** Con motivo de las graves afectaciones físicas sufridas por la señora **MARIA CAMILA CABRERA GONZÁLEZ**, se ha hecho necesario asumir los siguientes gastos: (...) Para un total de **DAÑO EMERGENTE** de cuatro millones ochocientos treinta y cuatro mil novecientos veintisiete pesos (\$4.834.927). En forma subsidiaria solicitamos a la entidad ordenar el pago de este estipendio conforme la cuantía que se sirva determinar atendiendo los principios de equidad y de reparación integral, así como las pautas fijadas por la Corte Interamericana de Derechos Humanos (...) **II. PERJUICIOS INMATERIALES 2.1 Perjuicios morales** La tradicional concepción del daño moral se centra en el daño ocasionado al ámbito afectivo o sentimental de la persona, lo que trae como consecuencia, sufrimiento, dolor, perturbación espiritual, situaciones, que como se demostrará; se evidenciaron tanto en la afectado, como sus familiares más allegados (...) Es preciso mencionar que se realiza la tasación de perjuicios morales asumiendo que la pérdida de capacidad de la señora María Camila sea de un 30% o lo que resulte probado. - **MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ** sesenta (60) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **MARTHA LUCIA CABRERA GONZALEZ** sesenta (60) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **MARIA RUDBELIA ARTUNDUAGA LOAIZA** treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **JOSE LUIS GONZALEZ ARTUNDUAGA** veintiuno (21) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **DIANA GONZALEZ ARTUNDUAGA** veintiuno (21) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **CLAUDIA PATRICIA VILLOTA CUASQUER** veintiuno (21) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. (...) **2.2. Daño a la salud o fisiológico.** (...) La tasación del presente perjuicio, se estima aproximadamente en sesenta (60) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión que apruebe el acuerdo. **Daño del derecho a la recreación, al aprovechamiento del tiempo libre, como daño a otro derecho**

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17


*constitucional (...) La tasación del presente perjuicio, se estima aproximadamente en sesenta (60) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión que apruebe el acuerdo, y a favor del lesionado. (...) **TERCERO.** Que el valor de la indemnización acordada se liquide con la acusación de los intereses desde la fecha del reconocimiento hasta el momento efectivo del pago de la suma conciliada".*

A continuación se concede el uso de la palabra a la apoderada de la parte convocada **DISTRITO ESPECIAL, DEPORTIVO, CULTURAL, TURISTICO, EMPRESARIAL Y DE SERVICIOS DE SANTIAGO DE CALI**, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada: Manifiesta en síntesis que el Comité de Conciliación y Defensa Judicial de la entidad acogió la posición de no presentar fórmula conciliatoria mediante acta No. 4121.040.1.24-950 de 19 de diciembre de 2023; teniendo en cuenta que en el presente petitum no existe un suficiente acervo probatorio que permita edificar una presunta falla del servicio a cargo del Estado, ni el presunto perjuicio causado por el accidente. Se deja constancia que previamente a la audiencia se allegó a través de correo electrónico el Acta No. 4121.040.1.24-950 del 19 de diciembre de 2023, documento en formato PDF en 8 folios.

Se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocante para que manifieste su posición frente a lo expuesto por la parte convocada: quien manifestó en síntesis que se encuentra conforme con lo manifestado por la entidad.

Teniendo en cuenta lo manifestado por las partes el despacho resuelve: i) incorporar a título de prueba documental en los términos del artículo 246 y siguientes del Código General del Proceso, el memorial poder junto con los anexos habilitantes que dan cuenta de la postulación y legitimación en causa por pasiva de la convocada y la sustitución del poder otorgada al apoderado de los convocantes ii) incorporar con los efectos ya referidos, el acta No. 4121.040.1.24-950 del 19 de diciembre de 2023 del Comité de Conciliación del **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI**, la cual cumple con los requisitos sustanciales y adjetivos estipulados en el artículo 119 de la Ley 2220 de 2022.

La Procuradora Judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de las entidades convocadas, no siendo procedente solicitar reconsideración de la decisión adoptada por el comité de conciliación atendiendo las razones que han expuesto y por no existir sentencia de unificación aplicable al caso, **declara fallida la presente audiencia de conciliación, da por surtida la etapa conciliatoria y por terminado el procedimiento extrajudicial**, decisión que notifica en estrados a las partes, sin ninguna manifestación y en firme la

	FORMATO: ACTA DE AUDIENCIA PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-17

decisión, ordena la expedición de la constancia de Ley, el archivo del expediente y el registro en los sistemas de la entidad, actuación que será llevada a cabo por la suscrita inmediatamente termine la audiencia.

Dejamos constancia que el acta es suscrita en forma digital únicamente por la Procuradora Judicial, en tanto se trató de una sesión no presencial realizada a través del mecanismo digital MICROSOFT TEAMS por lo que la grabación en audio y video que hace parte integrante de la presente acta se encuentra en el link: AUDIENCIA CONCILIACION EXTRAJUDICIAL MARIA CAMILA CABRERA Y OTROS VS D.E SANTIAGO DE CALI - E-2023-725085-20240115 113730-Grabación de la reunión.mp4 , una vez culminada será remitida a los correos electrónicos suministrados por los apoderados de las partes en formato pdf, junto con la constancia.


