

Señores
ALLIANZ SEGUROS S.A
E.S.D.

REFERENCIA: RECONSIDERACIÓN A LA RECLAMACIÓN DE PÓLIZA DE RCE

DARWIN ERICK GONZALEZ HERRERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.859.235 de Villavicencio y Tarjeta de Profesional No. 258.229 del C.S. de la J., en mi calidad de Apoderado del señor **LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR**, persona mayor de edad, identificada con la PPT No 4.743.374 de Bogotá D.C, víctima en Accidente de tránsito, procedo por medio del presente dada la calidad de actuar conforme el poder conferido debidamente autenticado, para que previo a los siguientes hechos se me resuelva la siguiente petición y se logre la debida reclamación,

HECHOS

PRIMERO: : El día 14 de abril de 2023, siendo aproximadamente las 09:15 horas mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, sufrió un accidente de tránsito cuando hacía las veces de peatón, fue colisionado por un vehículo tipo Campero de placas LGK783 marca MITSUBISHI modelo 2023, el cual era conducido por la señora LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ, persona mayor de edad con cédula de ciudadanía No. 1.007.011.950, quien no tiene precaución con los demás actores Viales, hecho generador del accidente.

SEGUNDO: Al lugar de los hechos en la Calle 1 con 18 – 17 Central de Abastos , en la ciudad de Villavicencio, acudió el agente JONATHAN STEVEN GIRALDO GARZON, identificado con cédula de ciudadanía número 86086126, y número de placa 161-209 adscrito a la Secretaría de Movilidad, quien realizó el Informe Policial de Accidente de Tránsito No. A001562760 donde se le codifica al vehículo No. 1, que corresponde al automotor de placas LGK783, con la hipótesis 157, el cual es definida por el agente como: "Distraerse sin estar pendiente de las acciones de los actores de la vía ", generando las lesiones a mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR.

TERCERO: Mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, sufrió graves perjuicios que se encuentran acreditados como es debido para su respectivo cobro.

CUARTO: Mi poderdante fue asistido por los médicos especialistas de SERVIMEDICOS el día 14 de abril de 2023, donde los galenos identificaron los siguientes diagnósticos

- CONTUSIÓN DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
- TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO

QUINTO: Se inició trámite penal en la Fiscalía general de la Nación por el delito de Lesiones personales culposas, bajo el radicado 500016000563202380195 en contra de la señora LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ, conductor del vehículo tipo Campero de placas LGK783 marca MITSUBISHI modelo 2023, proceso que cursa en la FISCALÍA 30 LOCAL UNIDAD DE CONCILIACIÓN PREPROCESAL - VILLAVICENCIO, tal y como se adjunta el soporte del estado actual en la plataforma SPOA.

SEXTO: Acorde a lo anterior, es evidente que la causa adecuada del Accidente de tránsito se debe a la falta de precaución del conductor del vehículo tipo Campero de placas LGK783 marca MITSUBISHI modelo 2023, cuando de repente este al

Líneas de Atención al Cliente

 @gygasesoriajuridica  /gygasesoriajuridica

VILLAVICENCIO - META
Cel. 3212967811 - 3205568979

DIRECCIÓN
Calle 40 No. 32 – 50 Oficina 1202
Edificio Comité de Ganaderos.

E-MAIL
gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com

conducir no le da cumplimiento a la normatividad de tránsito, hecho generador del accidente.

SÉPTIMO: Dada la gravedad de las lesiones personales sufridas por mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, el día 24 de abril 2023 fue valorado por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, quienes emitieron dictamen médico legal PROVISIONAL QUINCE (15) DÍAS, secuelas médico legales por determinar.

OCTAVO: mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, el día 26 de julio 2023 fue valorado en segunda oportunidad por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, quienes emitieron dictamen médico legal DEFINITIVO QUINCE (15) DIAS, secuelas medico legales por determinar.

NOVENO: El día 09 de septiembre del 2024 mi poderdante el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR fue valorado por la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ donde los galenos determinaron una pérdida de capacidad laboral del 20,15%.

DÉCIMO: Acorde a lo anterior, es evidente que la causa adecuada del accidente de tránsito se debe a la falta de precaución de la conductora LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ, quien no tuvo precaución, hecho generador del accidente.

DECIMO PRIMERO: Lo anterior permite determinar al menos de una forma preliminar y hasta que obre prueba en contrario que el responsable del accidente de tránsito enunciado es el vehículo tipo Campero de placas LGK783 marca MITSUBISHI modelo 2023, quien por incumplir las normas de tránsito vigentes y no tener precaución con los demás actores viales, genera el accidente y fue codificado como responsable.

DÉCIMO SEGUNDO: Mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, tiene derecho a que se le reparen los daños y perjuicios en razón a que la causa adecuada del accidente de tránsito se debe a una conducta imprudente totalmente previsible y resistible para el responsable del vehículo tipo campero.

DÉCIMO TERCERO: Como requisitos para que se configure la responsabilidad civil extracontractual, deben acreditarse: imputación, daño y Fundamento del Deber de Reparar, los cuales se demuestran de la siguiente manera:

- Imputación: Accidente de tránsito acaecido el día 14 de abril de 2023, siendo aproximadamente las 09:15 horas mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, sufrió un accidente de tránsito cuando hacía las veces de peatón, fue colisionado por un vehículo tipo Campero de placas LGK783 marca MITSUBISHI modelo 2023, el cual era conducido por la señora LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ, generando graves lesiones y quedando codificado con una hipótesis de responsabilidad.
- Daño: Afectaciones a la salud física y psicológica, donde el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, sufrió graves lesiones personales permanentes debidamente constatadas en la historia clínica, las cuales se tuvieron en cuenta en dictamen médico legal PROVISIONAL QUINCE (15) DÍAS emitido el día 24 de abril 2023 por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, así mismo el día 26 de julio 2023 fue valorado en segunda oportunidad por parte del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, quienes emitieron dictamen médico legal DEFINITIVO QUINCE (15) DÍAS, secuelas médico legales

Líneas de Atención al Cliente

@gygasesoriajuridica f /gygasesoriajuridica

VILLAVICENCIO - META

Cel. 3212967811 - 3205568979

DIRECCIÓN

Calle 40 No. 32 – 50 Oficina 1202
Edificio Comité de Ganaderos.

E-MAIL

gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com

por determinar, el día 03 de septiembre del 2024 mi poderdante el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR fue valorado por la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ donde los galenos determinaron una pérdida de capacidad laboral del 20,15%.

- Fundamento del Deber de Reparar: vehículo tipo Campero de placas LGK783 marca MITSUBISHI modelo 2023, donde su responsable no tiene precaución con los demás actores viales, generando lesiones personales permanentes a mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, conducta que le ha generado todos los daños y perjuicios que ahora se demandan.

DÉCIMO CUARTO: Se presentó reclamación de responsabilidad civil extracontractual el día 23 de febrero de 2024, cuya petición está por un valor de TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS (\$38.000.000) MCTE, la Aseguradora, da respuesta el día 21 de marzo 2024, donde presenta un ofrecimiento por el valor de UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS. (\$1.500.000), ofrecimiento que mi poderdante no acepta en el entendido de las secuelas que le dejó el accidente de tránsito.

DÉCIMO QUINTO: Solicito se tenga en cuenta en la reclamación el dictamen de pérdida de capacidad laboral del 20,15%, al igual tener en cuenta las lesiones que sufrió mi poderdante, dado que con anterioridad no se había allegado dicha prueba del daño.

DÉCIMO SEXTO: Mi poderdante continúa teniendo ánimo conciliatorio y solicita que se restablezca la cifra, en el entendido que existe una nueva prueba del daño como lo es el Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral.

PETICIÓN

Con fundamento en los hechos descritos en el respectivo acápite y las pruebas que se acompañan en el presente documento; solicito se sirva hacer a favor de mis prohijados las siguientes peticiones:

PRIMERO: Solicito copia de la póliza de responsabilidad civil extracontractual reconocida como título valor vigente para el día 14 de abril de 2023, respecto del vehículo tipo Campero de placas LGK783 marca MITSUBISHI modelo 2023.

SEGUNDO: Por cuanto, a los hechos manifestados, es civilmente responsable de la totalidad de los daños y perjuicios de índole material, tanto en su manifestación de daño emergente como en su manifestación de Lucro Cesante, daños Inmateriales, denominado daño moral y daño a la vida en relación; por las lesiones ocasionadas a el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR, en el accidente de tránsito ocurrido el día 14 de abril de 2023.

TERCERO: Como consecuencia de la anterior petición, reconozca y pague a mi poderdante por mi intermedio en calidad de **APODERADA** las siguientes cantidades por concepto de los daños y perjuicios que con tal hecho se les ocasionaron:

1. PERJUICIOS INMATERIALES:

1.1 PERJUICIOS MORALES:

Los estimo en el equivalente en pesos a la fecha de la sentencia de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes que equivalen en el año 2024 a la suma de **VEINTISÉIS MILLONES DE PESOS (\$26.000.000) MCTE.**, para la siguiente persona: **LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR**, (Lesionado).

Líneas de Atención al Cliente

@gygasesoriajuridica /gygasesoriajuridica

VILLAVICENCIO - META

Cel. 3212967811 - 3205568979

DIRECCIÓN

Calle 40 No. 32 – 50 Oficina 1202
Edificio Comité de Ganaderos.

E-MAIL

gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com

1.2 DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN:

Los estimo en el equivalente en pesos a la fecha de la sentencia de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes que equivalen en el año 2024 a la suma de **VEINTISÉIS MILLONES DE PESOS (\$26.000.000) MCTE.**, para la siguiente persona: **LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR**, (Lesionado).

2. PERJUICIOS MATERIALES:

2.1 LUCRO CESANTE:

Para el cálculo del Lucro Cesante, debe tenerse en cuenta los siguientes datos y criterios:

a). Edad del lesionado al momento de los hechos: 30 años. b). Por consiguiente, su vida probable es de 50.3 años, según las tablas de Supervivencia o Vida probable en Colombia (Resolución No 1555 de 2010 - Superintendencia Financiera) c) un ingreso de un salario mínimo mensual legal vigente, que a la fecha del accidente de tránsito correspondía a una suma inferior a la actual, motivo por el cual se liquida conforme al año 2024 que es de UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS (\$1.300.000) MCTE., el cual se procede a liquidar de acuerdo al porcentaje de pérdida de capacidad laboral fruto del accidente de tránsito ocasionado el 14 del mes de abril del año 2023.

$$Ra = 1.300.000 * 20.15\%$$

$$Ra = 261.950$$

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

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

S: Es la indemnización a obtener

Ra: Es la renta actualizada

I: Interés puro o técnico: 0.004867

N: número de meses que comprende el período indemnizable

N: número de meses = 16.23

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

$$S = 4.412.713$$

S: Es la indemnización a obtener

LUCRO CESANTE FUTURO

$$N = \text{número de meses período indemnizable: } 603,6 - 16.23 = 587.37$$

$$S = Ra \frac{(1+i)^n - 1}{i} \cdot 0.35781562$$

$$S = 50.713.963$$

LUCRO CESANTE DEJADO DE PERCIBIR DEL SEÑOR:

LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR **\$55.126.676**

Total Perjuicios Materiales e Inmateriales

LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR **\$107.126.676**

El total de los perjuicios causados al señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR,

Líneas de Atención al Cliente

 @gygasesoriajuridica  /gygasesoriajuridica

VILLAVICENCIO - META

Cel. 3212967811 - 3205568979

DIRECCIÓN

Calle 40 No. 32 – 50 Oficina 1202
Edificio Comité de Ganaderos.

E-MAIL

gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com

se estima en la suma total de CIENTO SIETE MILLONES CIENTO VEINTISÉIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS (\$107.126.676) MCTE., según el presente experticio, no obstante, mi representado está dispuesto a llegar a un acuerdo por la suma de **NOVENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$92.000.000) MCTE.**

FUNDAMENTO DE DERECHO

Respecto al alcance de Responsabilidad Civil Extracontractual, la honorable Corte Suprema de Justicia sala civil ha expresado lo siguiente:

ACTIVIDAD PELIGROSA-Alcance del artículo 2356 del Código Civil como fundamento normativo. Reiteración de las sentencias de 24 de agosto de 2009, 26 de agosto de 2010, 16 de diciembre de 2010, 17, 19 de mayo y 3 de noviembre de 2011, 25 de julio de 2014 y 15 de septiembre de 2016. Aplicación de la tesis de la presunción de responsabilidad. Reiteración de la sentencia de 14 de abril de 2008. Teoría del riesgo. Reiteración de la sentencia de 14 de marzo de 1938. Lo constituye la conducción de automotores. (SC2107-2018; 12/06/2018)

"En cuanto atañe al tipo de responsabilidad civil descrito en el cargo, la misma corresponde a la prevista en el artículo 2356 del Código Civil, esto es, la originada por el ejercicio de actividades peligrosas, la cual consagra una presunción de responsabilidad que opera en favor de la víctima de un daño causado producto de una labor riesgosa, aspecto que la releva de probar su existencia de la culpa en el acaecimiento del accidente y, por tanto, para que el autor del mismo sea declarado responsable de su producción, sólo le compete demostrar la conducta o hecho antijurídico, el daño y la relación de causalidad entre éste y el perjuicio"

PRESUNCIÓN DE RESPONSABILIDAD-Aplicación actual en materia de responsabilidad por actividades peligrosas. Hermenéutica del artículo 2356 del Código Civil. Opera en favor de la víctima de un daño causado producto de una actividad peligrosa, relevándola de probar la existencia de la culpa en el acaecimiento del accidente. Reiteración de las sentencias de 19 de junio de 1942. La culpa en la responsabilidad por actividades peligrosas. Reiteración de la sentencia de 14 de abril de 2008. Responsabilidad objetiva. Exoneración mediante la prueba de una causa o elemento extraño. (SC2107-2018; 12/06/2018)

CONTRATO DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL-Alcance de las expresiones "que sufra" y "que cause" de los artículos 1127 del Código de Comercio y 84 de la Ley 45 de 1990, para determinar el cubrimiento del seguro de responsabilidad civil, en la condena de lucro cesante excluido de manera expresa. (SC2107-2018; 12/06/2018)

Pago solidario de la condena en acción directa de la víctima frente al asegurado. Alcance de la reforma introducida por el artículo 84 de la Ley 45 de 1990. Reiteración de las sentencias de 10 de febrero de 2005 y 14 de julio de 2009. El daño integral causado a la víctima constituye un daño emergente para el asegurado. Prevalencia del artículo 1127 del Código de Comercio, frente al 1088 del mismo estatuto, por ser norma especial y posterior. Reiteración de las sentencias de 19 de diciembre de 2006 y 12 de diciembre de 2017, y de tutela de 17 de septiembre de 2015.

"Así las cosas, la preceptiva soslayada por el juzgador, es la imperante en la solución del sublite por ser exclusiva para los seguros de responsabilidad, la cual contempla la cobertura de los "perjuicios patrimoniales", categoría que comprende lógicamente, todos los menoscabos causados por el asegurado a un tercero, incluyendo los extrapatrimoniales o inmateriales, hasta el límite del valor asegurado, no siendo entonces necesaria la existencia de pacto expreso de esos rubros en la póliza, porque el artículo 1088 antes citado, apenas se refiere a aquello que egresó del patrimonio del asegurado, vale decir, cuanto éste debe indemnizar en su integridad a la víctima.

Líneas de Atención al Cliente

@gygasesoriajuridica f /gygasesoriajuridica

VILLAVICENCIO - META

Cel. 3212967811 - 3205568979

DIRECCIÓN

Calle 40 No. 32 – 50 Oficina 1202
Edificio Comité de Ganaderos.

E-MAIL

gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com

LUCRO CESANTE FUTURO-Tasación conforme a la expectativa de vida de la víctima. Actualización de los rubros indemnizatorios. Fórmula para su liquidación. Apreciación de dictamen emitido por Junta Regional de Invalidez para el incremento de condena derivada de la amputación de la pierna derecha del demandante que le ocasiona la pérdida del 30% de su capacidad laboral. Ausencia de concepto médico que avale la necesidad de la prótesis y los gastos derivados de la rehabilitación. (SC2107-2018; 12/06/2018)

PRINCIPIO DE REPARACIÓN INTEGRAL-Hermenéutica del artículo 16 de la ley 446 de 1998. La demostración de los perjuicios como presupuesto habilitante. La existencia de los perjuicios materiales no se presume. Reiteración de la sentencia de 19 de junio de 1925. Los perjuicios inmateriales se presumen. (SC2107-2018; 12/06/2018)

"Ya bien lo dijo esta Corte en los albores del siglo XX, al afirmar que "(...) la existencia de perjuicios no se presume en ningún caso; [pues] no hay disposición legal que establezca tal presunción (...)".

"Sin embargo, tratándose de perjuicios inmateriales, se presumen, por tanto, su indemnización es oficiosa por virtud del principio de reparación integral; por supuesto, ayudado de los elementos de convicción que obren en el juicio, atendiendo la naturaleza del derecho afectado y la prudencia racional del juez."

ANEXOS

1. Cédula de ciudadanía.
2. Informe de Accidente de tránsito y croquis.
3. Historia clínica.
4. Dictamen Médico Legal 24 de abril 2023.
5. Dictamen Médico Legal 26 de julio 2023.
6. Dictamen Pérdida de Capacidad Laboral 03 de septiembre de 2024.
7. Consulta SPOA.
8. Consulta Rus
9. Video del accidente.
10. Expediente Penal.
11. Ofrecimiento Aseguradora 21 de marzo 2024.
12. Poder conferido.

NOTIFICACIONES

Recibo notificaciones en Calle 40 No. 32 – 50 Oficina 1202 Edificio Comité de Ganaderos. Villavicencio – Meta. Cel: (8) 6630693 – 3212967811 - 3213710512 – 3118585492. E-MAIL: gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com.

Atentamente,



DARWIN ERICK GONZALEZ HERRERA

C.C No 1.121.859.235 de Villavicencio

T.P No 258.229 del C.S.J.

Líneas de Atención al Cliente

📞 @gygasesoriajuridica 📧 /gygasesoriajuridica

VILLAVICENCIO - META

Cel. 3212967811 - 3205568979

DIRECCIÓN

Calle 40 No. 32 – 50 Oficina 1202
Edificio Comité de Ganaderos.

E-MAIL

gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com

195

Villavicencio: 11 6 ABR 2013
Hora: 11:00 AM

A00 1562760

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 50001
2. GRAVEDAD: CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐
Secretaría de Movilidad

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS: Calle 1 con 18-17 Central
CÓDIGO DE RUTA: VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
Lat: 04° 03' 19" Long: 73° 36' 42"

4. FECHA Y HORA: 14/04/2013 09:15
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 14/04/2013 09:20
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO:
5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE ☐ CAÍDA DE OBJETO ☐
APROPELLO ☒ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐
5.1. CHOQUE CON: VEHICULO ☐ PEDE ☐ SEMAFORO ☐ TAPOTA GARCIA ☐
FREN ☐ PASO ☐ INDEBIDO ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
SEMÓFORO ☐ FREN ☐ FREN ☐ FREN ☐ FREN ☐
5.2. OBJETO FIJO: TAPOTA GARCIA ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR
6.1. ÁREA: RURAL ☐ URBANA ☒
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☒
6.3. ZONA: ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ TURISTICA ☐ MILITAR ☒
6.4. DISEÑO: GEOMETRICO ☐ PASO ANCHO ☐ PASO ESTRECHO ☐
6.5. CONDICION CLIMATICA: GRANIZO ☐ NIEBLA ☐ LUBRICA ☒

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS
7.1. GEOMETRICAS: A RECTA ☒ B CURVA ☐
7.2. UTILIZACION: VEHICULO ☒ PEDE ☐
7.3. CALZADAS: UNA ☒ DOS ☐
7.4. CARRETERAS: UN ☒ DOS ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☒
7.6. ESTADO: BUENO ☒
7.7. CONDICIONES: SECA ☒
7.8. CONTROL DE TRANSITO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.9. SEÑALES: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.10. SEÑALES VERTICALES: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.11. SEÑALES HORIZONTALES: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.12. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.13. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.14. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.15. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.16. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.17. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.18. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.19. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
7.20. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS
8.1. CONDUCTOR: Laura Valentina Torrado Gomez
8.2. VEHICULO: LGK 783
8.3. PROPIETARIO: LGK 783
8.4. SEÑALES: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.5. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.6. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.7. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.8. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.9. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.10. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.11. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.12. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.13. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.14. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.15. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.16. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.17. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.18. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.19. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.20. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐

8.1. CONDUCTOR: Laura Valentina Torrado Gomez
8.2. VEHICULO: LGK 783
8.3. PROPIETARIO: LGK 783
8.4. SEÑALES: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.5. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.6. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.7. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.8. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.9. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.10. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.11. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.12. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.13. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.14. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.15. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.16. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.17. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.18. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.19. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.20. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐

8.1. CONDUCTOR: Laura Valentina Torrado Gomez
8.2. VEHICULO: LGK 783
8.3. PROPIETARIO: LGK 783
8.4. SEÑALES: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.5. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.6. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.7. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.8. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.9. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.10. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.11. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.12. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.13. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.14. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.15. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.16. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.17. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.18. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.19. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.20. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐

8.1. CONDUCTOR: Laura Valentina Torrado Gomez
8.2. VEHICULO: LGK 783
8.3. PROPIETARIO: LGK 783
8.4. SEÑALES: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.5. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.6. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.7. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.8. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.9. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.10. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.11. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.12. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.13. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.14. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.15. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.16. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.17. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.18. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.19. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.20. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐

8.1. CONDUCTOR: Laura Valentina Torrado Gomez
8.2. VEHICULO: LGK 783
8.3. PROPIETARIO: LGK 783
8.4. SEÑALES: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.5. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.6. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.7. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.8. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.9. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.10. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.11. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.12. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.13. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.14. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.15. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.16. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.17. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.18. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.19. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐
8.20. SEÑALES DE RISO: A AGENTE DE TRANSITO ☐

Valentina Torrado
1007011950

2

20 folios
3125124732
Jordhen 6



Segunda Hoja

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS											
8.1 CONDUCTOR		VEHICULO									
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD				
					DIA MES AÑO	M F	MUERTO HERIDO				
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONO	SE PRACTICO EXAMEN	SI	NO					
				AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S PSICOACTIVAS				
				SI	NO	POS	NEG	SI	NO		
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCION No.	CATEGORIA	RESTRICCION	EXP	VEN	CODIGO OF TRANSITO	CHALECO	CASCO	CINTURON		
SI	NO			DIA	MES	AÑO	SI	NO	SI	NO	
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		DESCRIPCION DE LESIONES									
8.2 VEHICULO											
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LINIA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TON	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No	
		COLOMBIANA									
EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN	TARJETA DE REGISTRO No								
NT											
REV TEC MEC	SI	NO	A DISPOSICION DE								
PORTA SEAT	PORTA ZAN	ASEGURADORA		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE							
SI	NO										
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI	NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL	SI	NO	VENCIMIENTO			
				DIA	MES	AÑO			DIA	MES	AÑO
PROPIETARIO		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.						
SI		NO									
8.3 CLASE VEHICULO		8.4 CLASE SERVICIO		PASAJEROS		8.5 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO					
AUTOMOVIL		M AGRICOLA		* COLECTIVO							
BUS		M INDUSTRIAL		* INDIVIDUAL							
BUSSETA		BICICLETA		* MASIVO							
CAMION		MOTOCARRO		* ESPECIAL TURISMO							
CAMIONETA		MOTOTRICICLO		* ESPECIAL ESCOLAR							
CAMPERO		TRACCION ANIMAL		* ESPECIAL ASALARIADO							
MICROBUS		MOTOCICLO		* ESPECIAL OCASIONAL							
TRACTOCAMION		CUATRIMOTO		8.6 RADIO DE ACCION							
VOLQUETA		REMOLQUE		NACIONAL							
MOTOCICLETA		SEMI-REMOLQUE		MUNICIPAL							
		-CLASE DE MERCANCIA									
8.7 FALLAS EN: FRENSOS <input type="checkbox"/> DIRECCION <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> SOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSION <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/>											
8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>											
9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1											
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO					
Leopoldo Abanzo Cortez		PPT	4743374	Venezolana	21/05/1972	M					
DIRECCION DE DOMICILIO		CUIDAD	TELEFONO	CINTURON	CONDICION						
Calle 77 sur Vº 19B-38 Ste		Ulcio	3274758365	SI	NO						
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION		SE PRACTICO EXAMEN	SI	NO	CASCO	CONDICION					
Serrumedicos		AUTORIZO	EMBRIAGUEZ	GRADO	S PSICOACTIVAS	CONDICION					
DESCRIPCION DE LESIONES		SI	NO	POS	NEG	SI	NO				
Segun historia Clinica											
10. TOTAL VICTIMAS: PEATON <input type="checkbox"/> ACOMPAÑANTE <input type="checkbox"/> PASAJERO <input type="checkbox"/> CONDUCTOR <input type="checkbox"/> TOTAL HERIDOS <input type="checkbox"/> MUERTOS <input type="checkbox"/>											
11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO											
DEL CONDUCTOR		DEL VEHICULO		DEL PEATON							
OTRA <input type="checkbox"/>		DE LA VIA		DEL PASAJERO							
11.3.3		ESPECIFICAR CUAL?		Distraerse en estar pendiente de los acciones de los actores de la via							
12. TESTIGOS											
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO					
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD		TELEFONO					
13. OBSERVACIONES											
Se hace búsqueda forense ya que el Vehículo se movió del sitio del Accidente. Se solicita dictamen de Embriaguez al Peaton pero el Medico de turno Clinica Serrumedicos no Entrega Resultado											
14. ANEXO: ANEXO 1(Conductores, Vehiculos) <input type="checkbox"/> ANEXO 1(Conductores, Vehiculos) <input type="checkbox"/> ANEXO 1(Conductores, Vehiculos) <input type="checkbox"/>											
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE											
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA					
AG	Sanzthru Staveru Garcia	CC	86036126	161-709	S.M	Sanzthru Garcia					
16. CORRESPONDIO: 300016000516371023200196											
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION		Dic	Marzo	Ene	El registro	Alto	Continuado	fiscalia			

FORMA COMPLETADA CON EL MODELO COMPLETADO INICIALMENTE

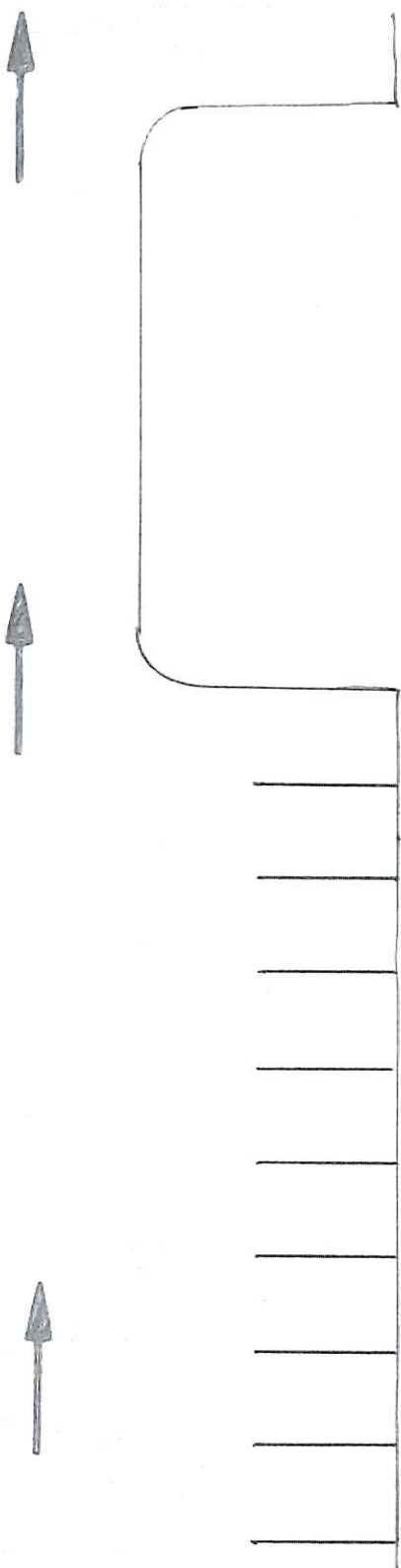
FORMA COMPLETADA CON EL MODELO COMPLETADO INICIALMENTE

FORMA COMPLETADA CON EL MODELO COMPLETADO INICIALMENTE

FORMA COMPLETADA CON EL MODELO COMPLETADO INICIALMENTE

Alfonso Torrado
10090950

Valerie Toub



Central de Abastos de Villavicencio

PUNTO DE REFERENCIA			
TABLA DE MEDIDAS			
Nº	X o N°	Y o M°	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
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			

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE										Lang			
AFILIADOS Y NOMBRES				EPC		IDENTIFICACIÓN No		PLACA		ENTIDAD		LUGAR	
Southern Circle				CC		36086176		161-209		SM		Southern Circle	
16. CORRESPONDIO										Lat			
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION										Long			
50001600056371073801195										43°36'43.30"W			
EPO										4°07'19.56"N			
MAYO										ESCALA			
FEB										1:200			
U. INSCRIPCIÓN										PLANO			
AÑO										Carteciano			
CONCEPTO										VISTA:			
fiscalia										Aerea			

	VIA 1	VIA 2
RADIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERALTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PENDIENTE	<input type="text"/>	<input type="text"/>



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

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Impreso: A5/P1 26/04/2021 11:21

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000003

Fecha Ingreso: Abr. 26/2023	Hora: 10:55	Fecha de egreso: Abr. 26/2023	Hora: 11:02	Grip Sang=	Rh=
Edad: A030 F.Nac: 26/05/1992	Sexo: Masc	E.Civil: SOLTERO	Teléfono: 3142796598	Tipo Afiliación: SIN DETERMINAR	Etnia: MESTIZO
Dirección: VILLAVICENCIO	Ciudad: VILLAVICENCIO	Barrio: KIRPAS			
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	OCUPACIÓN: NO APLICA				
Acompañante: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO	Tel. Acompañante: 3142796598				
Empresa, lab: NO REFIERE					
CONSULTA EXTERNA			Sucesal: 01 Folio: 000003		

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

ACOMPANANTE :

ESPOSO

MOTIVO DE CONSULTA:

DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TX POR ACCIDENTE DE TRANSITO COLISION CON VEHICULO E IMPACTO E
N PELVIS Y MUSLO DERECHO, 15 DIAS DE EVOLUCION, ATENDIDO SERVICIO DE URGENCIAS DONDE HACE E
STUDIOS RADIOLOGICOS DE PELVIS Y FEMUR (NO SE LOGRAN VISUALIZAR IMAGENES EN ESTE SISTEMA) SEGU
N PTE REPORTADO COMO NORMAL
TAC DE COLUMNA SE OBSERVA DISCOPATIA L5/S1 CON EXTRUSION DISCAL Y EFECTO COMPRESIVO SOBRE EL S
ACO DURAL
PTE INGRESA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS MARCHA ANTALGICAS, MANIFESTACION DE INTENSO DOL
OR EN REGION LUMBAR, IRRADIACION AL MUSLO DERECHO.

PLAN

RNM DE CLS

REPETIR RX DE PELVIS

VAL POR NEUROCIRUGIA

ANALGESICOS

ANTECEDENTES

NO REFIERE

FAMILIARES:

NO REFIERE

MEDICOS:

NO REFIERE

QUIRURGICOS:

N

FARMACOLOGICOS:

NO REFIERE

ALERGICOS:

NIEGA

TRAUMATICOS:

NO REFIERE

OCCUPACIONALES:

NO REFIERE

OTROS ANTECEDENTES:

NO REFIERE

ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO: NO



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

PAG. 2

HISTORIA CLINICA

Impreso: A5/P1 26/04/2021 11:21

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000003

SALUD ORAL EN LOS ULTIMOS 6 MESES: NO
REVISION POR SISTEMAS
SENTIDOS
N
CARDIOPULMONAR
N
DIGESTIVO
N
DERMATOLOGICO
N
OSTEOARTICULAR
N
NEUROLOGICO
N
PSIQUIATRICO
N
GENITOURINARIO
N
GINECO-OBSTETRICO
NO APLICA
OBSTETRICO
NO APLICA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr. Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per. mun	Glasgow
000/000	000	000 Imp	000 rpm	.00 C	000%	00	75.00 Kg	165cm	27.55	1.80m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: PACIENTE CON SOBREPESO

- * INSPECCION GENERAL
- * CABEZA / CUELLO
- * CARDIOVASCULAR
- * PULMONAR
- * ABDOMEN
- * GENITOURINARIOS
- * COLUMNA / DORSO
- * EXTREMIDADES
- * NEUROLOGICO
- * PIEL

Fuma actualmente: NO

Esta vacunado contra COVID-19: SI

Etapas de vacunación: PRIMERA

Tipo de vacuna: JANSSEN

Numero de dosis: DOSIS UNICA

Fecha de vacuna: 20/03/2021

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Tránsito o viaje en los últimos 7 días por un país o región con circulación viral confirmada de COVID-19: NO

En los últimos 7 días ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ámbito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO



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

COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 004307

FECHA: Abr. 14/23 12:42

Paciente: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO ID: 4,743,374
Edad: A030 Sexo: Masc Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Estudio : ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RI

ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL

-Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad habitual, Sin evidencia de lesiones focales en el presente estudio.

-Bazo de tamaño, morfología y ecoestructura habitual.

-Vesícula biliar: paredes finas sin evidencia de litos

-Vía biliar intra y extra hepática es de calibre adecuado.

-Páncreas y estructuras del retroperitoneo adyacentes no presentan alteraciones.

-Riñón derecho de tamaño, morfología y ecoestructura habitual, no apreciándose ectasias ni litiasis.

-Riñón izquierdo de tamaño, morfología y ecoestructura habitual, no apreciándose ectasias ni litiasis.

-Vejiga: no plenificada

No hay líquido libre intrabdominal.

OPINIÓN:

Sin alteraciones demostrables

Estudio Interpretado por:

ROJAS RAMOS JAIRO HERNAN

MEDICO RADIOLOGO (Firma Electronica)

REG. 529-96

DPPE FECHA LECT: Abr. 14/23 13:06



SERVIMEDICOS S. A. S.

800,162,035

Tel: 6616100 Dir: CLL 32 No 40A-40 BARZAL ALTO

COPIA

PAG. 1

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

Imprime: ANPI 20230426 11:19

FOLIO 01000003

Fecha: Abr. 26/2023 Hora: 10:55

Regimen: OTRO TIPO

Fact: 000000 HAB

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT

4,743,374 Grp sang= Rh=

Edad: A030 F.Nac:1992/05/26 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO

Dir:VILLAVICENCIO

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. OCUPAC:NO APLICA

VILLAVICENCIO

Tipo Afiliación: SIN DETERMINAR Acompañante: CORTES DEL VILLAR

TEL:3142796598

FORMULACION:

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.

Imagenologia 883230

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE

1.0 AMB

(uno)

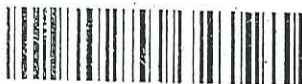
Imagenologia 873412

RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA

1.0_ AMB

(uno)

Dx/ G551



NRO FORMULA 2304261055651374

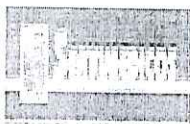
GARCIA CRUZ RICARDO JULIO id:

REG:16149 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

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



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

COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 004290

FECHA: Abr. 14/23 11:25

Paciente: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO ID: 4,743,374
Edad: A030 Sexo: Masc Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Estudio : TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O

ESTUDIO: TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA

EN EQUIPO MULTIDECTOR DE 32 CANALES SE REALIZARON CORTES AXIALES TOMOGRAFICOS COMPUTARIZADOS EN FORMA SIMPLE DESDE L1 A S1, CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:

SEXTA VERTEBRA TRANSICIONAL LUMBOSACRA COMO VARIANTE ANATOMICA

EN EL NIVEL L5-L6 SE OBSERVA EXTRUSION DISCAL DE LOCALIZACION CENTRAL Y BASE AMPLIA , CON EFECTO COMPRESIVO SECUNDARIO SOBRE EL SACO DURAL

LOS DEMAS DISCOS INTERVERTEBRALES EXAMINADOS SON DE FORMA Y TAMAÑO HABITUALES, AGUJEROS DE CONJUGACION O RECESOS LATERALES.

LA MORFOLOGIA DEL CANAL RAQUIDEO ES NORMAL.

LOS DEMAS CUERPOS VERTEBRALES CONSERVAN SU ALTURA Y ALINEAMIENTO.

NO SE OBSERVAN ALTERACIONES EN LOS ELEMENTOS DEL ARCO POSTERIOR NI EN LOS TEJIDOS BLANDOS PARA E

SPINALES.

OPINION:

SÍNDROME DE BERTOLOTI

EXTRUSION DISCAL L5-L6

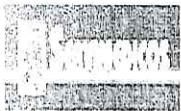
Estudio Interpretado por:

GUTIERREZ FLOREZ YURI

MEDICO RADIOLOGO (Firma Electronica)

REG. 73155-97

DPPE FECHA LECT: Abr. 17/23 13:19



SERVIMEDICOS S. A. S.
800,162,035
Tel: 6616100 Dir: CLL 32 No 40A-40 BARZAL ALTO

COPIA

PAG. 1

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

Imprime: ANPI 20230426 11:19

FOLIO 01000003

Fecha: Abr. 26/2023 Hora: 10:55 Regimen: OTRO TIPO Fact: 000000 HAB
Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 Grp sang= Rh=
Edad: A030 F.Nac:1992/05/26 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. OCUPAC:NO APLICA TEL:3142796598
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: CORTES DEL VILLAR

FORMULACION:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO	CANT
Interconsultas	890273 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA EN NEUROCIRUGIA	1.0	AMB
			(uno)

Dx/ G551



NRO FORMULA 2304261055651374

GARCIA CRUZ RICARDO JULIO id: REG:16149 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

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



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

PAG.17

HISTORIA CLINICA

Imprime: NHEB 19/04/2023 17:25

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

Farmacia TOMAR 1 TAB VO C/12 HORAS POR 15 DIAS
POA11DT009141 TIAMINA TABLETA O CAPSULA 300 MG 30 30.0 AMB
ADMINISTRAR 300 Miligramos CADA 1 DIA ORAL 30 (treinta)
TOMAR 1 TAB VO DIA POR 1 MES
Farmacia POM01A1002011 IBUPROFENO TABLETA 400 MG 5 15.0 AMB
ADMINISTRAR 400 Miligramos CADA 8 HORAS ORAL 5 (quince)
TOMAR 1 TAB VO C/8 HORAS POR 5 DIAS
Interconsultas 890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL 1.0 AMB
MEDICINA GENERAL (uno)
Incapacidad CONTROL PRIORITARIO EN 3 DIAS
IC00001 INCAPACIDAD MEDICA 4.0 DIAS
20230414 (cuatro)
Farmacia POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML 1 1.0 INT
ADMINISTRAR 75 Miligramos INMEDIATO I.M. 1 (uno)
Farmacia MQJERI07 JERINGA DESECHABLE X 10 CC 302 0 1.0 INT
0 (uno)
Farmacia POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML 3 3.0 AMB
ADMINISTRAR 75 Miligramos CADA 1 DIA I.M. 3 (tres)
75 MG IM DIA POR 3 DIAS
Farmacia MQJERI07 JERINGA DESECHABLE X 10 CC 302 0 3.0 AMB
0 (tres)

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO
S300 CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO

PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO DE PIEL: NO

VICTIMA DE MALTRATO: NO

VICTIMA DE VIOLENCIA: NO

ENFERMEDAD MENTAL: NO

ENFERMEDAD ITS: NO

Dr. Daniel Eduardo Carvajal A.
Medico General
Reg. No. 1121204119
Especialidad de Farmacia

CAROPRESE ARAQUE DANIEL EDUARDO id: REG:81189 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili: SIN DETERMINAR

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



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

PAG.18

HISTORIA CLINICA

Imprime: NHEB 19/04/2023 17:25

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

CIERRE HISTORIA CLINICA WENDY YESENIA PELAEZ FIERRO 01 ABR 17/2023

Diagnostico de egreso:

V99X V99X

S300

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

Harold O.
Medico General
Reg. No. 1121204119

ATENDIDO POR: OLAYA MORENO HAROLD DAVID Reg. 1121204119



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

PAG.1

HISTORIA CLINICA

Imprime: NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

Fecha Ingreso: Abr. 14/2023	Hora: 10:57	Fecha de egreso: Abr. 17/2023	Hora: 01:50	Grp Sang=	Rh=
Edad: A030 F.Nac: 26/05/1992	Sexo: Masc	E.Civil: SOLTERO	Teléfono: 3142796598	Tipo Afiliación: SIN DETERMINAR	Etnia: MESTIZO
Dir: VILLAVICENCIO	Ciudad: VILLAVICENCIO	Barrio: KIRPAS			
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.	OCUPAC: NO APLICA				
Acompañante: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO	Tel. Acompañante: 3142796598				
Empresa lab: NO REFIERE					
hab H06 W022703OBSERVACION	TRIAGE: 2 Sucursal: 01 Folio: 000001				

PROCEDENCIA :
VILLAVICENCIO

ACOMPANANTE :
NNN

MOTIVO DE CONSULTA:

SUFRIÓ UN ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS ASISTE EN AMBULANCIA, SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PATON COLISIONADO POR VEHICULO PARTICULAR, INGRESA CONSCIENTE, REFIERE DORSALGIA Y DOLOR EN EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON LIMITACION FUNCIONAL, NIEGA OTROS SINTOMAS.-

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
INMUNIZACION COVID 19: SI

ANTECEDENTES

NIEGA
ANTECEDENTES GENERALES

NIEGA
ALERGICOS:
NIEGA
ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO: NO
SALUD ORAL EN LOS ULTIMOS 6 MESES: NO

REVISION POR SISTEMAS

SENTIDOS
NIEGA
CARDIOPULMONAR

NIEGA
DIGESTIVO

NIEGA
DERMATOLOGICO

NIEGA
OSTEOARTICULAR

NIEGA
NEUROLOGICO

NIEGA



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

PAG.2

HISTORIA CLINICA

Imprime: NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

PSIQUIATRICO
NIEGA
GENITOURINARIO
NIEGA
GINECO-OBSTETRICO
NO APLICA
OBSTETRICO
NO APLICA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr. Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per. muñ	Glasgow
113/076	088	084 Imp	020 rpm	36.60 C	098%	00	90.00 Kg	170cm	31.14	2.00m2				15/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: PACIENTE OBESO

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.

CC: NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA ALIENTO CUELLO MOVIL

CP: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDE SONIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO AGREGADOS PULMONARES

ABD: BLANDO, PERISTALSIS PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

PELVIS ESTABLE, NO DOLOR A LA PALPACION EN CREATA ILIACA DERECHA

DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR

EXT: SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG

NEU: GLASGOW 15

Fuma actualmente: NO

Esta vacunado contra COVID-19: NO

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS ASISTE EN AMBULANCIA, SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PATON COLISIONADO POR VEHICULO, INGRESA EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CON DOLOR EN CRESTA ILIACA DERECHA, REGION LUMBAR Y EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON LIMITACION FUNCIONAL



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

PAG.3

HISTORIA CLINICA

Imprime:NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

, SENSIBILIDAD CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES, SE INDICA MANEJO MEDICO Y SE SOLICITAN TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA, SE SOLICITAN RADIOGRAFIAS DE PELVIS Y FEMUR IZQUIERDO, REVALORAR.

ORDNES MEDICAS:

DICLOFENAC 75MG IM AHORA
DEXAMETASONA 4 MG IM AHORA

SS TAC DE COLUMNA LUMBAR

SS RX DE PELVIS Y FEMUR DERECHO

REVALORAR

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ACCIDENTE DE TRANSITO

FINALIDAD : NO APLICA

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO PIEL : NO

VICTIMA DE MALTRATO : NO

VICTIMA DE VIOLENCIA : NO

ENFERMEDAD MENTAL : NO

ENFERMEDAD ITS : NO

RELACION ALBUMINA/CREATIN .00

ERC: NO PRESENTA ERC

Harold Olaya
MEDICO GENERAL
R.M. 1121204119

ATENDIDO POR: OLAYA MORENO HAROLD DAVID Reg. 1121204119
MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA



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

PAG.4

HISTORIA CLINICA

Imprime:NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS
DE ACCIDENTES DE TRANSITO, EXPEDIDOS POR
LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito Medico del Servicio de Urgencias de la Institucion Prestadora de Servicios

SERVIMEDICOS S. A. S.

Con domicilio en: CLL 32 No 40A-40 BARZAL ALTO

Ciudad: 50001 VILLAVICENCIO

Telefono: 6616100

Certifica que atendio en el servicio de urgencias al señor (a): CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO

Identificado con: PT

Numero : 4,743,374

Residente en: VILLAVICENCIO

Ciudad : 50001 VILLAVICENCIO

Telefono: 3142796598

Quien segun declaracion de : NNN

C.C No:

Fue victima del accidente

de transito ocurrido el dia 0000/00/00 a las : horas ingresado al servicio de urgencias de esta institucion el dia 0000/00/00 a las : horas con los siguientes hallazgos:

Signos Vitales: Tension arterial: 113 / 076 mmHg Fre. Card: 084 x min. Fre. Resp: 020 x min. Temperatura: 36.6

Estado de Conciencia: Apertura Ocular: 4 Exponetea Respuesta Verbal: 5 Orientada Respuesta Motora: 6 Obedece Orden Glasgow: 15 / 15

Estado de Embraguez: SI ☐ NO ☒

DATOS POSITIVOS

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.