Termina la audiencia agradeciendo la presencia a los asistentes, en constancia se firma el acta por el procurador(a) judicial, de conformidad con lo establecido en el artículo 109-8 de la Ley 2220 de 2022, siendo las 11:52 a.m

(Firmada digitalmente)

ANA SOFIA HERMAN CADENA
Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos


 ANA SOFIA HERMAN CADENA
 Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos

Firmado digitalmente por ANA SOFIA HERMAN CADENA
 Nombre de reconocimiento (DN): street=CR 5 15 80,
 2.5.4.13=FP GSE CL 77 7 44 OF 701, cn=ANA SOFIA HERMAN
 CADENA, serialNumber=34560838, st=BOGOTA D.C.,
 l=BOGOTA D.C., email=asherman@procuraduria.gov.co,
 c=CO, title=PROCURADOR JUDICIAL I, o=PROCURADURIA
 GENERAL DE LA NACIÓN, 1.3.6.1.4.1.4710.1.3.2=899999119,
 name=C.C, ou=PROC 59 JUD I CONCILIA ADTIVA CALI

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-20

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL PROCURADURÍA 59 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS	
Radicación E- 2023-725085 IUC-I 2023-3303727 Fecha de Radicación: 20 de noviembre de 2023 Fecha de Reparto: 22 de noviembre de 2023	
Convocante(s):	MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ Y OTROS
Convocada(s):	DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA


En los términos del artículo 105 de la Ley 2220 de 2022¹, la Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente:

CONSTANCIA No. 005-2024

1. Mediante apoderado, los convocantes **MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ, MARTHA LUCIA GONZALEZ ARTUNDUAGA, DIANA GONZALEZ ARTUNDUAGA, MARIA RUDBELIA ARTUNDUAGA LOAIZA, JOSE LUIS GONZALEZ ARTUNDUAGA, CLAUDIA PATRICIA VILLOTA CUASQUER**, presentaron solicitud de conciliación extrajudicial el día 20 de noviembre de 2023, convocando al **DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI**.


2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: **"PRIMERA. Que se declare patrimonialmente responsable al Distrito de Santiago de Cali y a la secretaría de infraestructura del Distrito Judicial de Santiago de Cali, Por todos los perjuicios ocasionados a MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ, MARTHA LUCIA GONZALEZ ARTUNDUAGA, MARIA RUDBELIA ARTUNDUAGA LOAIZA, DIANA GONZÁLEZ ARTUNDUAGA, JOSE LUIS GONZALEZ ARTUNDUAGA, CLAUDIA PATRICIA VILLOTA CUASQUER, a raíz de las lesiones y perturbaciones económicas/ psicológicas sufridas por la señora María Camila Cabrera González a los cuatro (04) días del mes de octubre del año 2022 cuando se movilizaba en calidad de conductora**

¹**ARTÍCULO 105. Constancia de agotamiento del requisito de procedibilidad de la conciliación extrajudicial.** El agente del Ministerio Público expedirá el documento que acredita ante la autoridad judicial que, efectivamente, el trámite de conciliación extrajudicial se surtió para efectos de la presentación de la demanda, cuando a ello hubiere lugar. En la constancia se indicará la fecha de presentación de la solicitud, la fecha en que se celebró la audiencia, y se expresará sucintamente el asunto objeto de conciliación. (...)

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-20

de la motocicleta de placa UKR07C, marca honda Wave 100, color negro, modelo 2012 asegurada con la compañía de seguros Suramericana, con licencia de conducción 1.193.572.134 categoría A 2 y a la altura de la calle 10 con carrera 50 y 52 presento accidente de tránsito a causa de huecos sobre la vía, resultando gravemente lesionada, siendo trasladada a la Clínica Colombia donde recibe la atención médica permanente, presentando fractura galeazzi derecha, fractura distal del radio, luxación radio-ulnar distal, con cirugía osteosíntesis con placa volar más reparo de ligamento y fijación de la articulación radio-ulnar distal con clavo liso de kirchner. Finalmente fue valorada por medicina legal con diagnóstico de deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente.