CC NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA ALIENTO CUELLO MOVIL

CP: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDE SONIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO AGREGADOS PULMONARES

ABD: BLANDO, PERISTALSIS PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONE

AL

PELVIS ESTABLE, NO DOLOR A LA PALPACION EN CREATA ILIACA DERECHA

DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR

EXT: SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG

NEU: GLASGOW 15

Harold Olaya
MEDICO GENERAL
R.M. 1121204119

Firma del medico



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

PAG.5

HISTORIA CLINICA

Imprime:NHEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

Abr. 14/2023 10:57 evoluciona OLAYA MORENO HAROLD DAVID MEDICO GENERAL id:1121,204,119

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML	1	1.0 INT
	ADMINISTRAR 75 Miligramos INMEDIATO I.M. 1		(uno)
Farmacia	MQJER107 JERINGA DESECHABLE X 10 CC 302	1	1.0
	1		(uno)
Farmacia	PON02AT020701 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG AMP	1	1.0 INT
	ADMINISTRAR 50 Miligramos INMEDIATO SUBC 1		(uno)
Farmacia	POH02AD006701 DEXAMETASONA (POSFATO)INYEABLE 4 MG / ML DE	1	1.0 INT
	ADMINISTRAR 4 Unidades INMEDIATO I.M. 1		(uno)
Farmacia	MQJER102 JERINGAS DESECHABLE 1 CC X25	1	1.0
	1		(uno)
Imagenologia	879201 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO PO	1	1.0 INT
	TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA		(uno)
15/04/2023 Interpretacion, ANORMAL :			
Imagenologia	873412 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1.0 INT	(uno)
15/04/2023 Interpretacion, ANORMAL :			
Imagenologia	873312 RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	1.0 INT	(uno)
	DERECHO		
15/04/2023 Interpretacion, ANORMAL :			

DIAGNOSTICO :
V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

Harold Olaya
MEDICO GENERAL
R.M. 1121204119

OLAYA MORENO HAROLD DAVID id: REG:1121204119 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo ARI: SIN DETERMINAR

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

Abr. 14/2023 12:28 evoluciona OLAYA MORENO HAROLD DAVID MEDICO GENERAL id:1121,204,119

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA



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

PAG.6

HISTORIA CLINICA

Imprime:NHEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Imagenologia	881302 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES	1.0 INT	(uno)

16/04/2023 Interpretacion, NORMAL :

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

Harold Olaya
MEDICO GENERAL
R.M. 1121204119

OLAYA MORENO HAROLD DAVID id: REG:1121204119 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo ARI: SIN DETERMINAR

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

Abr. 14/2023 16:02 evoluciona BENJUEMA VELASQUEZ ANGIE MELIS MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

NOTA DE REVALORACION

ECO DE ABDOMEN TOTAL: SIN ALTERACIONES DEMOSTRABLES.

RX DE COLUMNA LUMBAR: NO EVIDENCIO ALTERACIONES

RX DE PELVIS: NO EVIDENCIO TRAZOS DE FRACTURA.

RX DE FEMUR DERECHO: NO EVIDENCIO TRAZOS DE FRACTURA.

ANALISIS// SE LLAMA A PACIENTE EN MULTIPLES OCASIONES DENTRO Y FUERA DE LA INSTITUCION Y N
O ATIENDE AL LLAMADO. SE CIERRA HISTORIA CLINICA
LLAMADO DESDE LAS 16+10 HASTA LAS 16+15

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

CAUSA EXTERNA : ENFERMEDAD GENERAL

ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO DE PIEL: NO

VICTIMA DE MALTRATO: NO

VICTIMA DE VIOLENCIA: NO

ENFERMEDAD MENTAL: NO

ENFERMEDAD ITS: NO



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

PAG.7

HISTORIA CLINICA

Imprime:NHEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

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

Uscasa P. J. M. E. A. L.
RM 1.121919714

BENJUMEA VELASQUEZ ANGIE MELIS ID: REG:1121919714 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo AFI:SIN DETERMINAR

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

Abr. 14/2023 23:39 evoluciona ESCOBAR MORENO LAURA CAMILA MEDICO GENERAL id:1121,887,550

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS
NOT MEDICA

PACIENTE QUIEN INGRESA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON COLSIONADO POR UN VEHICULO QUIEN SE LE ORDENO RADIOGRAFIAS DE PELVIS Y FERMUR NORMALES ADEMAS DE ORDENO TAC DE COLUMNA LUMBAR POR DOLOR EL CUAL ESTA PENDIENTE TOMAR PACIENTE REFIERE PERSISTENCIA DEL DOLOR AUNQUE N O HAY LIMITACION PARA EL MOVIMIENTO DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES. POR LO ANTERIOR DE DEJA EN O BSERVACION PARA TOMA DE AYUDA DIAGNOSTICA Y REVALORAR.

IDX
TRAUMA REGION LUMBAR
ACCIDENTE DE TRANSITO

PLAN
OBSERVACION
NO CANALIZAR
DICLOFENACO 75 MG IM * SI NECESIDAD
PDTE TAC LUMBAR
REVALORAR
TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :
TIPO DESCRIPCION

DIAS TIO. CANT.



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

PAG.8

HISTORIA CLINICA

Imprime:NHEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

Farmacia	POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML	1	1.0	INT
	ADMINISTRAR 75 Miligramos INMEDIATO I.M. 1			(uno)
Farmacia	MQJER107 JERINGA DESECHABLE X 10 CC 302	0	1.0	INT
	6 Unidades INMEDIATO I.V. 0			(uno)

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA
CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO
ESTADO SALIDA: OBSERVACION PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL
SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO
SINTOMATICO DE PIEL: NO
VICTIMA DE MALTRATO: NO
VICTIMA DE VIOLENCIA: NO
ENFERMEDAD MENTAL: NO
ENFERMEDAD ITS: NO

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

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

Laura Escobar

ESCOBAR MORENO LAURA CAMILA id: REG:1121887550 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo AFI:SIN DETERMINAR

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

Abr. 15/2023 11:56 evoluciona OLAYA MORENO HAROLD DAVID MEDICO GENERAL id:1121,204,119

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS
EVOLUCION MEDICINA GENERAL
PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS CON IDX:
ACCIDENTE DE TRANSITO
TRAUMA LUMBAR



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

PAG.9

HISTORIA CLINICA

Imprime: HMEB 19/04/2023 17:25

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

S: ME SIGUE EL DOLOR CASI NO ME PUEDO MOVER*

OBJ: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.

CC NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA ALIENTO CUELLO MOVIL

CP: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDE SONIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO AGREGADOS PULMONARES

ABD: BLANDO, PERISTALSIS PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

PELVIS ESTABLE,

DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR

EXT: SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG

NEU: GLASGOW 15, SENSIBILIDAD CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.

RX DE CADERAS COMPARATIVAS: NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES

RX DE FEMUR DERECHO: NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES:

ECO ABDOMEN TOTAL: SIN ALTERACIONES

TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA: NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA EN CUERPOS VERTEBRALES.

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN LA TAC NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES PENDIENTE REPORTE OFICIAL, RX DE CADERAS COMPARATIVAS Y FEMUR DERECHO SIN TRAZOS DE FRACTURA, ECO ABDOMEN TOTAL NORMAL, PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN REGIÓN LUMBAR, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES INFERIORES, CON LEVE LIMITACION EN LA INFERIOR DERECHA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SE OPTIMIZA ANALGESIA, SE DEJA EN OBSERVACION Y VIGILANCIA.

ORDENES MEDICAS:

OBSERVACION

CATETER VENOSO

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS

PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC COLUMNA LUMBOSACRA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	MQANGI04 ANGIOCATH # 20	0	1.0 INT
	1 C.C. INMEDIATO I.V. 0		(uno)
Farmacia	MQ0603 1 TAPON DE SEGURIDAD	0	1.0 INT
	1 Unidades UNA VEZ I.V. 0		(uno)
Farmacia	MQ20022007 EQUIPO BOMBA DE INFUSION VITALIFE	0	1.0 INT
	4 Unidades INMEDIATO I.V. 0		(uno)
Farmacia	MQBOLSA001 EQUIPO BURETROL	0	1.0 INT
	4 Unidades INMEDIATO I.V. 0		(uno)
Farmacia	POA12BP022701 SOLUCION SALINA 0.9% X 500ML	1	1.0 INT
	ADMINISTRAR 50 C.C. PARA MEZCLA INHA 1		(uno)
Farmacia	POC09AE002012 DIPIRONA SLN INY 2 GR	1	4.0 INT
	ADMINISTRAR 2 Gramos CADA 6 HORAS I.V. 1		(cuatro)
Farmacia	PON02AT020701 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG AMP	1	3.0 INT



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

PAG.10

HISTORIA CLINICA

Imprime: HMEB 19/04/2023 17:25

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

Farmacia ADMINISTRAR 50 Miligramos CADA 8 HORAS I.V. 1 (tres)
MQJER107 JERINGA DESECHABLE X 10 CC 302 7.0 INT
6 Unidades INMEDIATO I.V. 0 (siete)

DIAGNOSTICO:

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

CAUSA EXTERNA: ACCIDENTE DE TRANSITO

ESTADO SALIDA: VIVO (a) PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO DE PIEL: NO

VICTIMA DE MALTRATO: NO

VICTIMA DE VIOLENCIA: NO

ENFERMEDAD MENTAL: NO

ENFERMEDAD ITS: NO

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

Harold Olaya
MEDICO GENERAL
R.M. 1121204119

OLAYA MORENO HAROLD DAVID id: REG:1121204119 MEDICINA DE URGENCIAS Y O

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili: SIN DETERMINAR

Apreciado usuario: Por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración medica.

Segun resolución numero 00004331 del 19 DIC 2012.

Atr. 15/2023 12:27 evoluciona OLAYA MORENO HAROLD DAVID MEDICO GENERAL id:1121,204,119

NOTA: MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Imagenologia	879201 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO PO	2.0	INT



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

PAG.11

HISTORIA CLINICA

Imprime: NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

16/04/2023 Interpretación, NORMAL :

DIAGNOSTICO :
V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

OLAYA MORENO HAROLD DAVID id: REG:1121204119 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Harold Olaya
MEDICO GENERAL
REG: 1121204119

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Añi: SIN DETERMINAR

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

Abr. 15/2023 12:28 evoluciona OLAYA MORENO HAROLD DAVID MEDICO GENERAL id:1121,204,119

NOTA: MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.

Imagenología 879201 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO PO 2.0 INT
TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA (dos)

16/04/2023 Interpretación, NORMAL :

DIAGNOSTICO :
V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

OLAYA MORENO HAROLD DAVID id: REG:1121204119 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

Harold Olaya
MEDICO GENERAL
REG: 1121204119

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Añi: SIN DETERMINAR

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

Abr. 15/2023 12:38 evoluciona MENESES CURE MELISSA MEDICO GENERAL id:1085,043,503



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

PAG.12

HISTORIA CLINICA

Imprime: NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

NOTA : MEDICO GENERAL

URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.

Farmacia	MQANGI03	ANGIOCAT # 18	1	1.0	
Farmacia	1				(uno)
Farmacia	MQ0603	1 TAPON DE SEGURIDAD	0	1.0	
	1 Unidades UNA VEZ I.V. 0				(uno)
Farmacia	MQ20022007	EQUIPO BOMBA DE INFUSION VITALIFE	0	1.0	
	4 Unidades INMEDIATO I.V. 0				(uno)
Farmacia	MQBOLSA001	EQUIPO BURETROL	0	1.0	
	4 Unidades INMEDIATO I.V. 0				(uno)
Farmacia	POB05BS004701	SOLUCION SALINA X 1000ML BOLSA	1	2.0	INT
	ADMINISTRAR 50 C.C. CADA 1 HORA I.V. 1				(dos)
Farmacia	PON02B0026702	DIPIRONA SLN INY 1 GR	1	8.0	INT
	ADMINISTRAR 2 Gramos CADA 8 HORAS I.V. 1				(ocho)
Farmacia	PON02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG AMP	1	3.0	
	ADMINISTRAR 50 Miligramos CADA 8 HORAS I.V. 1				(tres)
Farmacia	MQJERIO7	JERINGA DESECHABLE X 10 CC 302	1	7.0	
	6 Unidades INMEDIATO I.V. 1				(siete)

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PERS. ATIENDE: MEDICO GENERAL

MENESES CURE MELISSA id: REG:0265-14 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Añi: SIN DETERMINAR

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

Abr. 15/2023 13:33 evoluciona HERRERA PORTELA OMAR ESTEBAN MEDICO GENERAL id:1121,895,514

NOTA: MEDICO GENERAL URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.

Farmacia	PON02B0026702	DIPIRONA SLN INY 1 GR	1	8.0	INT
	ADMINISTRAR 2 Gramos CADA 6 HORAS I.V. 1				(ocho)

DIAGNOSTICO :



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

PAG.13

HISTORIA CLINICA

Imprime:NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

[Handwritten signature]

HERRERA PORTELA OMAR ESTEBAN id: REG:1121895514 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo ARI: SIN DETERMINAR

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

Abr. 15/2023 20:22 evolución SUPELANO MARTINEZ KEVIN MAURIC MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL URGENCIAS

NOTA DE TURNO

SE ATIENDE LLAMADO DE FAMILIAR QUIEN REFIERE FAMILIAR PRENTA COLURIA SINE EMBRAGO A SU VALORACION N ABOMEEN BDLNDO DEPRESIOBE NO DOLOROSO SNO SIGNOS IRTATIVOS PACINETE PERISTE CON DOLRO LUMBAR SIN SIGNOS DE RADICULOPATIA CON MALA MODULACION DLE DOLRO A ALA ESPERA DE LECTURA OFICAL DE TAC SE CONTINUA ESTANCIA EN OBSERVACION PARA VIGILANCIA DEL DOLRO SE SOLTA UROANALISIS SE EPXICA P ACINETE Y FAMILIARES REFIEE ENTDER Y ACPETAR TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Laboratorio	907106 UROANALISIS	1.0	INT
		(uno)	

16/04/2023 Interpretacion, NORMAL :

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

ESTADO DE GRAVIDEZ: NO APLICA

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO

ESTADO SALIDA: HOSPITALIZADO PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO DE PIEL: NO

VICTIMA DE MALTRATO: NO

VICTIMA DE VIOLENCIA: NO

ENFERMEDAD MENTAL: NO

ENFERMEDAD ITS: NO

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 7 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID-19? NO

En los ultimos 7 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO



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

PAG.14

HISTORIA CLINICA

Imprime:NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

Usuario da consentimiento informado para la toma de la muestra: NO APLICA

[Handwritten signature]

SUPELANO MARTINEZ KEVIN MAURIC id:

REG:1030625411 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo ARI: SIN DETERMINAR

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

Abr. 16/2023 03:20 evolución MENES CURE MELISSA MEDICO GENERAL id:1085,043,503

NOTA : MEDICO GENERAL OBSERVACION

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	PON02BD026702 DIPIRONA SLN INY 1 GR	1	8.0
	ADMINISTRAR 2 Gramos CADA 8 HORAS I.V. 1		(ocho)
Farmacia	PON02AT020701 TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG AMP	1	3.0
	ADMINISTRAR 50 Miligramos CADA 8 HORAS I.V. 1		(tres)
Farmacia	MQJER107 JERINGA DESECHABLE X 10 CC 302	1	7.0
	6 Unidades INMEDIATO I.V. 1		(siete)

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

[Handwritten signature]

MENES CURE MELISSA id:

REG:0265-14 MEDICINA DE URGENCIAS Y D



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

PAG.15

HISTORIA CLINICA

Imprime:NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo AFI:SIN DETERMINAR

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

Abr. 16/2023 06:16 evoluciono GOMEZ LEON SERGIO MANUEL MEDICO GENERAL id:1121,893,572

NOTA : MEDICO GENERAL

OBSERVACION

EVOLUCION MEDICINA GENERAL

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS CON IDX:

ACCIDENTE DE TRANSITO

TRAUMA LUMBAR

S: ME SIGUE EL DOLOR CASI NO ME PUEDO MOVER*

OBJ: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES.

CC NORMOCEFALO CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA ALIENTO CUELLO MOVIL

CP: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANDE SONIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS NO AGREGADOS PULMONARES

ABD: BLANDO, PERSISTISIS PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONE

AL

PELVIS ESTABLE,

DOLOR A LA PALPACION EN REGION LUMBAR

EXT: SIMETRICAS SIN EDEMAS LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEG

NEU: GLASGOW 15, SENSIBILIDAD CONSERVADA EN LAS 4 EXTREMIDADES.

RX DE CADERAS COMPARATIVAS: NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES

RX DE FEMUR DERECHO: NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES:

ECO ABDOMEN TOTAL: SIN ALTERACIONES

TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA: NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA EN CUERPOS VERTEBRALES.

ANALISIS:

PACIENTE MASCULINO DE 30 AÑOS CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ESTABLE HEMO DINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN LA TAC NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI LUXACIONES PENDIENTE REPORTE OFICIAL, RX DE CADERAS COMPARATIVAS Y FEMUR DERECHO SIN TRAZOS DE FRACTURA, ECO ABDOMEN TOTAL NORMAL, PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR EN REGION LUMBAR, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES INFERIORES, CON LEVE LIMITACION EN LA INFERIOR DERECHA, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SE OPTIMIZA ANALGESIA, SE REALIZO TAC LUMBOSACRO QUE NO EVIDENCIA ALTERACIONES SIN EMBARGO REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR A PESAR DE MANEJO MEDICO, SE OPTIMIZA ANALGESIA

ORDENES MEDICAS:

OBSERVACION

CATETER VENOSO

DIPIRONA 2 GR IV CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS

DICLOFENACO 75 MG IV CADA 12H

PENDIENTE REPORTE OFICIAL DE TAC COLUMNA LUMBOSACRA

CUIDADOS DE ENFERMERIA

CSV-AC

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.	
Farmacia	POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML	1	2.0	INT



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

PAG.16

HISTORIA CLINICA

Imprime:NMEB 19/04/2023 17:25

Nombre:CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 - 01-000001

ADMINISTRAR 75 Miligramos CADA 12 HORAS I.V. 1

(dos)

DIAGNOSTICO :

V99X ACCIDENTE DE TRANSPORTE NO ESPECIFICADO

CAUSA EXTERNA : ACCIDENTE DE TRANSITO

PERS.ATIENDE: MEDICO GENERAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO: NO

SINTOMATICO DE PIEL: NO

VICTIMA DE MALTRATO: NO

VICTIMA DE VIOLENCIA: NO

ENFERMEDAD MENTAL: NO

ENFERMEDAD ITS: NO

Sergio Manuel Gómez León
Médico general UCC
Cédula 1.121.893.572

GOMEZ LEON SERGIO MANUEL id: REG:1121893572 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo AFI:SIN DETERMINAR

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

Abr. 16/2023 13:27 evoluciono CAROPRESE ARAQUE DANIEL EDUARD MEDICO GENERAL

NOTA : MEDICO GENERAL

OBSERVACION

NOTA MEDICA REVALORACION

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, REFIERE DOLOR LEVE EN REGION LUMBOSACRA HALLAZGOS TOMOGRAFICOS PRELIMINARES SIN EVIDENCIA DE LESION O FRACTURA.

TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA: REPORTE PRELIMINAR SIN LESION O FRACTURA UROANALISIS SIN LESIONES

PLAN: PACIENTE ALERTA CONSCIENTE ORIENTADO, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, SE AJUSTA ANALGESIA CON DICLOFENACO IM, SE INDICA CONTROL POR MEDICINA GENERAL, MANEJO AMBULATORIO.

PLAN

SALIDA

DICLOFENACO AMP 75MG IM DU

CONTROL EN 3 DIAS CITA PRIORITARIA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.	
Farmacia	POM03BM015011 METOCARBAMOL TABLETA 750 MG ADMINISTRAR 750 Miligramos CADA 12 HORAS ORAL 15	15	30.0	AMB (treinta)

DATOS DE LA CITA	
FECHA:	26-ABRIL-2023
HORA:	9:30AM
ESPECIALIDAD:	OAOPEDIA
DOCTOR:	Ricardo Garcia

TELEFONO CITAS: 6732933-3144477711-6623137 EXT 115.
SOLO WHATSAPP 3213761779 SOLO RAYOS X O TAC 3114634377

CORREO: servimedicos.asignacioncitas@gmail.com

HORARIO: LUNES A VIERNES DE 8:00 A 11:00 AM Y DE 2:00 A 5:00 PM

RECOMENDACIONES PARA EL DIA DE LA CITA: SIN TOS, SIN GRIPAY EL
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS

1. Llegar 10 minutos antes de la cita para facturar.
2. Traer autorizacion vigente. Si su autorizacion vence antes de la fecha de la cita, solicítela de nuevo a su EPS o asegurador antes de asistir a la consulta
3. Anexar fotocopia del documento de Identidad y orden medica



SERVIMEDICOS S. A. S.
800,162,035
Tel: 6616100 Dir: CLL 32 No 40A-40 BARZAL ALTO

ORIGINAL

PAG. 1

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

Imprime: SIVP 20230419 14:44

FOLIO 01000002

Fecha: Abr. 19/2023 Hora: 14:27 Regimen: OTRO TIPO Fact: 000000 HAB
Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 Grp sang= Rh=
Edad: A030 F.Nac:1992/05/26 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. OCUPAC:NO APLICA TEL:3142796598
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: CORTES DEL VILLAR

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Interconsultas	890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1.0	AMB
			(uno)
	PRIORITARIA		
	Dx/ M544		



NRO FORMULA 2304191427411374

VALDERRAMA PARGA SANDRA INES id:

REG:0404-96 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil: SIN DETERMINAR

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



SERVIMEDICOS S. A. S.
800,162,035
Habilitacion IPS : 500010011501
INCAPACIDAD MEDICA

ORIGINAL

Fecha: Abr. 16/2023 TIPO: PT ID: 4,743,374 Edad: 30
Paciente: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO
Direccion: VILLAVICENCIO
Telefono: 3142796598 Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR
Empresa: 3
Entidad Af: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Lugar de atencion: VILLAVICENCIO

Fecha Inicio: Abr. 14/2023 Fecha final: Abr. 17/2023 Dias: 4
Total Dias: CUATRO DIAS *****
Origen servicio : OBSERVACION
Grupo servicio: ATENCION INMEDIATA
Origen incapacidad: COMUN
Modalidad de la prestacion del servicio: INTRAMURAL
Incapacidad retroactiva: 01
Tipo Incapacidad: ACCIDENTE DE TRANSITO
Concepto Incapacidad : INCAPACIDAD MEDICA
Estado de Incapacidad: Nueva
Grado de Incapacidad: TOTAL

Observacion:

[Firma]
D. Daniel Eduardo Caroprese A.
Médico General
Reg. No. 81-189
Especialidad de Medicina

Medico: CAROPRESE ARAQUE DANIEL EDUARD
Reg. Profesional: 81189
CC 1116787689

Codigo DX: V99X
S300

Incapacidad según Decreto 1427 de 2022



SERVIMEDICOS S. A. S.
800,162,035
Tel: 6616100 Dir: CLL 32 No 40A-40 BARZAL ALTO

ORIGINAL

PAG. 1

FORMULACION

OBSERVACION

Imprime:DAEC 20230416 13:34

FOLIO 01000001

Fecha: Abr. 16/2023 Hora: 13:27 Regimen: CONTRIBUTIVO Fact:W022703 HAB H06
Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 Grp sang= Rh=
Edad: A030 F.Nac:1992/05/26 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:VILLAVICENCIO VILLAVICENCIO
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. OCUPAC:NO APLICA TEL:3142796598
Tipo Afiliación: SIN DETERMINAR Acompañante: XX

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Interconsultas	890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL MEDICINA GENERAL	1.0	AMB

CONTROL PRIORITARIO EN 3 DIAS

(uno)

Dx/ V99X S300



NRO FORMULA 2304161327401374

CAROPRESE ARAQUE DANIEL EDUARD id:

REG:81189 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

[Signature]
Dr. Daniel Eduardo Araque A.
Médico General
Reg. No. 27-189
Especialidad de Medicina

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

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



SERVIMEDICOS S. A. S.
800,162,035
Tel: 6616100 Dir: CLL 32 No 40A-40 BARZAL ALTO

ORIGINAL

PAG. 1

FORMULACION

OBSERVACION

Imprime:DAEC 20230416 13:34

FOLIO 01000001

Fecha: Abr. 16/2023 Hora: 13:27 Regimen: CONTRIBUTIVO Fact:W022703 HAB H06
Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 Grp sang= Rh=
Edad: A030 F.Nac:1992/05/26 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:VILLAVICENCIO
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. OCUPAC:NO APLICA VILLAVICENCIO
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: XX TEL:3142796198

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.

Farmacia	POM01AD015701 DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75 MG / 3 ML ADMINISTRAR 75 Miligramos CADA 1 DIA I.M. 3 75 MG IM DIA POR 3 DIAS	3	3.0	AMB (tres)
Farmacia	MQJER107 JERINGA DESECHABLE X 10 CC 302 0	0	3.0	AMB (tres)
Dx/ V99X S300				



NRO FORMULA 2304161327401374

CAROPRESE ARAQUE DANIEL EDUARD id: REG:81189 MEDICINA DE URGENCIAS Y D

[Signature]
Dr. Daniel Eduardo Araque A.
Médico General
Reg. No. 31-1-188
Universidad de Manizales

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

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



SERVIMEDICOS S. A. S.
800,162,035
Tel: 6616100 Dir: CLL 32 No 40A-40 BARZAL ALTO

ORIGINAL

PAG. 1

FORMULACION

OBSERVACION

Imprime:DAEC 20230416 13:34

FOLIO 01000001

Fecha: Abr. 16/2023 Hora: 13:27 Regimen: CONTRIBUTIVO
Nombre: CORTES DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO PT 4,743,374 Grp sang= Rh=
Edad: A030 F.Nac:1992/05/26 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:VILLAVICENCIO
Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A. OCUPAC:NO APLICA VILLAVICENCIO
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: XX TEL:3142796598

FORMULACION:

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	15	POM03BM015011 METOCARBAMOL TABLETA 750 MG ADMINISTRAR 750 Miligramos CADA 12 HORAS ORAL 15 TOMAR 1 TAB VO C/12 HORAS POR 15 DIAS	15	30.0 (treinta) AMB
Farmacia	30	POA11DT009141 TIAMINA TABLETA O CAPSULA 300 MG ADMINISTRAR 300 Miligramos CADA 1 DIA ORAL 30 TOMAR 1 TAB VO DIA POR 1 MES	30	30.0 (treinta) AMB
Farmacia	5	POM01AI002011 IBUPROFENO TABLETA 400 MG ADMINISTRAR 400 Miligramos CADA 8 HORAS ORAL 5 TOMAR 1 TAB VO C/8 HORAS POR 5 DIAS	5	15.0 (quince) AMB

Dx/ V99X S300



NRO FORMULA 2304161327401374

CAROPRESE ARAQUE DANIEL EDUARD id:

REG:81189

MEDICINA DE URGENCIAS Y D

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

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

CERCAP LTDA.
CLINICENTRO DE REHABILITACION
CARDIACA Y PULMONAR

REPORTE DE CITAS DEL PACIENTE

Paciente: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ

Documento: 4743374

Edad


Sexo

Entidad

Riesgo de Caída

Medico

FISIO 4

Fecha	Hora	Usuario	Firma
26/07/2023	8:30	LEIDY	

calle 33 a n 36-98 Barzal
Teléfono: 6741257
Celular: 321 4684000

CORPORACION CLINICA PRIMAVERA

NIT: 900213617 - 3 Actividad Economica: 8610 Régimen: Especial

Sede: Corporación Clínica Primavera

Código Habilitación: 500010103401

Calle 36 #35 60 Barrio Barzal, VILLAVICENCIO - META - Tel: 6614300

ext. 201

PACIENTE: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR
(4743374)

Extremidades	Eutróficas, simétricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simétricos	X	-	-
Neurológico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. ROT normales, simétricos	X	-	-
Piel y Faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	-	-
Examen Mental	Sin evaluar.	X	-	-

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario
M519	TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO	Confirmado Repetido	X	

Análisis médico

PACIENTE MASCULINO CONSULTA POSTERIOR A TRAUMA EN REGION LUMBAR POR DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES ASOCIADO A PARESTESIAS. SE REvisa RESONANCIA EVIDENCIA PROTUSION DISCO L5-S1 SIN INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO.

Plan de tratamiento

PACIENTE MASCULINO CONSULTA POSTERIOR A TRAUMA EN REGION LUMBAR POR DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES ASOCIADO A PARESTESIAS. SE REvisa RESONANCIA EVIDENCIA PROTUSION DISCAL L5-S1 DE PREDOMINIO IZQUIERDO, SIN INDICACION DE MANEJO QUIRURGICO. SE DECIDE ESCALAR MANEJO ANALGESICO CON PREGABALINA Y ACETAMINOFEN, TERAPIA FISICA Y NEUROLISIS L5-S1.

Destino Alta o Egreso

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 18-jul.-2023 11:26

TRAUMA EN REGON LUMBAR POSTERIOR ACCIDENTE DE TRANSITO

KHALID ASIS
Neurocirugía
R.M. 403631

KHALID ABDUL ASIS GAZZAZ
NEUROCIRUGÍA
R.M. 403631

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Imprime: MAYRA LIZETH RODRIGUEZ DIAZ Fecha Imp. 18/07/2023 11:32:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 2 de 2

CORPORACION CLINICA PRIMAVERA

NIT: 900213617 - 3

Sede: Corporación Clínica Primavera

Código Habilitación: 500010103401

Calle 36 #35 60 Barrio Barzal, VILLAVICENCIO - META - Tel: 6614300

ext. 201



LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR				ADMISION No. 168404	
Identificación	PT 4743374	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	18/07/2023 10:14:00 a.m.
Fecha nac.	26/05/1992(31 años)	Edad ingreso	31 años	Ubicación	Consulta Externa Piso 2
Tel.	3115103941 - 3115103941			Clase de ingreso	Consulta Externa
Dirección	CLL 12 # 19 23			Origen	Consulta Externa
Municipio	VILLAVICENCIO			Servicio	Neurocirugía
Departamento	META			Contrato	CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
Tipo de zona	Zona Urbana			NIT	900213617
				Plan	ATENCIÓN A PARTICULARES- Particular

CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 2. FECHA EVENTO: 2023/07/18 10:20:00**Finalidad:** No aplica**Razón principal:** Enfermedad general**Anamnesis****Motivo de consulta:** PRIMERA VEZ**Enfermedad actual:** PACIENTE MASCULINO CONSULTA POSTERIOR A TRAUMA EN REGION LUMBAR POR DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES ASOCIADO A PARESTESIAS.**Antecedentes que No refiere:** Hospitalarios, Perinatales, Patológicos, Farmacológicos, Alérgicos, Familiares, Hábitos, Otros, Factor de riesgo, Quirúrgicos**Revisión por sistemas**

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello	No cefalea, no fosfenos, no tinnitus	X	—
Cardiopulmonar	No disnea, no palpitaciones	X	—
GastroIntestinal	No disfagia, no alteraciones del habito intestinal, no dolor, no flatulencias	X	—
Genitourinario	No disuria, no nicturia, no urgencia miccional	X	—
Osteomuscular	No mialgias, arcos de movimientos normales	X	—
Vascular			
Periférico	No dolor en extremidades, no intermitencia en la caminata	X	—
Piel y Faneras	No lesiones, no prurito	X	—
Hematopoyético	No astenia, no adinamia, no temblores, no lipotimias	X	—
Endocrino	No polifagia, sueño sin alteración	X	—
Neurológico	No pérdidas de memoria, no desorientación, no alteraciones de la fuerza o la sensibilidad	X	—

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocéfalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	—	—
Órganos de los sentidos	Mucosa oral húmeda, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	—	—
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	—	—
Corazón	Rs Cs rítmicos, no taquicárdicos, no desdoblamientos, no soplos	X	—	—
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	—	—
Mamas	Simétricas, sin masas. no heridas, no secreciones por pezón	X	—	—
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal Peristaltismo presente	X	—	—
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	—	—

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Imprime: MAYRA LIZETH RODRIGUEZ DIAZ Fecha Imp.18/07/2023 11:32:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELI COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

Página 1 de 2

ESTUDIO: RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA
NOMBRE: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR
DOCUMENTO: PT 4743374 **EDAD:** 31 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2023-07-06 **REMITE:**
ENTIDAD: NUEVA EPS **SEDE:** DIAXME_VILLAVICENCIO

TÉCNICA UTILIZADA:

En magneto superconductor que opera a 1,5 tesla, se realizaron secuencias multiplanares, con técnicas que incluyen spin eco y fast spin eco en plano axial y sagital con información t1 y t2, explorando desde el nivel L2 hasta la unión lumbosacra.

HALLAZGOS:

Cambios degenerativos en el disco intervertebral L5-S1 con disminución de intensidad de señal en la secuencia T2 por deshidratación del núcleo pulposo, presenta una hernia posteromedial de base ancha que contacta el origen de ambas raíces nerviosas S1.

Los demás discos intervertebrales son de características magnéticas normales.

Adecuada amplitud de los neuroforámenes sin evidencia de compresiones de las raíces nerviosas emergentes respectivas.

La morfología e intensidad de señal de las diferentes vértebras es de aspecto normal.

Cono medular con terminación a nivel de L1 de espesor e intensidad de señal usual.

Los diferentes grupos musculares paraespinales no presentan alteraciones.

OPINION:

Hernia discal L5-S1 posteromedial con compromiso de ambas raíces nerviosas S1.



Informe firmado electrónicamente por:

Dr. William Garcia Rossi

Radiología

No. registro: 12167-92

Fecha y hora de firma: 09-07-2023 21:50

Villavicencio citas: 883 6182 Cra. 34 N.º 15-33 Barrio Ricaurte

Acacías: calle 13 #16-58

CORPORACION CLINICA PRIMAVERA

NIT: 900213617 - 3 Actividad Economica: 8610 Régimen: Especial

Sede: Corporación Clínica Primavera

Código Habilitación: 500010103401



LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR				ADMISION No. 168404	
Identificación	PT 4743374	Sexo al nacer	Hombre	Fecha orden	18/07/2023 10:39 a.m.
Fecha nac.	26/05/1992(31 años)	Edad ingreso	31 años	Fecha ingreso	18/07/2023 10:14:00 a.m.
Tel.	3115103941 - 3115103941			Contrato	CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
Dirección	CLL 12 # 19 23			NIT	900213617
Municipio	VILLAVICENCIO			Plan	ATENCIÓN A PARTICULARES- Particular
Departamento	META				
Tipo de zona	Zona Urbana				

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO (M519)

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	TERAPIA FISICA INTEGRAL (931001) FECHA: 2023/07/18 10:39. VIGENCIA: 2023/10/16 10:39	15(Quince)

KHALID ABDUL ASIS GAZZAZ

Neurocirugía

R.M. 403631

ADAMS
18/07/23
10:14:00
C10M17

ADAMS
18/07/23
10:14:00
C10M17

ADAMS
18/07/23
10:14:00
C10M17

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Calle 36 #35 60 Barrio Barzal, VILLAVICENCIO - META - Tel: 6614300 ext. 201

Imprime: MAYRA LIZETH RODRIGUEZ DIAZ Fecha Imp.18/07/2023 10:46:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

CORPORACION CLINICA PRIMAVERA

NIT: 900213617 - 3 Actividad Economica: 8610 Régimen: Especial

Sede: Corporación Clínica Primavera

Código Habilitación: 500010103401



LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR				ADMISION No. 168404	
Identificación	PT 4743374	Sexo al nacer	Hombre	Fecha orden	18/07/2023 10:39 a.m.
Fecha nac.	26/05/1992(31 años)	Edad ingreso	31 años	Fecha ingreso	18/07/2023 10:14:00 a.m.
Tel.	3115103941 - 3115103941			Contrato	CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
Dirección	CLL 12 # 19 23			NIT	900213617
Municipio	VILLAVICENCIO			Plan	ATENCIÓN A PARTICULARES- Particular
Departamento	META				
Tipo de zona	Zona Urbana				

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO (M519)

#	Procedimientos Qx	Cantidad
1	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD (038200) FECHA: 2023/07/18 10:39. VIGENCIA: 2023/10/16 10:39	1(Un)

KHALID ABDUL ASIS GAZZAZ

Neurocirugía

R.M. 403631

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Calle 36 #35 60 Barrio Barzal, VILLAVICENCIO - META - Tel: 6614300 ext. 201

Imprime: MAYRA LIZETH RODRIGUEZ DIAZ Fecha Imp.18/07/2023 10:46:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

PRE-AUTORIZACION DE SERVICIOS

nueva
eps
gente cuidando gente

Solicitada el: 18/07/2023 12:49:38

No. Solicitud: NO REPORTADO

Impresa el: 18/07/2023 12:51:05

No. Autorización: (POS-8782) P009-264607087
Código EPS: EPS037

Afiliado: PT.4743374

CORTEZ DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO

Edad: 31

Fecha Nacimiento: 26/05/1992

Dirección Afiliado: KR 15 NRO 26B 18 BR ANTONIO PINILI Departamento: META 50

Teléfono afiliado: (8) - 3224758365

Teléfono celular afiliado:

I.P.S. Primaria: SUBSIDIADO-E.S.E. DEL MUNICIPIO DE VILLAVICEN

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)

Municipio: VILLAVICENCIO 001

Correo electrónico:

Solicitado por: CORPORACION CLINICA

Nit: 900213617 - 3

Código: 500010103401

Dirección: CALLE 36 NO 35 -70

Departamento: META 50

Teléfono: (8) -

Municipio: VILLAVICENCIO 001

Ordenado por: ENRIQUEARNEDOMARRUGO BERNARDO

Remitido a: FARMACIA ALTO COSTO DISCOLMEDICA

Nit: 828002423 - 5

Código: 000000000000

Dirección: CUALQUIER FARMACIA ALTO COSTO DE LA RED Departamento: HUILA 41

Teléfono: (8) - (8)8708018-8641146

Municipio: NEIVA 001

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: 2000 EXAMEN MEDICO GENERAL

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
MD001555	1	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10MG/ML EQ.A 50MG/5ML (SUSPENSION INYECTABLE*5ML) - KENACORT A

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

ENTREGA NUMERO: UNO VALIDA PARA RECLAMAR SERVICIOS DESDE EL 18/07/2023 Y HASTA EL 16/08/2023 **

Manejo integral segun guía: NO

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: AURA CRISTINA GUARNIZO ENCISO
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Este es una PRE-AUTORIZACIÓN. La IPS debe generar la autorización definitiva por Internet ó a través del call center de autorizaciones al teléfono en Bogotá 3 07 70 23, a Nivel Nacional 01 8000 94 88 11 ANTES de prestar el servicio.

Esta autorización debe hacerse efectiva a partir del 18/07/2023

N

* Referencia - Cuenta Medica: P009-264607087
Registro impreso por: AURA CRISTINA GUARNIZO ENCISO

Universidad millones

CORPORACION CLINICA PRIMAVERA

NIT: 900213617 - 3

Sede: Corporación Clínica Primavera

Código Habilitación: 500010103401

Calle 36 #35 60 Barrio Barzal, VILLAVICENCIO - META - Tel: 6614300
ext. 201

LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR				ADMISION No. 168404	
Identificación	PT 4743374	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	18/07/2023 10:14:00 a.m.
Fecha nac.	26/05/1992(31 años)	Edad ingreso	31 años	Ubicación	Consulta Externa Piso 2
Tel.	3115103941 - 3115103941			Clase de ingreso	Consulta Externa
Dirección	CLL 12 # 19 23			Origen	Consulta Externa
Municipio	VILLAVICENCIO			Servicio	Neurocirugía
Departamento	META			Contrato	CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
Tipo de zona	Zona Urbana			NIT	900213617
				Plan	ATENCIÓN A PARTICULARES- Particular

RECETA MÉDICA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 2. FECHA EVENTO: 2023/07/18 10:39:00**Recetario**

	Nombre del medicamento	Forma farmacéutica	Dosis	Vía de administración	Frecuencia	Cantidad formulada
1	KENACORT	SUSPENSIÓN INYECTABLE	10 MG/ML	EPIDURAL	UNICA DOSIS	1

KHALID ABDUL ASIS GAZZAZ**NEUROCIRUGÍA****R.M. 403631**

RECIBIDO
CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
VILLAVICENCIO - META
18/07/2023 10:39:00

Vía e

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

RECIBIDO

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Imprime: MAYRA LIZETH RODRIGUEZ DIAZ Fecha Imp.18/07/2023 10:45:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

CORPORACION CLINICA PRIMAVERA

NIT: 900213617 - 3 Actividad Economica: 8610 Régimen: Especial

Sede: Corporación Clínica Primavera

Código Habilitación: 500010103401



LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR				ADMISION No. 168404	
Identificación	PT 4743374	Sexo al nacer	Hombre	Fecha orden	18/07/2023 10:39 a.m.
Fecha nac.	26/05/1992(31 años)	Edad ingreso	31 años	Fecha ingreso	18/07/2023 10:14:00 a.m.
Tel.	3115103941 - 3115103941			Contrato	CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
Dirección	CLL 12 # 19 23			NIT	900213617
Municipio	VILLAVICENCIO			Plan	ATENCIÓN A PARTICULARES- Particular
Departamento	META				
Tipo de zona	Zona Urbana				

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO (M519)

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (873501) FECHA: 2023/07/18 10:39. VIGENCIA: 2023/10/16 10:39	1(Un)

KHALID ABDUL ASIS GAZZAZ

Neurocirugía

R.M. 403631

RECIBIDO
18/07/2023 10:14:00
CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
CON A PAR

CORPORACION CLINICA PRIMAVERA

NIT: 900213617 - 3 Actividad Economica: 8610 Régimen: Especial

Sede: Corporación Clínica Primavera

Código Habilitación: 500010103401




LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR				ADMISION No. 168404	
Identificación	PT 4743374	Sexo al nacer	Hombre	Fecha orden	18/07/2023 10:39 a.m.
Fecha nac.	26/05/1992(31 años)	Edad ingreso	31 años	Fecha ingreso	18/07/2023 10:14:00 a.m.
Tel.	3115103941 - 3115103941			Contrato	CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
Dirección	CLL 12 # 19 23			NIT	900213617
Municipio	VILLAVICENCIO			Plan	ATENCIÓN A PARTICULARES- Particular
Departamento	META				
Tipo de zona	Zona Urbana				

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO (M519)

#	Medicamentos	Cantidad
1	ACETAMINOFEN X 500 MG TABLETA 1000 Miligramo Cada 6 horas vía Oral por 90 Dia FECHA: 2023/07/18 10:39. VIGENCIA: 2023/10/16 10:39	720(Setecientos Veinte) Tableta
2	PREGABALINA X 75 MG CAPSULA (REG) 75 MILIGRAMOS Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia FECHA: 2023/07/18 10:39. VIGENCIA: 2023/10/16 10:39	90(Noventa) Cápsula


KHALID ABDUL ASIS GAZZAZ
Neurocirugía
R.M. 403631

Discos medulares.

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Calle 36 #35 60 Barrio Barzal, VILLAVICENCIO - META - Tel: 6614300 ext. 201

Imprime: MAYRA LIZETH RODRIGUEZ DIAZ Fecha Imp.18/07/2023 10:46:00 a. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

CORPORACION CLINICA PRIMAVERA

NIT: 900213617 - 3 Actividad Economica: 8610 Régimen: Especial

Sede: Corporación Clínica Primavera

Código Habilitación: 500010103401



LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR				ADMISION No. 168404	
Identificación	PT 4743374	Sexo al nacer	Hombre	Fecha orden	18/07/2023 10:39 a.m.
Fecha nac.	26/05/1992(31 años)	Edad ingreso	31 años	Fecha ingreso	18/07/2023 10:14:00 a.m.
Tel.	3115103941 - 3115103941			Contrato	CORPORACION CLINICA PRIMAVERA
Dirección	CLL 12 # 19 23			NIT	900213617
Municipio	VILLAVICENCIO			Plan	ATENCIÓN A PARTICULARES- Particular
Departamento	META				
Tipo de zona	Zona Urbana				

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO (M519)

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA (890373) FECHA: 2023/07/18 10:39. VIGENCIA: 2023/10/16 10:39	1(Un)

KHALID ABDUL ASIS GAZZAZ

Neurocirugía

R.M. 403631

EPS



Fecha Expedición: 2023-07-18 12:32:10

ORDEN MEDICA: 70818739

IPS: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S.

Paciente: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR

Identificación: PT 4743374

Sexo: M

Teléfono Contacto: 3224758365

Tipo Afiliado: Cotizante

Edad: 31 años 1 mes 23 días

Cuota Moderadora / Copago: 0

Convenio: FAMEDIC META SUBSIDIADO

DX Ppal: M519 DX Rel 1: --

DX Rel 2: --

DX Rel 3: --

Finalidad:

Profesional: MEDICO PRESTADOR EXTERNO

Documento: 123456

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Prestador: CLINICENTRO DE REHABILITACION CARDIACA Y PULMONAR LTDA CERCAP

Ciudad: Medellín

Calle: Calle 33 A N° 36 - 98 BARZAL

Teléfono: 3112260507 - 6629799

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10	85630	

PROFESIONAL: MEDICO PRESTADOR EXTERNO

ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Documento: 123456

Firmado Electronicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2

La validez de la presente orden es de 60 días. Válida hasta 2023-09-16

PACIENTE: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR

PT 4743374

Fecha y hora de impresión: 2023-07-18 12:32:10



Desarrollado por SinergiaSE SAS

Impreso: LAUDY JANETH ACHURY NORIEGA - 2023-07-18 12:32:11.310899

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S.

NIT: 900405505-1

Direccion: CR 45A 104B - 59

Teléfono: 601 6219603 -

RECIBO

NUMERO: 111959 ELABORADO: 2023-07-18 12:32:35

ATENDIDO POR: LAUDY JANETH ACHURY NORIEGA

Paciente: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR

Documento: PT - 4743374

EPS: EPSS41 - NUEVA EPS S.A.