SEGUNDA. Que, como consecuencia obligada de la anterior declaración, se condene a las entidades demandadas a pagar las siguientes sumas de dinero: **I. PERJUICIOS MATERIALES 1.1. Lucro Cesante.** Su fundamento en el caso bajo examen se encuentra en la pérdida de capacidad laboral de la joven María Camila Cabrera González, como consecuencia de las lesiones físicas y perturbaciones psicológicas/psiquiátricas causadas en el suceso que da origen a esta reclamación. Para la liquidación de este perjuicio se tendrá en cuenta: (I) El porcentaje de la pérdida de capacidad laboral, **que podrá estar oscilando** en un treinta por ciento (30%), según las características de las afectaciones físicas y psicológicas/psiquiátricas sufridas por María Camila Cabrera González (II) Los ingresos promedio mensuales, es decir para los efectos para la época en que ocurrió el siniestro octubre del año dos mil veintidós (2022) se ganaba un básico de un millón doscientos mil pesos (\$ 1.200.000) (III) El periodo de vida probable de la afectada, es decir con cuarenta y tres (43) años de expectativa de vida laboral, de conformidad con el documento de Proyecciones de Población expedido por el Departamento Nacional de Estadística de septiembre de 2022. (IV) Los intereses compensatorios desde la fecha de su causación hasta cuando se produzca la indemnización. La suma arrojada será actualizada, conforme la siguiente fórmula: (...) Podría tasarse aproximadamente este perjuicio en la suma de ciento setenta millones de pesos (\$170.000. 000.00) m/cte., o lo que resulte probado. **DAÑO EMERGENTE** Con motivo de las graves afectaciones físicas sufridas por la señora **MARIA CAMILA CABRERA GONZÁLEZ**, se ha hecho necesario asumir los siguientes gastos: (...) Para un total de **DAÑO EMERGENTE** de cuatro millones ochocientos treinta y cuatro mil novecientos veintisiete pesos (\$4.834.927). En forma subsidiaria solicitamos a la entidad ordenar el pago de este estipendio conforme la cuantía que se sirva determinar atendiendo los principios de equidad y de reparación integral, así como las pautas fijadas por la Corte Interamericana de Derechos Humanos (...) **II. PERJUICIOS INMATERIALES 2.1 Perjuicios morales** La tradicional concepción del daño moral se centra en el daño ocasionado al ámbito afectivo o sentimental de la persona, lo que trae como consecuencia, sufrimiento, dolor, perturbación espiritual, situaciones, que como se demostrará; se evidenciaron tanto en la afectado, como sus familiares más allegados (...) Es preciso mencionar que se realiza la tasación de perjuicios morales asumiendo que la pérdida de capacidad de la señora María Camila sea de un 30% o lo que resulte probado. - **MARIA CAMILA CABRERA GONZALEZ** sesenta (60) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **MARTHA LUCIA CABRERA GONZALEZ** sesenta (60) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **MARIA RUDBELIA ARTUNDUAGA LOAIZA** treinta (30) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **JOSE LUIS GONZALEZ ARTUNDUAGA** veintiuno (21) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **DIANA GONZALEZ ARTUNDUAGA** veintiuno (21) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. - **CLAUDIA PATRICIA VILLOTA CUASQUER** veintiuno (21) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de la ejecutoria de la providencia que apruebe el acuerdo. (...) **2.2. Daño a la salud o fisiológico.**

	FORMATO: CONSTANCIAS DE TRÁMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO PROCESO: INTERVENCIÓN	Versión	4
		Fecha	12/12/2023
		Código	IN-F-20

(...)La tasación del presente perjuicio, se estima aproximadamente en sesenta (60) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión que apruebe el acuerdo. **Daño del derecho a la recreación, al aprovechamiento del tiempo libre, como daño a otro derecho constitucional** (...)La tasación del presente perjuicio, se estima aproximadamente en sesenta (60) salarios mínimos mensuales legales vigentes al momento de la ejecutoria de la decisión que apruebe el acuerdo, y a favor del lesionado. (...) **TERCERO.** Que el valor de la indemnización acordada se liquide con la acusación de los intereses desde la fecha del reconocimiento hasta el momento efectivo del pago de la suma conciliada".

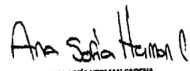
3. En audiencia celebrada el quince (15) de enero de 2024, de forma presencial la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

4. De conformidad con lo expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, al tenor de los artículos 92 y 94 de la Ley 2220 de 2022, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA y normas que lo modifiquen.

5. En los términos del inciso quinto del artículo 105 de la Ley 2220 de 2022, no se ordena la devolución de documentos aportados con la solicitud de conciliación en razón a que fue tramitada por medios digitales.

Dada en Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de enero del año 2024, fecha en la que se realiza su envío al correo electrónico indicado por la parte convocante.

(Firmada digitalmente)
ANA SOFIA HERMAN CADENA
 Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos


 ANA SOFIA HERMAN CADENA
 Procuradora 59 Judicial I para Asuntos Administrativos

Firmado digitalmente por ANA SOFIA HERMAN CADENA
 Nombre de reconocimiento (DN): street=CR 5 15 80, 2.5.4.13=FP GSE
 CL 77 7 44 OF 701, cn=ANA SOFIA HERMAN CADENA,
 serialNumber=34560838, st=BOGOTA D.C., l=BOGOTA D.C.,
 email=asherman@procuraduria.gov.co, c=CO, title=PROCURADOR
 JUDICIAL I, o=PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION,
 1.3.6.1.4.1.4710.1.3.2=8999999119, name=C.C, ou=PROC 59 JUD I
 CONCILIA ADTIVA CALI