Convenio: FAMEDIC META SUBSIDIADO

RECIBO
COPAGO APOYO DIAGNOSTICO
SOCIOS EN SOLIDARIDAD
FAMEDIC
TOTAL
RECIBIDO
CAMBIO

0
0
0
0

MODO DE COBRO

EFFECTIVO

None

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

nueva
eps
gente cuidando gente

Solicitada el: 18/07/2023 12:53:23
Autorizada el: 18/07/2023 12:54:47
Impresa el: 18/07/2023 12:54:47

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS - 8782) P009 - 211309239
Código EPS: EPS037

Afiliado: PT.4743374
Edad: 31

CORTEZ DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO

Dirección Afiliado: KR 15 NRO 26B 18 BR ANTONIO PINILI
Teléfono afiliado: (8) - 3224758365

Fecha Nacimiento: 26/05/1992
Departamento: META 50

I.P.S. Primaria: SUBSIDIADO-E.S.E. DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENI

Teléfono celular afiliado:

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)
Municipio: VILLAVICENCIO 001
Correo electrónico:

Solicitado por: CORPORACION CLINICA

Nit: 900213617 - 3

Dirección: CALLE 36 NO 35 -70

Teléfono: (8) - 608-6819260 -3174565774

Código: 500010103401

Departamento: META 50

Municipio: VILLAVICENCIO 001

Ordenado por: CHACON RAUL ARMANDO

Remitido a: SUBSIDIADO-CORPORACION CLINICA

Nit: 900213617 - 3

Dirección: CALLE 36 NO 35 -70

Teléfono: (8) - 608-6819260 -3174565774

Código: 500010103401

Departamento: META 50

Municipio: VILLAVICENCIO 001

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: M519 TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
038200	1	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOO

Afiliado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo integral según guía: NO

Firma Afiliado ó Acudiente

Autorizador: AURA CRISTINA GUARNIZO ENCISO
Teléfono:
Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 180 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Médica: P009-264607694
Registro impreso por: AURA CRISTINA GUARNIZO ENCISO

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

Solicitada el: 18/07/2023 12:51:17
 Autorizada el: 18/07/2023 12:53:17
 Impresa el: 18/07/2023 12:53:17

No. Solicitud: NO REPORTADO
 No. Autorización: (POS - 8782) P009 - 211308986
 Código EPS: EPS037

Afilado: PT.4743374

CORTEZ DEL VILLAR LEOPOLDO ALONZO

Edad: 31

Fecha Nacimiento: 26/05/1992

Dirección Afilado: KR 15 NRO 26B 18 BR ANTONIO PINILI Departamento: META 50

Teléfono afilado: (8) - 3224758365

Teléfono celular afilado:

I.P.S. Primaria: SUBSIDIADO-E.S.E. DEL MUNICIPIO DE VILLAVICEN

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)

Municipio: VILLAVICENCIO 001

Correo electrónico:

Solicitado por: SUBSIDIADO-CORPORACION CLINICA

NIT: 900213617 - 3

Código: 500010103401

Dirección: CALLE 36 NO 35 -70

Departamento: META 50

Teléfono: (8) - 608-6819260 -3174565774

Municipio: VILLAVICENCIO 001

Ordenado por: CARRETERO DIAZ LUIS HERNANDO

Remitido a: CORPORACION CLINICA

NIT: 900213617 - 3

Código: 500010103401

Dirección: CALLE 36 NO 35 -70

Departamento: META 50

Teléfono: (8) - 608-6819260 -3174565774

Municipio: VILLAVICENCIO 001

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx: M519 TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
873501	1	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS

Afilado no cancela ningún valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Manejo Integral según guía: NO

CAPITACIÓN IPS PRIMARIA

Firma Afilado ó Acudiente

Autorizado: AURA CRISTINA GUARNIZO ENCISO

Teléfono:

Cargo o Actividad: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 180 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: P009-264607386
 Registro impreso por: AURA CRISTINA GUARNIZO ENCISO



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN: Carrera 6 No. 24A - 14 BARRIO MENEGUA, VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 57 6014069944 extensión 3837

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVIL-DSME-02103-2023

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO, 24 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2023-04-24. Ref: Noticia criminal 500016000563202380195 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO
UNIDAD PRE PROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO
UNIDAD PRE PROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CALLE 15 37 L - 86 BARRIO GUATIQUEA
VILLAVICENCIO, META
NOMBRE EXAMINADO: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR
IDENTIFICACIÓN: PPT 4743374
EDAD REFERIDA: 30 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.

Examinado hoy lunes 24 de abril de 2023 a las 11:21 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 con fecha del 24/04/2023, firmado por SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO, quien solicita valoración médico legal de lesiones personales .

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " Sufrió accidente de tránsito en calidad de peatón al ser arrollado por camioneta el día 14/04/2023, atendido en Servimedicos .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en SERVIMEDICOS. Aporta copia de historia clínica número 4743374, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Se revisa historia clínica con el nombre del examinado fecha 14/04/2023 hora 10:57 Motivo de consulta accidente de tránsito, sufre accidente como peatón al ser colisionado por vehículo particular refiere dorsalgia dolor en extremidad inferior derecha con limitación funcional, al examen físicos signos vitales estables, pelvis estables, dolor a la palpación en región lumbar, extremidades simétricas, glasgow 15/15 con diagnósticos accidente de tránsito no especificado, ingresa en aceptables condiciones generales, orientado, conciente con dolor en creta iliaca derecha, región lumbar y

ARISTOTELES RINCON MENDOZA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVIL-DSME-02103-2023



extremidad inferior derecha con limitación funcional, con RX de columna lumbar, pelvis y fémur derecho sin evidencia de fracturas, continua con dolor se solicita TAC de columna no se observa fracturas paciente con resistencia del dolor moviliza extremidades con leve limitación en miembro inferior derecho sensibilidad conservada . no signos de radiculopatía, eco abdominal total sin alteraciones, TAC de columna lumbosacra con síndrome de bertolotti, extrusión discal L-L6reconsulta por dolor el día 19/04/2023 dice que fue golpeado por un carro el día 14/04/2023 con diagnóstico de lumbago con ciática, diagnostican trauma de tejidos blandos y valoración por ortopedia .

ANTECEDENTES: Médico legales: Tiene anterior reconocimiento oír otros hechos . Sociales: Empleado . Familiares: No refiere . Patológicos: No refiere . Quirúrgicos: No refiere . Traumáticos: No refiere . Hospitalarios: No refiere . Psiquiátricos: No refiere .

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor en region lumbar y a nivel del coxis

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 84 kg. Talla: 170 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 80 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura: 36.5°C.

Aspecto general: Hemodinámicamente estables

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientado en las tres esferas
- Neurológico: Sin déficit sensitivo o motor aparente
- Organos de los sentidos: Sin alteraciones
- Cara, cabeza, cuello: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Cavidad oral: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Tórax: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Abdomen: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Espalda: Dolor referido en región lumbo sacra coxal, además refiere dolor en cadera derecha, muslo y rodilla derecha, al momento del examen no huellas de trauma externo
- Región glútea: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Axilas: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Miembros superiores: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Miembros inferiores: Dolor referido en muslo derecho, y rodilla derecha, no signo de inestabilidad a nivel de la rodilla

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL QUINCE (15) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar...

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Para perder determinar incapacidad médico legal definitiva y posibles secuelas si las hubiese se requiere del concepto escrito del especialista en ortopedia

Atentamente,

ARISTOTELES RINCON MENDOZA
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.

24/04/2023 12:07

Caso: UBVIL-DSME-02099-C-2023

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN: Carrera 6 No. 24A - 14 BARRIO MENEGUA, VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 57 6014069944 extensión 3837

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVIL-DSME-03773-2023

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO. 26 de julio de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2023-07-24. Ref: Noticia criminal 500016000563202380195 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO
UNIDAD PRE PROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO
UNIDAD PRE PROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
CALLE 15 37 L - 86 BARRIO GUATÍQUA
VILLAVICENCIO, META

NOMBRE EXAMINADO: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR
IDENTIFICACIÓN: PPT 4743374
EDAD REFERIDA: 31 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy miércoles 26 de julio de 2023 a las 10:48 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO FIRMADO POR SANDRA MILNEA GUTIERREZ - 30 LOCAL.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA PRIMAVERA. Aporta copia de historia clínica número 4743374, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Fecha de valoración por neurocirugía 18/07/2023 refieren paciente consulta posterior, a trauma en región lumbar, por dolor en miembros inferiores asociado a parestesias, al examen físico extremidades eutróficas, simétricas, sin edemas, pulsos distales presentes, simétricos, , neurológico reflejos osteotendinosos normales. diagnostico trastorno de los discos intervertebrales, . paciente consulta posterior a trauma en región lumbar por dolor en miembros inferiores asociado a parestesias. resonancia evidencia protrusión disco L1-S1 sin indicación de manejo quirúrgico, deciden escalar manejo analgésico, terapia física y neurolisis L5-S1. sin más datos aportados. .

ANTECEDENTES: Médico legales: Examinado hoy lunes 24 de abril de 2023 a las 11:21 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Segunda valoración medico legal por los hechos que

MONICA MARCELA BUITRAGO GARCES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Aportamos a la justicia en favor de la vida

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVIL-DSME-03773-2023



se investigan . Sociales: Empleado . Familiares: No refiere . Patológicos: No refiere . Quirúrgicos: No refiere . Traumáticos: No refiere . Hospitalarios: No refiere . Psiquiátricos: No refiere .

REVISIÓN POR SISTEMAS

dolor en región lumbar

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 84 kg. Talla: 170 cm.

SIGNOS VITALES: Frecuencia cardíaca: 68 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm.

Aspecto general: ingresa deambulando por sus propios medios

Descripción de hallazgos

- Examen mental: alerta, consciente, orientado, colaborador, con relato espontáneo, juicio y raciocinio acorde a su edad.

- Neurológico: no signos meníngeos, sin déficit motor, disestesias en miembros inferiores tipo urente.

- Espalda: punto gatillo doloroso en región lumbo sacra de predominio izquierdo que se irradia a miembro inferiores. refiere dolor en cara posterior del muslo izquierdo y cara externa muslo derecho.

- Miembros inferiores: realiza apoyo en talón y puntas adecuadamente, refiere dolor en cara posterior muslo izquierdo y cara lateral muslo derecho, arcos de movilidad de rodilla derecha con limitación funcional por dolor referido, limitación funcional por dolor al agacharse. sensibilidad conservada, reflejos osteotendinosos +++/++++.

- Osteomuscular: marcha asimétrica antalgica.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA QUINCE (15) DÍAS. Secuelas médico legales a determinar en (4) meses, con nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso, copia de controles pendientes por Neurocirugía, terapia física y Ortopedia.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Se sugiere concepto por médico tratante para establecer la etiología de la lesión discal referida en la historia aportada.

Atentamente,

MONICA MARCELA BUITRAGO GARCES
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.

26/07/2023 11:58

Caso: UBVIL-DSME-03777-C-2023

Pag. 2 de 2



JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 03/09/2024

Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)

Nº Dictamen: JN202420973

Tipo de calificación:

Instancia actual: Segunda Instancia

Primera oportunidad: PARTICULAR

Primera instancia: Junta Regional del Meta

Tipo solicitante:

Nombre solicitante: PARTICULAR

Identificación: NIT

Teléfono:

Ciudad:

Dirección:

Correo electrónico:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Identificación: 830.026.324-5

Dirección: Dirección AK 19 Nro. 102 - 53 Clínica la Sabana

Teléfono: 7942157 - 333 033 3774

Correo electrónico:
servicioalusuario@juntanacional.com

Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR

Identificación: PPT - 4743374 - BOGOTA

Dirección: CARRERA 20 E 22 SUR KIRPAS

Ciudad: Villavicencio - Meta

Teléfonos: - 3222562449

Fecha nacimiento: 26/05/1992

Lugar:

Edad: 32 año(s) 3 mes(es)

Genero: Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa

Estado civil: Soltero

Escolaridad: Técnica

Correo electrónico:
cortezleopoldo42@gmail.com

Tipo usuario SGSS:

EPS:

AFP:

ARL:

Compañía de seguros: SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación:

Trabajo/Empleo:

Ocupación:

Código CIUO:

Actividad económica: NO INFORMA

Empresa: NO INFORMA

Identificación: NIT - NO INFORMA

Dirección: NO INFORMA

Ciudad:

Teléfono: NO INFORMA

Fecha ingreso:

Antigüedad:

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

LABORÓ 6 AÑOS EN LLANO ABASTOS, NO LABORA DESDE ABRIL 2023

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes IPS, incluyendo la historia clínica ocupacional, de EPS, medicina prepagada o médicos generales o especialistas que lo han atendido.

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

El abogado Darwin Erick Gonzalez Herrera apoderado del paciente Leopoldo Alonzo Cortez De Villa realiza solicitud de calificación para valoración de invalidez: "...por medio del presente escrito solicito se realice la valoración de invalidez a mi poderdante para determinar la pérdida de capacidad laboral y física por el accidente de tránsito acaecido el día 2023-04-14, mientras este se encontraba en su condición de Peatón de Automotor de placas LGJ783 modelo 2023 en el cual se generaron lesiones personales permanentes y respectivas incapacidades medicas a mi poderdante, fecha en la cual mi poderdante era una persona sana y sin limitaciones y que a partir de ese día no ha podido tener una vida normal ni realizar sus actividades cotidianas o laborar, pues ahora tiene muchas molestias físicas y limitaciones para llevar a cabo sus actividades, es por este motivo que se requiere la valoración médica laboral y así determinar los perjuicios que le ocasionaron a mi poderdante en dicho accidente para efectos de iniciar las acciones legales correspondientes..."

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Meta mediante dictamen N° 202302147 de fecha 01/11/2023 establece: La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	CAPÍTULO, NUMERAL, LITERAL, TABLA
No hay deficiencias que calificar por accidente de tránsito	0.00%	
DEFICIENCIAS COMBINADAS	A+(100-A)B 100	
Total Deficiencias ponderadas 0.00%		

Diagnóstico(s):

1. Trauma de tejidos blandos de columna

DEFICIENCIAS:	0.00%
ROL LABORAL + ECONÓMICA + EDAD:	0.00%
OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES:	0.00%
TOTAL:	0.00%

Origen: Accidente común

Fecha de Estructuración: De conformidad con lo establecido en el número 2 del artículo 2.2.5.1.38 del decreto 1072 de 2015, no se establece fecha de estructuración porque el porcentaje de la pérdida de capacidad laboral es cero (0)

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Meta, fundamenta su dictamen, especialmente, en los siguientes

términos: (...) "...Radica GYG ASESORES CONSULTORES ABOGADOS, solicitud de calificación de PCL para efectos de reclamación póliza soat por accidente de tránsito como Peatón, hechos ocurridos el 14-04-2023, posterior a lo cual presento: 1. trauma de tejidos blandos de columna. URGENCIA de fecha 14-04-2023: "...Paciente masculino de 30 años asiste en ambulancia, sufrió accidente de tránsito en calidad de peatón colisionado por vehículo particular, ingresa consciente, refiere dorsalgia y dolor en extremidad inferior derecha con limitación funcional, niega otro síntoma. Examen físico: con dolor en creta iliaca derecha, región lumbar y extremidad inferior derecha con limitación funcional, sensibilidad conservada en las 4 extremidades. Se indica manejo médico y tomografía de columna lumbosacra, radiografía de pelvis y fémur izquierdo, revalorar. Revaloración: Ecografía de abdomen total sin alteraciones demostrables. Radiografía de columna lumbar no evidencia alteraciones. Radiografía de pelvis no evidencia trazos de fractura. Radiografía de fémur no evidencia trazo de fractura. Se ordena tomar tomografía de columna lumbar por dolor el cual está pendiente, refiere persistencia del dolor aunque no hay limitación para el movimiento de las extremidades inferiores, por lo anterior de deja en observación. Paciente con reporte de tomografía de columna lumbosacra sin lesión o fractura, uroanálisis sin lesiones. Salida diclofenaco 75mg im

dosis única, control en 3 días cita prioritaria...”. CONSIDERACIONES DE LA JUNTA: En las imágenes diagnósticas realizadas se evidencia la presencia de enfermedades degenerativas de columna las cuales no están relacionadas con evento traumático agudo, por tanto la calificación de PCL ES 0%. El Médico ponente de la sala única de la junta regional del Meta procede a dar lectura al proyecto de ponencia y en consecuencia se procede a emitir el dictamen con el cual se califica la pérdida de capacidad laboral con base en Decreto 1507 del 2014. La votación en este caso es unánime y favorable a la ponencia de dictamen por parte de los tres Integrantes, quienes califican de la siguiente manera: TOTAL DEFICIENCIAS: 0.0%. ROL LABORAL / OCUPACIONAL: 0.0%. TOTAL PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL: 0.0%. ORIGEN: ACCIDENTE COMÚN. FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: N/A...”

Motivación de la controversia: El abogado Darwin Erick Gonzalez Herrera apoderado del paciente Leopoldo Alonzo Cortez De Villa controvierte el dictamen con base en: (...) “...**HECHOS: PRIMERO:** El día 14 de abril de 2023 mi poderdante el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DE VILLA, sufrió un accidente de tránsito mientras iba en su condición de Peatón de automotor de marca Mitsubishi de placa LGJ783 Modelo 2023. **SEGUNDO:** El Accidente de tránsito fue tan grave que mi poderdante sufrió varios diagnósticos mencionados en el historial clínico anexado en este documento. **TERCERO:** Las lesiones de mi poderdante, el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DE VILLA causadas en razón al Accidente de tránsito fueron de tal magnitud que tuvo que estar varios días hospitalizado y en varios tratamientos médicos. **CUARTO:** En razón al accidente de tránsito, mi poderdante sufre graves lesiones que so pena de haber pasado más de un MES de acaecido el mismo, aun así, le siguen generando incapacidad médica. **QUINTO:** Las lesiones personales que padece mi poderdante en la actualidad son de carácter permanente y aunque le han realizado tantos procedimientos médicos y tratamientos como los que me han sido ordenados no ha recuperado su estado físico y continúa incapacitado. **SEXTO:** Una de las afectaciones más graves de **LOS DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS**, es la movilidad debido a lo ocasionado, afecta al moverlo y hacer fuerza con la misma. **SÉPTIMO:** Los dolores que padece mi poderdante el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DE VILLA son constantes y a pesar de los medicamentos no desaparecen en su totalidad, hecho que impide la realización de cualquier actividad de la vida diaria. **OCTAVO:** No considero que la pérdida de capacidad laboral corresponda al **0%**, esto dado que mi poderdante, ni siquiera puede llevar a cabo las tareas comunes mínimas como desplazamiento de forma normal sino con molestias y padecimientos, siendo está a penas una de las lesiones graves sufridas. **NOVENO:** Al hacer un análisis de forma conjunta de la Historia Clínica se puede determinar que, aunque efectiva y afortunadamente ha habido mejoras en su estado de salud, no es menos cierto que las lesiones personales sufridas tienen secuelas permanentes y que esto sin duda va a afectar la situación laboral de mi poderdante, puesto que volver a trabajar o peor aún obtener un empleo con condiciones físicas especiales es sumamente complejo. **PETICIONES: 1.** Solicito de manera respetuosa se sirva revocar el Dictamen de Calificación de la Perdida de la Capacidad Laboral y determinación de la Invalidez que fue notificado en debido tiempo y en debida forma. **2.** Solicito que el porcentaje de perdida de la Capacidad Laboral de mi poderdante es decir el señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DE VILLA corresponda a la realidad de las lesiones personales permanentes que padece puesto que la afectación tiene grave connotación y de esto depende su situación laboral. **3.** En caso de no acceder a la solicitud para la revocatoria del Dictamen de Calificación de la Perdida de la Capacidad Laboral y determinación de la Invalidez, solicito Que **procedan a remitir el expediente ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, a favor del señor LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DE VILLA para que sea valorada y se disponga a determinar el porcentaje en el que se tasan sus lesiones temporales y permanentes, actuales y futuras,** permitiendo esto que se proceda a realizar la reclamación por el amparo de incapacidad permanente respectivo...”

Respuesta al recurso de reposición: (...) “...**CONCLUSIÓN:** De acuerdo con lo expuesto la JUNTA DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ REGIONAL META confirma el dictamen, y concede subsidiariamente el recurso de apelación a GYG ASESORES CONSULTORES ABOGADOS...”

Resumen de información clínica:

Nota: La sala 2 de la Junta Nacional de Calificación aclara que la transcripción de la ponencia y de las notas de Historia clínica del expediente se hace en forma literal por tanto pueden encontrarse siglas, errores gramaticales y ortográficos que pueden ser incomprensibles, y que además por ley no deben usarse en la escritura médica de la Historia clínica, errores gramaticales y ortográficos de los cuales no es responsable la Junta Nacional de Calificación de invalidez.

Conceptos médicos

Fecha: 14/04/2023 **Especialidad:** Medicina general. Folio 23

Resumen:

Motivo de consulta: Sufrió un accidente de tránsito. Enfermedad actual: Paciente masculino de 30 años asiste en ambulancia, sufrió accidente de tránsito en calidad de peatón colisionado por vehículo particular, ingresa consciente, refiere dorsalgia y dolor en extremidad inferior derecha con limitación funcional, niega otros síntomas. Examen físico: Pelvis estable, no dolor a la palpación en cresta iliaca derecha. Dolor a la palpación en región lumbar. Análisis: Paciente masculino de 30 años asiste en ambulancia, sufrió accidente de tránsito en calidad de peatón colisionado por vehículo, ingresa en aceptables condiciones generales, consciente, orientado en sus 3 esferas, estable

hemodinámicamente sin signos de dificultad respiratoria con dolor en cresta iliaca derecha, región lumbar y extremidad inferior derecha con limitación funcional, sensibilidad conservada en las 4 extremidades, se indica manejo médico y se solicitan tac de columna lumbosacra, se solicitan radiografías de pelvis y fémur izquierdo, revalorar. Diclofenaco 7smg im ahora. Dexametasona 4 mg im ahora. Ss tac de columna lumbar. Ss rx de pelvis y fémur derecho. Revalorar. Diagnósticos: Accidente de transporte no especificado

Fecha: 26/04/2023 **Especialidad:** Concepto médico. Folio 17

Resumen:

Motivo de consulta: Dolor. Enfermedad actual: Paciente con antecedente de tx por accidente de tránsito colisión con vehículo e impacto en pelvis y muslo derecho, 15 días de evolución, atendido servicio de urgencias donde hace estudios radiológicos de pelvis y fémur (no se logran visualizar imágenes en este sistema) según pte reportado como normal. Tac de columna se observan discopatía L5-S1 con extrusión discal y efecto compresivo sobre el saco dural. Pte ingresa deambulando por sus propios medios marcha antalgica, manifestación de intenso dolor en región lumbar, irradiación al muslo derecho. Plan: Rnm de cls. Repetir rx de pelvis. Val por neurocirugía. Analgésicos. (Concepto incompleto)

Fecha: 18/07/2023 **Especialidad:** Neurocirugía – Dr. Khalid Asis. Folio 99

Resumen:

Enfermedad actual: Paciente masculino consulta posterior a trauma en región lumbar por dolor en miembros inferiores asociado a parestesias. Plan de tratamiento: Paciente masculino consulta posterior a trauma en región lumbar por dolor en miembros inferiores asociado a parestesias. Se revisa resonancia evidencia protrusión discal L5-S1 de predominio izquierdo, sin indicación de manejo quirúrgico. Se decide escalar manejo analgésico con pregabalina y acetaminofén, terapia física y neurolisis L5-S1. Trauma en región lumbar posterior accidente de tránsito. Diagnósticos: Trastornos de los discos intervertebrales, no especificado

Fecha: 18/09/2023 **Especialidad:** Neurocirugía – Dr. Diego Gonzalez. Folio 133

Resumen:

Motivo de consulta: 14 de abril del 2023. Accidente de tránsito, arrollado por un vehículo trauma en región de cara lateral de la pierna derecha, refiere dolor continuo en extremidades sobre todo al sentarse caminar y cojera en miderecho. Asiste a control. Paciente tiene una rm de columna con un abombamiento discal L5-S1, las raíces están libres absolutamente y no hay ninguna compresión radicular adicional, no hay fractura de ninguna otra partes de las vértebras. El dolor inicia en la cara lateral de la rodilla derecha se extiende a glúteos y cara lateral del muslo. Por parte mía no hay ninguna indicación de manejo qx, revaloraron por ortopedia para descartar patología intrínseca de rodilla y además fisioterapia. Se explica a pte se resuelven dudas. Diagnósticos: Contusión de la rodilla

Fecha: 30/09/2023 **Especialidad:** Ortopedia y Traumatología – Dr. Camilo Hernández. Folio 135

Resumen:

Paciente que asiste por dolor en rodilla derecha, dolor lumbar, posterior a accidente de tránsito el 14 de abril de 2023. En manejo de terapia física sin mejoría. Ef: paciente por dolor tiene un difícil examen físico, aprehensivo con cogerá antalgica, no permite doblar la rodilla por dolor. P/h: Resonancia de rodilla derecha, cita de control por ortopedia. Diagnósticos: Contusión de la rodilla

Fecha: 30/11/2023 **Especialidad:** Clínica del dolor y cuidados paliativos – Dr. Lina Parada. Folio 281

Resumen:

Soltero sin hijos asiste solo. Ocupación coterero cesante. Motivo de consulta: Paciente que el pasado 14 de abril de 2023 presento accidente de tránsito cuando iba como peatón alzando un bulto de papa fue chocado por una camioneta que le ocasiono trauma contundente de cadera y pierna derecha, ha persistido con dolor en columna lumbosacra irradiado a pie derecha tipo ardor ya conocido por el servicio de ortopedia y neurocirugía Se realizo bloqueo foraminal derecho L5-S1 derecho el 15 de sep 2023 con disminución del dolor en un 40% por persistencia del dolor refieren. Examen físico: Paciente en buenas condiciones generales sin facies de dolor. Dolor a la palpación en región lumbosacra síndrome miofascial cuadro lumbar retracción de Isquiotibiales, parestesias L5-S1 lasegue negativo. ANÁLISIS: Paciente con dolor lumbar crónico síndrome miofascial asociado a parestesias L5-S1, se indica manejo multimodal se solicita emg más neuroconducciones miembro inferior control en 2 meses. Diagnósticos: Otro dolor crónico

Pruebas específicas

Fecha: 14/04/2023

Nombre de la prueba: Formato de siniestro de accidente de tránsito. Folio 13

Resumen:

Fecha accidente: 14/04/2023. SECUENCIA DE LOS HECHOS: Iba en calidad de peatón y fui arroyado por un campero y caigo quedando lesionado en vía pública.

Fecha: 14/04/2023

Nombre de la prueba: Tac de columna lumbosacra. Folio 20

Resumen:

Sexta vertebra transicional lumbosacra como variante anatómica. En el nivel L5-S1 se observa extrusión discal de localización central y base amplia, con efecto compresivo secundario sobre el saco dural. Los demás discos intervertebrales examinados son de forma y tamaño habituales. Agujeros de con duración o recesos laterales. La morfología del canal raquídeo es normal. Los demás cuerpos vertebrales conservan su altura y alineamiento. No se observan alteraciones en los elementos del arco posterior ni en los tejidos blandos paraespinales. Opinión: Síndrome de Bertolotti. Extrusión discal L5-S1

Fecha: 06/07/2023

Nombre de la prueba: Resonancia magnética columna lumbosacra. Folio 39

Resumen:

HALLAZGOS: Cambios degenerativos en el disco intervertebral L5-S1 con disminución de intensidad de señal en la secuencia T2 por deshidratación del núcleo pulposo, presenta una hernia posteromedial de base ancha que contacta el origen de ambas raíces nerviosas S1. Los demás discos intervertebrales son de características magnéticas normales. Adecuada amplitud de los neuroforámenes sin evidencia de compresiones de las raíces nerviosas emergentes respectivas. La morfología e intensidad de señal de las diferentes vertebrales de aspecto normal. Cono modular con terminación a nivel de L1 de espesor e intensidad de señal usual. Los diferentes grupos musculares paraespinales no presentan alteraciones. OPINIÓN: Hernia discal L5-S1 posteromedial con compromiso de ambas raíces nerviosas S1.

Fecha: 20/10/2023

Nombre de la prueba: Resonancia magnética rodilla derecha. Folio 137

Resumen:

HALLAZGOS: Los meniscos presentan forma, tamaño e intensidad de señal normales. Ligamento cruzado anterior y posterior sin alteraciones. El ligamento colateral interno y externo de espesor e intensidad de señal normales. Tendón del cuádriceps y ligamento rotuliano no presentan alteraciones. Cartílagos articulares sin evidencia de condromalacia. Rotula centrada y sin lesiones osteocondrales. En hueco poplíteo no se evidencia lesiones. Escasa cantidad de líquido articular femorotibial y patelofemoral, así como en la bursa suprapatelar y receso patelofemoral lateral. CONCLUSIÓN: Líquido articular y bursal descrito.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: **Especialidad:** Terapia Ocupacional

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. Terapia Ocupacional (13-08-2024): No asistió.

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. Terapia Ocupacional (26-08-2024): No asistió.

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. Terapia Ocupacional (03-09-2024):

Durante la valoración la (el) paciente aporta la siguiente información:

Entidad calificadora: Junta Nacional de Calificación de Invalidez - Sala 2

Calificado: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR

Dictamen: JN202420973

Página 5 de 12

- Hombre de 32 años, natural de Venezuela soltero no hijos, vive en Villavicencio,. con la pareja y una hijastra de 9 años, un perro de mascota. en vivienda alquilada. Técnico en administración aduanera.

Ingresó a trabajar no sabe que día LLANO ABASTOS, en un puesto como coterero hasta el 14/04/2023 no labora desde entonces, porque tiene dolor en la rodilla derecha y la columna en región lumbar. En la actualidad no labora depende de la compañera que también trabaja en la empresa LLANO ABASTOS.

14/04/2023 - Formato de siniestro de accidente de tránsito. Folio 13 Fecha accidente: 14/04/2023. SECUENCIA DE LOS HECHOS: Iba en calidad de peatón y fui arroyado por un campero y caigo quedando lesionado en vía pública.

14/04/2023 - Tac de columna lumbosacra. Folio 20 Sexta vertebra transicional lumbosacra como variante anatómica. En el nivel l5-l6 se observa extrusión discal de localización central y base amplia, con efecto compresivo secundario sobre el saco dural. Los demás discos intervertebrales examinados son de forma y tamaño habituales. Agujeros de con duración o recesos laterales. La morfología del canal raquídeo es normal. Los demás cuerpos vertebrales conservan su altura y alineamiento. No se observan alteraciones en los elementos del arco posterior ni en los tejidos blandos paraespinales. Opinión: Síndrome de Bertolotti. Extrusión discal L5-L6

06/07/2023 – Resonancia magnética columna lumbosacra. Folio 39 HALLAZGOS: Cambios degenerativos en el disco intervertebral L5-S1 con disminución de Intensidad de señal en la secuencia T2 por deshidratación del núcleo pulposo, presenta una hernia posteromedial de basa ancha que contacta el origen de ambas raíces nerviosas S1. Los demás discos intervertebrales son de características magnéticas normales. Adecuada amplitud de los neuroforámenes sin evidencia de compresiones de las raíces nerviosas emergentes respectivas, La morfología e intensidad de señal de las diferentes vertebrales de aspecto normal. Cono modular con terminación a nivel de L1 de espesor e intensidad de señal usual. Los diferentes grupos musculares paraespinales no presentan alteraciones. OPINIÓN: Hernia discal L5-S1 posteromedial con compromiso de ambas raíces nerviosas S1.

20/10/2023 Resonancia magnética rodilla derecha. Folio 137 HALLAZGOS: Los meniscos presentan forma, tamaño e intensidad de señal normales. Ligamento cruzado anterior y posterior sin alteraciones. El ligamento colateral interno y externo de espesor e intensidad de señal normales. Tendón del cuádriceps y ligamento rotuliano no presentan alteraciones. Cartílagos articulares sin evidencia de condromalacia. Rotula centrada y sin lesiones osteocondrales. En hueco poplíteo no se evidencia lesiones. Escasa cantidad de líquido articular femorotibial y patelofemoral, así como en la bursa suprapatelar y receso patelofemoral lateral. CONCLUSIÓN: Líquido articular y bursal descrito.

En un día corriente se levanta a las 5 am, se baña, se viste solo, saca la mascota la parque, desayuna a las 7:30 am, ve TV, hace oficios de casa. Prepara el almuerzo. Almuerzan los tres, lleva la niña al colegio, regresa a casa ver TV, se acuesta a las 6 am

Medicado con pregabalina, acetaminofén mas codeína ciclobenzaprina estuvo en control con cuidado paliativos en dos ocasiones la ultima el 14/04/2024

Refiere que apela porque: su inconformidad porque dice que tejidos blandos y tiene bursitis de rodilla derecha, siente dolor, ardor, dolor tipo quemón, le dan punzadas, no puede estar mucho tiempo sentado ni de pie, antes hacia deporte, iba GYM pesas, trotar, jugar fútbol, ahora no lo puede hacer. Dolor lumbar, el frio le aumenta el dolor. la persona que lo accidento no le ha colaborado en nada, todos los gastos por cuenta por su pareja. Esta afectado moral, psicológicamente, no ha tenido manejo por psicología y psiquiatría. En la columna lumbar le han hecho infiltración. Dificultad para decúbito lateral. Iba todos los días al GYM.

- Examen físico: diestro, peso _: 85kg talla 170cm camina sin ayudas ni aditamentos patrón de marcha normal, movimientos de columna lumbar limitados levemente. Movimientos de rodilla extensión completa flexión de 120°.

Fecha: **Especialidad:** Medicina Laboral

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. Medicina Laboral (13-08-2024): No asistió.

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. Medicina Laboral (26-08-2024): No asistió.

VALORACIÓN INTERDISCIPLINARIA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ. Medicina Laboral (03-09-2024):

Durante la valoración la (el) paciente aporta la siguiente información:

- 14/04/2023 - Formato de siniestro de accidente de tránsito. Folio 13 Fecha accidente: 14/04/2023. SECUENCIA DE LOS HECHOS: Iba en calidad de peatón y fui arroyado por un campero y caigo quedando lesionado en vía pública.

14/04/2023 - Tac de columna lumbosacra. Folio 20 Sexta vertebra transicional lumbosacra como variante anatómica. En el nivel L5-S1 se observa extrusión discal de localización central y base amplia, con efecto compresivo secundario sobre el saco dural. Los demás discos intervertebrales examinados son de forma y tamaño habituales. Agujeros de con duración o recesos laterales. La morfología del canal raquídeo es normal. Los demás cuerpos vertebrales conservan su altura y alineamiento. No se observan alteraciones en los elementos del arco posterior ni en los tejidos blandos paraespinales. Opinión: Síndrome de Bertolotti. Extrusión discal L5-S1

06/07/2023 – Resonancia magnética columna lumbosacra. Folio 39 HALLAZGOS: Cambios degenerativos en el disco intervertebral L5-S1 con disminución de intensidad de señal en la secuencia T2 por deshidratación del núcleo pulposo, presenta una hernia posteromedial de base ancha que contacta el origen de ambas raíces nerviosas S1. Los demás discos intervertebrales son de características magnéticas normales. Adecuada amplitud de los neuroforámenes sin evidencia de compresiones de las raíces nerviosas emergentes respectivas, La morfología e intensidad de señal de las diferentes vertebrales de aspecto normal. Cono modular con terminación a nivel de L1 de espesor e intensidad de señal usual. Los diferentes grupos musculares paraespinales no presentan alteraciones. OPINIÓN: Hernia discal L5-S1 posteromedial con compromiso de ambas raíces nerviosas S1.

20/10/2023 Resonancia magnética rodilla derecha. Folio 137 HALLAZGOS: Los meniscos presentan forma, tamaño e intensidad de señal normales. Ligamento cruzado anterior y posterior sin alteraciones. El ligamento colateral interno y externo de espesor e intensidad de señal normales. Tendón del cuádriceps y ligamento rotuliano no presentan alteraciones. Cartílagos articulares sin evidencia de condromalacia. Rotula centrada y sin lesiones osteocondrales. En hueso poplíteo no se evidencia lesiones. Escasa cantidad de líquido articular femorotibial y patelofemoral, así como en la bursa suprapatelar y receso patelofemoral lateral. CONCLUSIÓN: Líquido articular y bursal descrito.

En un día corriente se levanta a las 5 am, se baña, se viste solo, saca la mascota al parque, desayuna a las 7:30 am, ve TV, hace oficios de casa. Prepara el almuerzo. Almuerzan los tres, lleva la niña al colegio, regresa a casa ver TV, se acuesta a las 6 am

Medicado con pregabalina, acetaminofén mas codeína ciclobenzaprina estuvo en control con cuidado paliativos en dos ocasiones la última el 14/04/2024

- Examen clínico diestro, peso _: 84.64 kg talla 170cm camina sin ayudas ni aditamentos patrón de marcha normal, movimientos de columna lumbar limitados levemente. Movimientos de rodilla extensión completa flexión de 120° atrofia de cuádriceps derecho y limitación para marcha en pruebas y talones por dolor en cara externa de rodilla derecha

EVIDENCIA PARA CALIFICAR TÍTULO II DEL DECRETO 1507 DE 2014 (OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES, ROL LABORAL, EDAD Y PARTICIPACIÓN ECONÓMICA)

32 años, natural de Venezuela soltero no hijos, vive en Villavicencio,. con la pareja y una hijastra de 9 años, un perro de mascota. en vivienda alquilada. Técnico en administración aduanera.

Ingresó a trabajar no sabe que día LLANO ABASTOS, en un puesto como coterero hasta el 14/04/2023 no labora desde entonces, porque tiene dolor en la rodilla derecha y la columna en región lumbar. En la actualidad no labora depende de la compañera que también trabaja en la empresa LLANO ABASTOS.

En Venezuela era atleta de artes marciales de alto rendimiento desde los 8 años hasta 20 años. Dejo el deporte, por emigración.

Fundamentos de derecho:

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento

(50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

	Ponderación
Titulo Primero. Valoración de las deficiencias	50%
Titulo Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales.	50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo

Pérdida de Capacidad Ocupacional (mayores de 3 años.)	=	+	Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%)	+	Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años;
---	---	---	---	---	--

OTROS FUNDAMENTOS DE DERECHO

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142
- Decreto 1295 de 1994 y Ley 776 de 2002, reglamentan el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 2463 de 2001, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación. Derogado por el Decreto 1352 de 26 de junio de 2013
- Ley 1562 de 2012.
- Decreto 1507 de 2014.

Análisis y conclusiones:

ANÁLISIS Y CONCLUSIONES DE LA JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ

La Sala dos de la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que una vez revisada la documentación aportada, establece que:

Se trata de un paciente de 32 años, ocupación cotero

El abogado Darwin Erick Gonzalez Herrera apoderado del paciente Leopoldo Alonzo Cortez De Villa realiza solicitud de calificación para valoración de invalidez (ver transcripción)

Calificación Junta Regional de calificación de Invalidez:

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Meta mediante dictamen N° 202302147 de fecha 01/11/2023 establece: La calificación de PCL emitida se desglosa así:

DESCRIPCIÓN	% ASIGNADO	CAPÍTULO, LITERAL, TABLA	NUMERAL,
-------------	------------	--------------------------	----------

No hay deficiencias que calificar por accidente de transito	0.00%	
DEFICIENCIAS COMBINADAS	A+(100-A)B 100	
Total Deficiencias ponderadas 0.00%		

Diagnóstico(s):

- 1. Trauma de tejidos blandos de columna

DEFICIENCIAS:	0.00%
ROL LABORAL + ECONÓMICA + EDAD:	0.00%
OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES:	0.00%
TOTAL:	0.00%

Origen: Accidente común
Fecha de Estructuración: De conformidad con lo establecido en el número 2 del artículo 2.2.5.1.38 del decreto 1072 de 2015, no se establece fecha de estructuración porque el porcentaje de la pérdida de capacidad laboral es cero (0)

La Junta Regional de Calificación de Invalidez del Meta, fundamenta su dictamen (ver transcripción)

El abogado Darwin Erick Gonzalez Herrera apoderado del paciente Leopoldo Alonzo Cortez De Villa, controvierte el dictamen (ver transcripción)

Respuesta al recurso de reposición: La Junta Regional ratifica el dictamen inicial.

Se encuentra que en este caso hay con causalidad, si bien la resonancia magnética demostró que existía una Sexta vertebra transicional lumbosacra como variante anatómica. En el nivel l5-l6 se observa extrusión discal de localización central y base amplia, con efecto compresivo secundario sobre el saco dural, que no son de naturaleza traumática aguda, también es cierto que el paciente era asintomática previo al evento y se desempeñaba como coterero en Llano Abasto, que es un trabajo que se requiere un estado funcional optimo para poder hacer levantamiento de pesos. Se analiza el mecanismo del trauma y puede causar dolor lumbar crónico de tejidos blandos que s califica con el máximo valor posible. En la rodilla derecha hay dolor crónico somático que esta descrito por la especialidad de dolor y cuidados paliativos, y que la JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ encuentra cambios objetivos en ele lamen clínico se asigna 10%.

Con relación con el título II (Rol Laboral, autosuficiencia económica, la edad y Otras áreas ocupacionales) considerando el impacto que le genera la deficiencia sobre el titulo II, en el desempeño de sus diversas actividades de autocuidado, vida doméstica, tiempo libre, movilidad e impacto en el trabajo; la limitación en las actividades y restricción en participación, se asigna rol adaptado 10%, dado que existe necesidad de modificación de tareas de peso que es la función básica del cargo que desempeñaba como coterero, hay impacto económico, se asigna la edad y la limitaciones de cuidado personal, movilidad y vida doméstica acorde a la severidad probada.

Referencias

Farley, T., Stokke, J., Goyal, K., & DeMicco, R. (2024). Chronic Low Back Pain: History, Symptoms, Pain Mechanisms, and Treatment. *Life* (2075-1729), 14(7), 812. <https://doi.org/10.3390/life14070812>
Vidaurre-Herrera, C. A., & Quiroz Rojas, L. (2021). Síndrome de Bertolotti. Una causa importante de dolor lumbar. *Anales de Radiologia, Mexico*, 20(2), 159–166. <https://doi.org/10.24875/ARM.19000192>

Por lo anterior, esta junta decide **MODIFICAR** el dictamen N° 202302147 de fecha 01/11/2023 emitido por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Meta, con el siguiente resultado:

Diagnóstico(s):

- 1. Trauma de tejidos blandos de columna
- 2. Lumbago no especificado
- 3. Otro dolor crónico-rodilla derecha

Origen: Accidente SOAT
Pérdida de capacidad laboral: 20.15%
Fecha de Estructuración: 30/11/2023 – Clínica del dolor y cuidados paliativos.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
M545	Lumbago no especificado			Accidente SOAT
R522	Otro dolor crónico	Rodilla derecha		Accidente SOAT
S708	Otros traumatismos superficiales de la cadera y del muslo	Trauma de tejidos blandos de columna		Accidente SOAT

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	1	NA	NA	NA	10,00%		10,00%
								Valor combinado	10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Lesión de tejidos blandos y condiciones no especificas de la columna lumbar	15	15.3	1		4	NA	3,00%		3,00%
								Valor combinado	3,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	10,00%
Capítulo 15. Deficiencias por alteraciones de la columna vertebral y la pelvis.	3,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	12,70%
--	--------

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	6,35%
---	-------

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1.5
Restricciones en función de la edad cronológica	1
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	12,50%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A	0,0	No hay dificultad, no dependencia.	B	0,1	Dificultad leve, no dependencia.	C	0,2	Dificultad moderada, dependencia moderada.
D	0,3	Dificultad severa, dependencia severa.	E	0,4	Dificultad completa, dependencia completa.			

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0	0.2	0	0	0.2	0	0.1	0.1	0	
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0.1	0.1	
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0.1	0	0	0.1	0.1	0	0.1	0.1	0	

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	1.3
Valor final título II	13,80%

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	6,35%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	13,80%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	20,15%

Origen: Accidente

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 30/11/2023

Fecha declaratoria: 03/09/2024

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Fecha de Estructuración: 30/11/2023 – Clínica del dolor y cuidados paliativos.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No

Requiere de dispositivos de apoyo: No

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No

Enfermedad degenerativa: No

Enfermedad progresiva: Si

Calificación integral: No aplica

Decisión frente a JRCI: Modificar

8. Grupo calificador


DIANA
ELIZABETH
CUERVO DIAZ

Diana Elizabeth Cuervo Diaz

Médico ponente

Médico Laboral

52100206


MARGOTH
ROJAS
RODRIGUEZ

Margoth Rojas Rodriguez

Terapeuta Ocupacional

51990604


CARLOTA ANTONIA
ROSAS ROPAIN

Carlota Rosas Ropain

Médico Laboral

RM7125/94

Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral
Acusatorio - SPOA

Caso Noticia No: 500016000563202380195	
Despacho	FISCALIA 30 LOCAL
Unidad	UNIDAD DE CONCILIACION PREPROCESAL - VILLAVICENCIO
Seccional	DIRECCIÓN SECCIONAL DE META
Fecha de asignación	17-APR-23
Dirección del Despacho	CALLE 15 37L-86
Teléfono del Despacho	3182232152
Departamento	META
Municipio	VILLAVICENCIO
Estado caso	ACTIVO
Fecha de consulta 03/01/2024 10:15:26	

Consultar otro caso



RESPUESTA DE LA SOLICITUD

DETALLE DE LA SOLICITUD Y RESPUESTA DE LAS COMPAÑÍAS

[IR A LA RESPUESTA >](#)

Datos de la solicitud

Tipo	Automóviles
Número de radicado	659581510B103
Creada	2024-01-03
Plazo	2024-01-26
Expira	2024-04-27

Datos del solicitante

Persona que solicita la información.

Nombres	LEOPOLDO ALONZO
Apellidos	CORTEZ DE VILLA
Email	gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com
Documento	Cedula de ciudadanía 1121900681 de Jerico del 1998-04-14

Datos del vehículo

Del cual se solicita la información.

Fecha del accidente 2023-04-14

Placa del vehículo LGK783

Compañías que si encontraron información



ALLIANZ SEGUROS S.A.

Comentario:

Compañías que no encontraron información



**ASEGURADORA
SOLIDARIA DE
COLOMBIA**

Comentario:



**AXA COLPATRIA
SEGUROS S.A.**

Comentario:

No hay póliza activa con Axa Colpatria.



**CHUBB SEGUROS
COLOMBIA S.A.**

Comentario:

"Estimado Solicitante, al verificar en nuestro sistema la información requerida, identificamos que no se registran pólizas con nuestra entidad."



**COMPAÑÍA MUNDIAL
DE SEGUROS S.A.**

Comentario:

**HDI SEGUROS S.A.****Comentario:**

Buen día, al momento de la consulta no se evidencia que se encontraba con HDI SEGUROS.

**LA EQUIDAD SEGUROS****Comentario:**

No se encuentra registro para la placa LGK783 del vehículo.

**LA PREVISORA S.A.
COMPAÑÍA DE
SEGUROS****Comentario:**

No Registra información en nuestro sistema

**LIBERTY SEGUROS S.A.****Comentario:****MAPFRE SEGUROS
GENERALES DE
COLOMBIA****Comentario:**

Fecha de accidente fuera de vigencia de póliza en Mapfre seguros

**SBS SEGUROS****Comentario:****SEGUROS ALFA S.A.****Comentario:****SEGUROS BOLIVAR****Comentario:****Comentario:**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Comentario:



ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.

Comentario:

Estimado Cliente, Después de realizar las respectivas validaciones en nuestros sistemas no figura ninguna póliza o producto para el vehículo de placas informado.
Cordialmente, Zurich Colombia Seguros



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

CARÁTULA DEL CASO

Ley 906 DE 2004

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

5 0 0 0 1 6 0 0 0 5 6 3 2 0 2 3 8 0 1 9 5

FECHA HECHOS

14 04 2023

DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA

17 04 2023

DD MM AAAA

FECHA PRIMERA
ASIGNACIÓN

17 04 2023

DD MM AAAA

FISCALÍA :

DIRECCIÓN SECCIONAL DE META - UNIDAD DE CONCILIACION PREPROCESAL - VILLAVICENCIO -
FISCALIA 30

CONTRA :

LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) :

LEOPOLDO ALONZO CORTES

PROTECCIÓN
CONSTITUCIONAL
REFORZADA

SI

☐

CUÁL ?

NO

☒

DELITO (s) :

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN

--	--	--

DD MM AAAA

FISCALIA
GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 500016000563202380195
ORIGINAL ☐ COPIA No. ☐
ANEXO No. ☐ ELEMENTOS No. ☐

195

Villavicencio: 11 6 ABR 2023

Hora: 11:10 Solo

A00

1562760

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 50001
Secretaría de Movilidad

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



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

Calle 1 con 18-17 de Agosto

Lat. 04° 07' 19" Long. 73° 36' 42"

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

14/04/2023 09:15
14/04/2023 09:20

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAÍDA OCURRIENTE ☐
ATROPELLADO ☒ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO ☐ MURIC ☐ SEMAFORO ☐ TUBERIA CAJETA ☐
TUBO ☐ POSTE ☐ PARQUE ☐ VEHICULO ☐
SEMAFORO ☐ ARBOL ☐ VEHICULO ☐ ESTACIONAMIENTO ☐
OBJETO FIJO ☐ SERRANA ☐ VALLA SINAL ☐ OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA: RURAL ☐ URBANA ☒
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☒
6.3. ZONA: ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ TURISTICA ☐ FERIA ☒ MULTAS ☒
6.4. DISEÑO: GEOMETRIA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PASADIZO ☐ PASO INFERIOR ☐ PUNTO ☐ PASO INFERIOR ☐ PUNTO ☐ PASO INFERIOR ☐
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LUBRO ☐ NORMAL ☒

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. VÍA: 1 2
7.2. SUPERFICIE DE RODAJE: 1 2
7.3. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.4. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.5. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.6. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.7. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.8. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.9. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.10. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.11. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.12. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.13. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.14. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.15. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.16. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.17. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.18. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.19. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.20. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.21. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.22. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.23. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.24. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.25. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.26. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.27. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.28. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.29. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.30. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.31. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.32. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.33. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.34. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.35. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.36. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.37. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.38. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.39. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.40. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.41. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.42. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.43. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.44. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.45. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.46. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.47. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.48. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.49. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.50. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.51. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.52. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.53. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.54. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.55. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.56. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.57. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.58. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.59. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.60. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.61. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.62. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.63. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.64. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.65. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.66. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.67. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.68. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.69. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.70. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.71. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.72. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.73. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.74. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.75. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.76. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.77. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.78. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.79. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.80. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.81. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.82. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.83. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.84. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.85. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.86. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.87. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.88. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.89. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.90. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.91. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.92. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.93. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.94. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.95. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.96. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.97. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.98. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
7.99. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2
8.00. SÍMBOLOS DE TRÁNSITO: 1 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Laura Valentina Torrado Gomez
DOC: 1007011950
NACIONALIDAD: Venezolana
FECHA DE NACIMIENTO: 17/03/03
SEXO: F
GRABEDAD: MUERTO
DIRECCIÓN DE CONDUCTA: Vlcio 3115490359
AUTORIZADO: SI
EMERGENCIAS: SI
POS: SI
8.2. VEHICULO: PLACA: LGK 783
NACIONALIDAD: COLOMBIANA
MARCA: Mitsubishi Montero
LINEA: Gris 7023 wagon
COLOR: Gris 7023 wagon
MODELO: 7
LICENCIA DE TRÁNSITO: 10026574923
8.3. PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: N/A
DOC: N/A
NACIONALIDAD: N/A
MARCA: N/A
LINEA: N/A
COLOR: N/A
MODELO: N/A
LICENCIA DE TRÁNSITO: N/A

8.4. DESCRIPCIÓN DE LESIONES: No se evidencian daños ya que fue con Peaton

8.5. DESCRIPCIÓN DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: No se evidencian daños ya que fue con Peaton

8.6. DESCRIPCIÓN DE DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO: No se evidencian daños ya que fue con Peaton

8.7. FALLAS EN: FRENSO ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ RUEDAS ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐

8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

8.10. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

20 folios
3125124732
Jonthan 6.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

③

Website: <http://www.oxfordjournals.org/doi/10.1093/oxfordjournals/oxfam.a011000>

© 2000 Blackwell Science Ltd, *Journal of Internal Medicine* 247: 101–107

PRIMA CONGIUNZIONE, VETTIVA DI PRIMO C.

Toda persona es titular de la propiedad de los contenidos transmitidos al código de procesamiento para

Valentina Torrado
100901950



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

Bloque 3
Fridos JA

Central de Abastos de Villavicencio

PUNTO DE REFERENCIA		
TABLA DE MEDIDAS		
Nº	"X" & "A"	"Y" & "B"
IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO		
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		

Valeria Tovar
MARTINEZ

[illegible]

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
AFECTADOS Y VEHICULOS					DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTONADO	SIGNA
Southern Girrido					OC	26086176	161-209	SM	Southern Girrido
16. CORRESPONDIO									
NUMERO UNICO DE INVESTIGACION									
5	00	01	610	00	05	63	710	73	8101195
DB	Mado	Est	U. Investig		Año		Correlacion		
Fiscalia									
Long.									
Lat.									
ESCALA									
PLANOS									
VISTA									
33° 36' 43.30" W									
4° 03' 19.56" N									
1:700									
Cartelero									
Aerea									

	VIA 1	VIA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

MYT

Movilidad Y Transporte
De Colombia

CARROS

(4)

FECHA DE INGRESO

14/03/2011

HORA:

10:10

RECIBO DE
INVENTARIO

27201

PLACA: LGK 783

TIPO
VEHICULO: General

MARCA: Toyota

COLOR: Gris

NOMBRE CONDUCTOR: Valentina Echeverri

C.C.: 1007011950

EXTRA
GRÚA:

Si

No

X

LUGAR:

CH-1 - # 18-17

VALOR
SERVICIO:

3028576463

Daños Visibles en el Automovil:



	Estado					Estado			
	Cant	Bueno	Regular	Malo		Cant	Bueno	Regular	Malo
1. Farolas delanteras	2		X		19. Vidrios puertas delanteras	2		X	
2. Farolas traseras	2		X		20. Vidrios puertas traseras	2		X	
3. Espejos laterales	2		X		21. Vidrio trasero	1		X	
4. Tapa gasolina	1		X		22. Antenas	1		X	
5. Persiana	2		X		23. Manijas externas delanteras	2		X	
6. Llanta de repuesto	1		X		24. Manijas externas traseras	2		X	
7. Rines de Lujo delanteros	2		X		25. Llantas delanteras	2		X	
8. Rines de Lujo traseros	2		X		26. Llantas traseras	2		X	
9. Rines de Hierro delanteros	2		X		27. Puertas delanteras	2		X	
10. Rines de Hierro traseros	2		X		28. Puertas traseras	2		X	
11. Tapa rines delanteros	2		X		29. Radio	1		X	
12. Tapa rines traseros	2		X		30. Parlantes	2		X	
13. Bocoles	2		X		31. Gato	2		X	
14. Placa	2		X		32. Cruzeta	1		X	
15. Emblemas	4		X		33. Espejo interior	1		X	
16. Plumillas limpiabrisas	2		X		34. Equipo de carretera	2		X	
17. Stop trasero	2		X		35. Bateria	1		X	
18. Panorámico	1		X		36. Llaves	1		X	

Quien Inmoviliza:

Fiscalia

Quien Recibe:

Andres Ospina

Agentes:

Jonathan Giraldo

No. Comparendo:

Servicio de Grúa

Si

No

X

Placa Grúa:

EGP 784

Observaciones:

2 Fotos

Firma quien Inmoviliza

Firma quien Recibe

Firma C.C. Conductor
o Propietario

Dirección: Carrera 1 No. 15 - 05 Continuo al Terminal de Transportes de Villavicencio

Teléfono: (8) 678 4140

Villavicencio - Meta

2. No. ID

[illegible]

3. No de HISTORIA CLINICA (*)

DPTO	MUNICIPIO	ENTIDAD	UNIDAD	ANO	CONSECUTIVO
50	001	60	00563	2023	80195

[illegible]**NOMBRES Y APELLIDOS**

NOMBRES Y APELLIDOS		CEDULA DE CIUDADANIA	ENTIDAD	FIRMA
	Southen Steven Girello	26-086-126	S.H.V	Southen Girello 2023-04-24
				AAAA-MM-DD
				AAAA-MM-DD
				AAAA-MM-DD

Vehicle de placas LGK 783 marca Mitsubishi, linea Montero Model 2023
color Gris titanio Servicio particular

(*) Para ser diligenciado por la entidad Prestadora de Salud que recolecta en Elemento(s) Materiales) Pro. batorio(s) y Evidencia física H.R.E = Marque con una X, si corresponde a quien Habló, Recolectó o Embaló el EUP y EF respectivamente. Se puede marcar una o varias opciones para un mismo nombre segun sea el caso. Los formatos de RÓTULO ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA / REGISTRO CADENA DE CUSTODIA / FORMATO ADICIONAL. REGISTRO CADENA DE CUSTODIA, tienen FP-J 7 y FP-J-8 por codificación para control de documentos. Los formatos FP-J-7 y FP-J-8 HD son exclusivos para la función de Policía Judicial.

6

[illegible]

B. OBSERVACIONES(1)

[illegible]

Notes

3)Nunciar internamente el Registro de Cadena de Custodia
4)El registro de Cadena de Custodia siempre debe acompañar a los Elementos Materiales Probatorios y Evidencia Física
5)Si esta hoja no alcanza para diligenciar el REGISTRO DE CONTINUIDAD DE ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA, utilizar FORMATO ADICIONAL, REGISTRO CADENA DE CUSTODIA-FP-16
6)Cuando se registren observaciones se debe escribir el nombre de quien la realiza y la fecha

7

Número Único de Noticia Criminal

										5 0 0 0 1 6 0 0 0 5 6 3 2 0 2 3 8 0 1 9 5										
Entidad	Radicado Interno										Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo				



INFORME EJECUTIVO – FPJ - 3

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

Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO	Fecha	2023	04	14	Hora:	13:00
--------------	------	-----------	---------------	-------	------	----	----	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA LOCAL

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 14 M 04 A 2023 Hora 0915 Servidor contactado _____

Ministerio Público enterado _____

3. PRESUNTA CONDUCTA PUNIBLE

1. LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

2.

3.

4.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección CALLE 1 CON CARRERA 18 - 17

Barrio CENTRAL DE ABASTOS

Zona URBANA

Localidad COMUNA

Vereda N/A

Características VIA PUBLICA

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

Fecha de los hechos: 14-04-2023 siendo las 09:15 horas me reportan via radio un accidente de tránsito en la calle 1 con carrera 18 – 17 CENTRAL DE ABASTOS al llegar al lugar de los hechos encontramos un vehiculos de placas LGK783 conducida por una señora de nombre LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ con CC 1.007.011.950 de Villavicencio y encontramos un señor acostado en el suelo de nombre LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR con permiso de migración No. 4743374 de nacionalidad venezolana quien es trasladado en ambulancia a la clínica servimedicos, posteriormente se realiza bosquejo topográfico y álbum fotográfico se solicita el servicio de grúa para la inmovilización del vehículo en patios MYT con inventario N 27201 rotulado y cadena de custodia posteriormente mi compañera la Agente LINDA MARTINEZ se desplaza a realizar el dictamen de embriaguez a LA CLINICA SERVIMEDICOS al señor lesionado LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR con permiso de migración No. 4743374 donde me manifiesta q el doctor no le realiza dicho dictamen, El AGENTE JONATHAN GIRALDO se dirige a medicina legal a realizarle el dictamen de embriaguez a la señora

8

LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ con CC 1.007.011.950 de Villavicencio arrojando como resultado negativo para este examen posteriormente se le entrega querrela al lesionado copia del IPAT N. A001562760 a las partes

NOTA las cadenas de custodia de estos vehiculos se anexan a este informe ya que los patios no se hacen a cargo de ellas

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO

¿Capturado?

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

 Fecha D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

 Hora: _____

Lugar de Reclusión: _____

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D:

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

 Hora:

--	--	--	--

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Alias, seudónimo o apodo: _____

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

Edad:

--	--

 años: Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

Lugar de nacimiento: _____ Grado Escolaridad _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección _____ Teléfono _____

Lugar de trabajo _____

Dirección lugar de trabajo _domiciliario_____ Teléfono _____

Señales particulares: _____

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

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

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

Edad:

--	--

 años. Género: M ☐ F ☐ Fecha de nacimiento: D

--	--

 M

--	--

 A

--	--	--	--

Lugar de nacimiento País _____ Departamento _____ Municipio _____

Profesión u oficio _____ Estado civil _____

Dirección

Teléfono

8. DILIGENCIAS ADELANTADA

*INFORME DE ACCIDENTES IPAT No A001562760

*ALBUM FOTOGRAFICO-INVESTIGADOR DE CAMPO FPJ-11

* SOLICITUD EXPERTICIO TECNICO FPJ-12

*SOLICITUD DICTAMEN DE EMBRIAGUEZ CLINICA

*INVENTARIOS

* ACTAS DE INMOBILIZACION A VEHICULOS

*DOCUMENTOS

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

VEHICULO DE PLACAS LGK783 MARCA MITSUBISHI LINEA MONTERO SPORT MODELO 2023

COLOR GRIS DE SERVICIO PARTICULAR

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

10. DATOS GENERALES RELACIONADOS CON BIENES DEL PRESUNTO INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

Vehiculo-Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
MITSUBISHI	CAMPERO	GRIS	SALAZAR RINCON NATALYA	LGK783

10. ANEXOS**11. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL**

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JONATHAN STEVEN GIRALDO GARZON		86086126	S. MOVILIDAD
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
AGENTE DE TRANSITO	3125124732	JONATHANGG2012@HOTMAIL.COM	

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



INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-

Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo

Departamento META Municipio VILLAVICENCIO Fecha 14/04/2023 Hora: 1 2 0 0

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO

No. Expediente CAD

5 0 0 0 1 6 0 0 0 5 6 3 2 0 2 3 8 0 1 9 5
Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Misión Trabajo

1. DESTINO DEL INFORME: FISCALIA LOCAL

REFERENCIA: LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO
Álbum Fotográfico
Informe de accidentes N°A001562760

Conforme a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 Y 275 del C.P.P. me permito rendir el siguiente informe.

2. Objetivo de la diligencia

"Fijación fotográfica de los vehículos involucrados con lesiones personales en accidente de tránsito."

3. Dirección de los hechos

CALLE 1 CRA 18 – 17 CENTRAL DE ABASTOS

4. Actuaciones realizadas

- Realice documentación fotográfica de la diligencia en el lugar de los hechos.
- Una vez realizada fijación fotográfica se procede a descargarlas de la cámara del celular

5. Toma de muestras. No Aplica.

No. De EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
-----------------	----------------------	-------------------------

5. Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados

Se realiza fijación fotográfica al lugar de los hechos, con el fin de indicar posible trayectoria de los vehículos, y posición final de los mismos.

- Celular VIVO Y51 almacenamiento
- Se utiliza el flash interno de la cámara.
-

6. Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados):

Se hace registro fotográfico de 06 imágenes, de las cuales presentamos (04) imágenes, la cual se imprime conformando el álbum fotográfico.



IMAGEN 1 se observa sentido vial
De la via



IMAGEN No 2 se observa la placa del vehiculo



IMAGEN No 3 se observa la ambulancia
Q llega al sitio.
Servidor de Policía Judicial:



IMAGEN No3 se observa el sitio desde otro
Angulo

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
S-M	161-209	VILLAVICENCIO	JONATHAN GIRALDO	86 086 126

Firma Jonathan Giraldo

Número Único de Noticia Criminal

Entidad	Radicado Interno	Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		3	0	0	0	1	6
		0	0	0	5	6	3
		7	0	2	3	8	0
		1	9	5			



SOLICITUD DE REGISTROS VIDEOGRÁFICOS - FPJ - 41

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	Meta	Municipio	Villavicencio	Fecha	2023	04	14	Hora	1	0	4	5
--------------	------	-----------	---------------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

1. DESTINO DE LA SOLICITUD

fiscalia

De conformidad con la ley penal colombiana y las facultades otorgadas a la Policía Judicial se solicita aportar **única y exclusivamente** a esta unidad de policía judicial, copia de las grabaciones videografías registradas en el DVR o terminal de almacenamiento de sus cámaras de seguridad externas ☒ internas ☐ de la dirección Calle 1 con 13-17 barrio Central de Abastos localidad para el día 14 del mes de 04 del año 2023 desde las 08:30 horas hasta las 9:30 horas del día 14 del mes de 04 del año 2023.

Lo anterior se requiere de manera **URGENTE Y CONFIDENCIAL**, para que haga parte de la investigación y será sometido a cadena de custodia.

¿Entregó copia a otra autoridad o Institución? SI ☐ NO ☒ ¿Cual?

Recuerde que es importante para la investigación la RESERVA y el adecuado manejo que se le dé a la información requerida. La respuesta a esta solicitud debe ser enviada a:

2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

Entidad	URI
Dirección	Cr 39 # 20c-50 7 Agosto

3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
Jonathan Steven Guevara		86086176	S.M
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Agente	3125124732		Jonathan G

4. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD

Nombres y Apellidos		Identificación
Correo electrónico		Teléfono
Fecha	Hora	Firma

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

14 ABR 2023

209 11:00 a.m. cl

20

(13)

SOLICITUD DE DICTAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ

Lugar y Fecha: 161-041-7073 Hora: 11-10 Dictamen Embriaguez

Doctor: _____

Médico: Forense ☐

Rural ☐

Oficial ☐

Particular ☐

Medicina Legal ☒

Hospital ☐

Central de Salud ☐

Clínica ☐

En la fecha y hora indicadas le solicito practicar DICTAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ AGUDA

A (Nombre del Examinado) Laura Valentina Torrado Garza Identificación: 1007011950 De: Villavicencio

Edad 10 Años. Hechos sucedidos en: Calle 1 con 134117 Hora: 19:15 Fecha: 2023-04-14

En investigación por:

(X) Accidente de tránsito con: Daños materiales (), Lesiones personales (X) u homicidio ()

Vehículo: Automotor (X) Examinado: Conductor (X) Lugar: Central de Nostros
Motocicleta () Pasajero () Área Urbana (X) Área Rural ()
Bicicleta () Peatón ()
Otro _____

☐ HOMICIDIO ☒ LESIONES PERSONALES ☐ DELITO SEXUAL ☐ LEY 30/86 ☐ OTRO _____

OBSERVACIONES: VC 5022116000563707380195

Autoridad Solicitante:

Jonathan Giraldo
Nombre

161-709
Cargo o Placa

S.I.I.
Institución Policía o Judicial

Jonathan G.
Firma y Sello



18



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN: Carrera 6 No. 24A - 14 BARRIO MENEGUA, VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 57 6014069944 extensión 3837

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVIL-DSME-01900-2023

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO, 14 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2023-04-14. Ref: Noticia criminal 500016000563202380195 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JONATHAN STEVEN GIRALDO GARZON
SECRETARIA DE MOVILIDAD
ALCALDIA
AUTORIDAD DESTINATARIA: JONATHAN STEVEN GIRALDO GARZON
SECRETARIA DE MOVILIDAD
ALCALDIA
calle 37 a n° 19 c 26
VILLAVICENCIO, META
NOMBRE EXAMINADO: LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ
IDENTIFICACIÓN: CC 1007011950
EDAD REFERIDA: 20 años
ASUNTO: Embriaguez

Metodología:

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

Examinada hoy viernes 14 de abril de 2023 a las 12:02 horas en Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

Hecho que se investiga: Accidente de Tránsito - Conductor

Fecha y hora en que la autoridad conoció el hecho: 2023-04-14 09:45

Fecha y hora de los hechos: 2023-04-14 09:45

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " hoy a las 9:45 de la mañana iba manejando el carro iba dando una curva y choque con unos muchachos que estaban cargando una camioneta".

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Sociales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: niega. Traumáticos: niega. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega consumo de SPA, no fuma, niega consumo de licor.

REVISIÓN POR SISTEMAS

niega

EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ

MONICA MARCELA BUITRAGO GARCES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVIL-DSME-01900-2023



Presentación, porte, actitud, conducta motriz: presentación, porte y actitud adecuados, sin alteración en la conducta motriz.
Olores asociados: Aliento alcohólico: negativo.
Sensorio: Estado de conciencia: alerta. Orientación: en tiempo, lugar y espacio. Atención: normal (euproséxia). Memoria: conservada.
Afecto: modulado.
Lenguaje: Flujo de lenguaje: normal. Disartria negativa.
Alteraciones del pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección: juicio y raciocinio acorde a su edad, sin alteración del pensamiento ni la sensopercepción, inteligencia que impresiona como la promedio.
Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 98 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm.
Talla: 165 cm. Peso: 79 kg.
Piel y Mucosas: mucosa oral rosada e hidratada.
Ojos: No presenta congestión Conjuntival. Reflejo fotomotor: normal. Convergencia Ocular: normal. Pupilas: diámetro normal.
Reflejos Osteotendinosos: Normoreflexia.
Coordinación Motora, Equilibrio y Marcha:
- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz; dedo-dedo): Normal
- Test de movimientos rápidos alternos: Normal
- Prueba de Romberg: Normal
- Prueba de marcha en Tandem (punta-talón): Normal
- Prueba de marcha en las puntas de los pies y los talones: Normal.
Evaluación de Nistagmus:
- Nistagmus espontáneo: Ausente.
- Prueba de Nistagmus a mirada extrema: Ausente.
- Prueba de Nistagmus Posrotacional: Ausente..

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

1- Se trata de una paciente femenina adulta joven, consciente, orientada, colaboradora, quien refiere lo descrito en la anamnesis.

2- Durante el examen físico se observan hallazgos clínicos **NEGATIVOS** para embriaguez clínica alcohólica y no alcohólica aguda.

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

Atentamente,

MONICA MARCELA BUITRAGO GARCÉS
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.



Secretaría de Movilidad

4443374
Corte

5

Villavicencio, 14 Abril 2023

Señor (a): Leopoldo Alonzo Cortez de Vilbr
C.C. 4443374 de Permiso permancencia

Como Victima del caso No. 50001600056322330115, respecto al delito de lesiones personales culposas, es su deber instaurar la respectiva querrella ante la sala de atención al usuario Ubicada en la Carrera 31 N: 266-50 / 7 Agosto y permitir así la conciliación respectiva, por lo anterior se le solicita que comparezca en día y hora hábil, igualmente debe tramitar la entrega del vehículo retenido, al asistir debe de disponer de tiempo suficiente.

Cordialmente,

AGENTE Linda Martinez Hernandez PLACA 761-731 S.M.M.

16

Número Único de Noticia Criminal									
5 0 0 0 1 6 0 0 0 5 6 3 2 0 2 3 8 0 1 9 5									
Dpto. Municipio Entidad Unidad Receptora Año Consecutivo									
 SOLICITUD ANÁLISIS DE EMP Y EF - FPJ - 12 Este formato será diligenciado por Policía Judicial									
Departament	META	Municipio	Villavicencio	Fecha	23	04	14	Hora	1 4 0 0
1. DESTINO DE LA SOLICITUD									
SEÑORES GRUPO AUTOMOTORES DE LA SIJIN									
2. EMP Y EF OBJETO DE EXAMEN (descripción conforme a lo registrado en el formato de Rótulo y Registro de Cadena de Custodia).									
Vehículo de placas LGK 783 marca Mitsubishi línea Montero modelo 2023 color gris titanio de servicio particular									
3. EXAMEN SOLICITADO									
EXPERTICIO TECNICOMECANICO									
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.									
4. AUTORIDAD A QUIÉN SE LE REMITEN LOS RESULTADOS									
Fiscalía/Entidad	FISCALIA LOCAL DE VILLAVICENCIO – META								
Dirección	KR 39 N° 20C-50 BARRIO 7 DE AGOSTO URI								
Delito/Conducta	LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO								
5. OBSERVACIONES (relacionar información útil del caso)									
Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.									
6. DATOS DEL SOLICITANTE									
Nombres y Apellidos		Identificación:			Entidad				
JONATHAN STEVEN GIRALDO		86.086.126			S. MOVILIDAD				
Cargo	Dirección	Teléfono / Celular			Firma				
AGENTE DE TRANSITO	MOVILIDAD	3125124732			Jonathan Giraldo				
7. PERSONA QUE RECIBE LA SOLICITUD									
Nombres y Apellidos		Identificación			Entidad				
CARGO		Dirección			Teléfono / Celular			Firma	
WILSON ALEXANDER AYALA CARDENAS		C.O. 86.079.095			14-07-2023			ALEXANDER AYALA CARDENAS	
Fecha Recibida		Hora recibida			TÉCNICO PROFESIONAL EN IDENTIFICACIÓN DE AUTOMOTORES				
14-07-2023		14:42			TÉCNICO PROFESIONAL EN IDENTIFICACIÓN DE AUTOMOTORES				

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10026574923

PLACA: **L6K783** MARCA: **MITSUBISHI** LINEA: **MONTERO SPORT 2.5** MODELO: **2023**

CANTIDAD DE: **2.442** COLOR: **GRIS TITANIO** SERVICIO: **PARTICULAR**

CLASE DE VEHÍCULO: **CAMPERO** TIPO CARRUJERÍA: **WAGON** COMBUSTIBLE: **DIESEL** CAPACIDAD SUPLEN: **7**

NÚMERO DE MOTOR: **4N15UJH4919** SEX: **N** VIA: **MMBGLKX10PH000782** SEX: **N**

NÚMERO DE SERIE: **4N15UJH4919** SEX: **N** VIA: **MMBGLKX10PH000782** SEX: **N**

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: **SALAZAR RINCON NATALYA** IDENTIFICACIÓN: **C.C. 1098711951**

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352022000267928
LIBERACIÓN A LA PROPIEDAD

ALMACÉN: **178** POTENCIA HP: **178**
FECHA DE INGRESO: **17/06/2022** PUERTAS: **5**

PRENDA - BANCO FINANCIERA S.A. BIC

FECHA DE EMISIÓN: **08/07/2022** FECHA DE VENCIMIENTO: **08/07/2022**

OTRO: **OPTO ADTVO TTEYTTO VILLA DEL ROSARIO**

LT03005253795

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1007011950

IDENTIFICACIÓN: **LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ**

FECHA DE EMISIÓN: **17-03-2003** SEX: **O+**

FECHA DE VENCIMIENTO: **28-02-2023**

RESTRICCIONES AL CONDUCCIÓN: **0**

OTRITA TTOYTTE INCAL VILLAVICENCIO

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORÍA	CLASE DE VEHÍCULO	VEHÍCULO	RESTRICCIONES
01	OTOMOTIV, MOTOCICLO, QUATRO, CAMPERO, CARAVANETA Y MOTOCICLO	20-00-000	00000000

ESTA LICENCIA DE CONDUCCIÓN ES VÁLIDA PARA LA CONDUCCIÓN DE LOS VEHÍCULOS AUTORIZADOS EN LAS CATEGORÍAS AUTORIZADAS.

LT03005253795

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: **1.007.011.950**

TORRADO GOMEZ

APELLIDOS: **LAURA VALENTINA**

FECHAS: **Valentina Torrado**

FECHA DE NACIMIENTO: 17-MAR-2003

TACHIRA VENEZUELA

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.B. RH SEXO

08-JUL-2021 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EMISIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ALVARO GONZALEZ

P-5200100-01250052-F-1007011950-20210818 0076305618A 1 8862386677



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10026574923

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LGK783	MITSUBISHI	MONTERO SPORT 2,5	2023
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	
2.442	GRIS TITANIO	PARTICULAR	
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	WAGON	DIESEL	7
NÚMERO DE MOTDR	REG	VIN	
4N15UJH4919	N	MMBGUKS10PH000782	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
*****	N	MMBGUKS10PH000782	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
SALAZAR RINCON NATALYA

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1098711861

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
178

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352022000267928

FECHA IMPORT.
17/06/2022

PUERTAS
5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO FINANADINA S.A. BIC

FECHA MATRÍCULA
08/07/2022

FECHA EXP. LIC. TTD.
08/07/2022

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DPTO ADTVO TTEYTTO VILLA DEL ROSARIO



LT03005253755



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 VEHICULO	LGK783	ESTADO DEL VEHICULO	ACTIVO
NRO. DE LICENCIA DE TRANSITO	10026574923	CLASE DE VEHICULO	CAMPERO
TIPO DE SERVICIO	Particular		

Información general del vehículo

MARCA	MITSUBISHI	LINEA	MONTERO SPORT 2,5 HP 4WD
MODELO	2023	COLOR	GRIS TITANIO
NUMERO DE SERIE		NUMERO DE MOTOR	4N15UJH4919
NUMERO DE CHASIS	MMBGUKS10PH000782	NUMERO DE VIN	MMBGUKS10PH000782
CILINDRAJE	2442	TIPO DE CARROCERIA	WAGON
TIPO COMBUSTIBLE	DIESEL	FECHA DE MATRICULA INICIAL(DD/MM/AAAA)	08/07/2022
AUTORIDAD DE TRANSITO	DPTO ADTVO TTEyTTO VILLA DEL ROSARIO	GRAVAMENES A LA PROPIEDAD	SI
CLASICO O ANTIGUO	NO	REPOTENCIADO	NO
REGISTRACION MOTOR (SI/NO)	NO	NRO. REGISTRACION MOTOR	
REGISTRACION CHASIS (SI/NO)	NO	NRO. REGISTRACION CHASIS	
REGISTRACION SERIE (SI/NO)	NO	NRO. REGISTRACION SERIE	
REGISTRACION VIN (SI/NO)	NO	NRO. REGISTRACION VIN	
VEHICULO ENSEÑANZA (SI/NO)	NO	PUERTAS	5

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

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

Datos Técnicos del Vehículo

Póliza SOAT

Numero de póliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad exped. SOAT	Estado
10325400014190	02/07/2022	03/07/2022	02/07/2023	611	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	VIGENTE

☐ Pólizas de Responsabilidad Civil



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN: Carrera 6 No. 24A - 14 BARRIO MENEGUA, VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 57 6014069944 extensión 3837

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVIL-DSME-01900-2023

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO, 14 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2023-04-14. Ref: Noticia criminal 500016000563202380195 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JONATHAN STEVEN GIRALDO GARZON
SECRETARIA DE MOVILIDAD
ALCALDIA
AUTORIDAD DESTINATARIA: JONATHAN STEVEN GIRALDO GARZON
SECRETARIA DE MOVILIDAD
ALCALDIA
calle 37 a n° 19 c 26
VILLAVICENCIO, META
NOMBRE EXAMINADO: LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ
IDENTIFICACIÓN: CC 1007011950
EDAD REFERIDA: 20 años
ASUNTO: Embriaguez

Metodología:

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

Examinada hoy viernes 14 de abril de 2023 a las 12:02 horas en Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

Hecho que se investiga: Accidente de Tránsito - Conductor

Fecha y hora en que la autoridad conoció el hecho: 2023-04-14 09:45

Fecha y hora de los hechos: 2023-04-14 09:45

RELATO DE LOS HECHOS:

La examinada refiere que " hoy a las 9:45 de la mañana iba manejando el carro iba dando una curva y choque con unos muchachos que estaban cargando una camioneta"..

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Sociales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: niega. Traumáticos: niega. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega consumo de SPA, no fuma , niega consumo de licor.

REVISIÓN POR SISTEMAS

niega

EXAMEN CLÍNICO DE EMBRIAGUEZ

MONICA MARCELA BUITRAGO GARCES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVIL-DSME-01900-2023



Presentación, porte, actitud, conducta motriz: presentación , porte y actitud adecuados, sin alteración en la conducta motriz

Olores asociados: Aliento alcohólico: negativo.

Sensorio: Estado de conciencia: alerta. Orientación: en tiempo, lugar y espacio. Atención: normal (euprosia). Memoria: conservada.

Afecto: modulado.

Lenguaje: Flujo de lenguaje: normal. Disartria negativa.

Alteraciones del pensamiento, sensopercepción, inteligencia, juicio y raciocinio, introspección: juicio y raciocinio acorde a su edad, sin alteración del pensamiento ni la sensopercepción , inteligencia que impresiona como la promedio..

Signos vitales: Frecuencia cardíaca: 98 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm.

Talla: 165 cm. Peso: 79 kg.

Piel y Mucosas: mucosa oral rosada e hidratada.

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

Reflejos Osteotendinosos: Normoreflexia.

Coordinación Motora, Equilibrio y Marcha:

- Pruebas de movimiento punto a punto (dedo-nariz; dedo-dedo): Normal
- Test de movimientos rápidos alternos: Normal
- Prueba de Romberg: Normal
- Prueba de marcha en Tandem (punta-talón): Normal
- Prueba de marcha en las puntas de los pies y los talones: Normal.

Evaluación de Nistagmus:

- Nistagmus espontáneo: Ausente.
- Prueba de Nistagmus a mirada extrema: Ausente.
- Prueba de Nistagmus Posrotacional: Ausente..

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

1- Se trata de una paciente femenina adulta joven, consciente, orientada, colaboradora, quien refiere lo descrito en la anamnesis .

2- Durante el examen físico se observan hallazgos clínicos **NEGATIVOS** para embriaguez clínica alcohólica y no alcohólica aguda.

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

Atentamente,

MONICA MARCELA BUITRAGO GARCÉS
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.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN: Carrera 6 No. 24A - 14 BARRIO MENEGUA, VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 57 6014069944 extensión 3837

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVIL-DSME-02103-2023

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO, 24 de abril de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2023-04-24. Ref: Noticia criminal 500016000563202380195 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO
UNIDAD PRE PROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO
UNIDAD PRE PROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CALLE 15 37 L - 86 BARRIO GUATiquia
VILLAVICENCIO, META
NOMBRE EXAMINADO: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR
IDENTIFICACIÓN: PPT 4743374
EDAD REFERIDA: 30 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.

Examinado hoy lunes 24 de abril de 2023 a las 11:21 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 con fecha del 24/04/2023, firmado por SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO, quien solicita valoración médico legal de lesiones personales .

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " Sufrió accidente de tránsito en calidad de peatón al ser arrollado por camioneta el día 14/04/2023, atendido en Servimedicos .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en SERVIMEDICOS. Aporta copia de historia clínica número 4743374, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Se revisa historia clínica con el nombre del examinado fecha 14/04/2023 hora 10:57 Motivo de consulta accidente de tránsito, sufre accidente como peatón al ser colisionado por vehículo particular refiere dorsalgia dolor en extremidad inferior derecha con limitación funcional, al examen físicos signos vitales estables, pelvis estables, dolor a la palpación en region lumbar, extremidades simétricas, glasgow 15/15 con diagnósticos accidente de tránsito no especificado, ingresa en aceptables condiciones generales, orientado, conciente con dolor en creta iliaca derecha, region lumbar y

ARISTOTELES RINCON MENDOZA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVIL-DSME-02103-2023



extremidad inferior derecha con limitación funcional, con RX de columna lumbar, pelvis y fémur derecho sin evidencia de fracturas, continua con dolor se solicita TAC de columna no se observa fracturas paciente con resistencia del dolor moviliza extremidades con leve limitación en miembro inferior derecho sensibilidad conservada . no signos de radiculopatía, eco abdominal total sin alteraciones, TAC de columna lumbosacra con síndrome de bertolotti, extrusión discal L-L6reconsulta por dolor el día 19/04/2023 dice que fue golpeado por un carro el día 14/04/2023 con diagnóstico ¿cos de lumbago con ciática, diagnostican trauma de tejidos blandos y valoración por ortopedia .

ANTECEDENTES: Médico legales: Tiene anterior reconocimiento oír otros hechos . Sociales: Empleado . Familiares: No refiere . Patológicos: No refiere . Quirúrgicos: No refiere . Traumáticos: No refiere . Hospitalarios: No refiere . Psiquiátricos: No refiere .

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor en region lumbar y a nivel del coxis

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 84 kg. Talla: 170 cm.

SIGNOS VITALES: Presión arterial: 120/80 mmHg. Frecuencia cardiaca: 80 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm. Temperatura: 36.5°C.

Aspecto general: Hemodinámicamente estables

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientado en las tres esferas
- Neurológico: Sin déficit sensitivo o motor aparente
- Organos de los sentidos: Sin alteraciones
- Cara, cabeza, cuello: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Cavidad oral: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Tórax: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Abdomen: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Espalda: Dolor referido en región lumbo sacra coxal, además refiere dolor en cadera derecha, muslo y rodilla derecha, al momento del examen no huellas de trauma externo
- Región glútea: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Axilas: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Miembros superiores: Sin huellas de trauma externo recientes al momento del examen
- Miembros inferiores: Dolor referido en muslo derecho, y rodilla derecha, no signo de inestabilidad a nivel de la rodilla

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL QUINCE (15) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar...

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Para perder determinar incapacidad médico legal definitiva y posibles secuelas si las hubiese se requiere del concepto escrito del especialista en ortopedia

Atentamente,

ARISTOTELES RINCON MENDOZA
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.



DISTRITO JUDICIAL DE VILLAVICENCIO
JUZGADO PROMISCO MU MUNICIPAL DE BARRANCA DE UPÍA, META CON FUNCIÓN DE CONTROL DE
GARANTÍAS (Acuerdo No. CSJMEA23-91)

Barranca de Upia, Meta, dieciséis (16) de mayo de dos mil veintitrés (2023)

Hora de inicio:	08:42 a.m.	Hora final:	09:11 a.m.
-----------------	------------	-------------	------------

N. U. R. : 50001 60 00 563 2023 80195
Delito : LESIONES PERSONALES CULPOSAS
Contra : LAURA VALENTINA TORRADO GÓMEZ

LOS INTERVINIENTES ASISTENTES

Juez: **DIANA CAROLINA VIDALES BERMÚDEZ**

Fiscalía: **ELSY AREVALO CABALLERO**
Fiscal 30 Local de Villavicencio
Correo: elsy.arevalo@fiscalia.gov.co

Apoderado: **GIPSY ALEXANDRA ROJAS CRUZ**
Apoderada del dueño del vehículo de placas **LGK 783**
Correo: alexandrarojascruz97@gmail.com

Procesado: **LAURA VALENTINA TORRADO GÓMEZ**

Acta de Audiencias Preliminares de:	Decisión
Entrega provisional de vehículo.	(1) Acceder a la entrega provisional del vehículo de placas LGK783 (2) Se advierte que el bien no podrá ser enajenado y/o donado hasta tanto no se resuelva la situación jurídica del mismo. (3) Se ordena la devolución del mismo sin condicionamiento por gravámenes de pago por costos de parqueadero, por la Fiscalía se elaborarán los oficios respectivos. (4) por el Centro de Servicios Judicial SPOA de Villavicencio ofíciase al Instituto de Tránsito y Transporte de Villa del Rosario - Santander comunicándoles esta determinación

ENTREGA PROVISIONAL DE VEHÍCULOS

Se instala la audiencia, se realiza la presentación de las partes y se reconoce personería a la abogada. Se deja constancia sobre la notificación de la víctima.

Apoderado: De conformidad con el artículo 100 del C.P. y 100 del C.P.P. solicita se autorice la entrega provisional del vehículo de tipo campero de placas LGK783, Marca MITSUBICHI, Modelo 2023. Color GRIS TITANIO, No de motor 4N15UJH4919, No de CHASIS MMBGUKS10PH000782, Línea MONTERO SPORT 2,5 HP 4WD, Cilindraje 2442, servicio Particular. Igualmente solicita la exoneración de pago de gastos de parqueadero. Sustenta su petición y corre traslado de los elementos materiales.

Fiscalía: No presenta oposición a la petición.

La Juez una vez analizados los elementos materiales probatorios y cumplidos los requisitos exigidos por la Ley, **Resuelve:** (1) Acceder a la entrega del vehículo de tipo campero de placas LGK783, Marca MITSUBICHI, Modelo 2023. Color GRIS TITANIO, No de motor 4N15UJH4919, No de CHASIS MMBGUKS10PH000782, Línea MONTERO SPORT 2,5 HP 4WD, Cilindraje 2442, servicio particular a

su propietario **NATALYA SALAZAR RINCÓN. (2)** Se advierte que el bien no podrá ser enajenado hasta tanto no se resuelva la situación jurídica del mismo. **(3)** Se ordena la devolución del mismo sin condicionamiento por gravámenes de pago por costos de parqueadero, por la Fiscalía se elaborarán los oficios respectivos. **(4)** Por el Centro de Servicios Judicial del Sistema Penal Oral Acusatorio de Villavicencio ofíciase al Instituto de Tránsito y Transporte de Villa del Rosario - Santander comunicándoles esta determinación.

Decisión notificada en estrados. Sin recursos. Termina 09:11 a.m.

La Juez,

Firmado electrónicamente
DIANA CAROLINA VIDALES BERMÚDEZ

Firmado Por:
Diana Carolina Vidales Bermudez
Juez
Juzgado Municipal
Juzgado 001 Promiscuo Municipal
Barranca De Upiá - Meta

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: dba72a62741934ba2151d730a69980d2dd83e7d8dd9772288eaa39f8d93292c0
Documento generado en 16/05/2023 02:40:07 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN: Carrera 6 No. 24A - 14 BARRIO MENEGUA, VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 57 6014069944 extensión 3837

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBVL-DSME-03773-2023

CIUDAD Y FECHA: VILLAVICENCIO, 26 de julio de 2023
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2023-07-24. Ref: Noticia criminal 500016000563202380195 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO
UNIDAD PRE PROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: SANDRA MILENA GUTIERREZ LISCANO
UNIDAD PRE PROCESAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CALLE 15 37 L - 86 BARRIO GUATiquia
VILLAVICENCIO, META
NOMBRE EXAMINADO: LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR
IDENTIFICACIÓN: PPT 4743374
EDAD REFERIDA: 31 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy miércoles 26 de julio de 2023 a las 10:48 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO FIRMADO POR SANDRA MILNEA GUTIERREZ - 30 LOCAL.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA PRIMAVERA. Aporta copia de historia clínica número 4743374, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Fecha de valoración por neurocirugía 18/07/2023 refieren paciente consulta posterior, a trauma en región lumbar, por dolor en miembros inferiores asociado a parestesias, al examen físico extremidades eutróficas, simétricas, sin edemas, pulsos distales presentes, simétricos, , neurológico reflejos osteotendinosos normales. diagnostico trastorno de los discos intervertebrales, . paciente consulta posterior a trauma en región lumbar por dolor en miembros inferiores asociado a parestesias. resonancia evidencia protrusión disco L1-S1 sin indicación de manejo quirúrgico, deciden escalar manejo analgésico, terapia física y neurolisis L5-S1. sin más datos aportados. .

ANTECEDENTES: Médico legales: Examinado hoy lunes 24 de abril de 2023 a las 11:21 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Segunda valoración medico legal por los hechos que

MONICA MARCELA BUITRAGO GARCES
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBVIL-DSME-03773-2023



se investigan . Sociales: Empleado . Familiares: No refiere . Patológicos: No refiere . Quirúrgicos: No refiere . Traumáticos: No refiere . Hospitalarios: No refiere . Psiquiátricos: No refiere .

REVISIÓN POR SISTEMAS

dolor en región lumbar

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 84 kg. Talla: 170 cm.

SIGNOS VITALES: Frecuencia cardíaca: 68 lpm. Frecuencia respiratoria: 20 rpm.

Aspecto general: ingresa deambulando por sus propios medios

Descripción de hallazgos

- Examen mental: alerta, consciente, orientado, colaborador, con relato espontáneo, juicio y raciocinio acorde a su edad.

- Neurológico: no signos meníngeos, sin déficit motor, disestesias en miembros inferiores tipo urente.

- Espalda: punto gatillo doloroso en región lumbo sacra de predominio izquierdo que se irradia a miembro inferiores. refiere dolor en cara posterior del muslo izquierdo y cara externa muslo derecho.

- Miembros inferiores: realiza apoyo en talón y puntas adecuadamente, refiere dolor en cara posterior muslo izquierdo y cara lateral muslo derecho, arcos de movilidad de rodilla derecha con limitación funcional por dolor referido, limitación funcional por dolor al agacharse. sensibilidad conservada, reflejos osteotendinosos +++/++++.

- Osteomuscular: marcha asimétrica antalgica.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA QUINCE (15) DÍAS. Secuelas médico legales a determinar en (4) meses, con nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso, copia de controles pendientes por Neurocirugía, terapia física y Ortopedia.

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Se sugiere concepto por médico tratante para establecer la etiología de la lesión discal referida en la historia aportada.

Atentamente,

MONICA MARCELA BUITRAGO GARCES
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.



POLICÍA NACIONAL

7	Entidad								
Radicado Interno									

Número Único de Noticia Criminal														
5	0	0	0	1	6	0	0	0	5	6	3	2	0	2
Departamento					Municipio			Entidad		Unidad Receptora			Año	
Consecutivo														



INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO – FPJ-13

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Meta	Municipio	Villavicencio	Fecha	2023	03	09	Hora	1	6	0	0
--------------	------	-----------	---------------	-------	------	----	----	------	---	---	---	---

De conformidad con lo estipulado en los artículos 210, 254 255, 257, 261,275 y 406 de la Ley 906 de 2004 C.P.P, me permito rendir el siguiente informe, bajo la gravedad de juramento.

1. IDENTIFICACIÓN DEL INFORME

Orden de Trabajo 2023

Seccional de Investigación Criminal SIJIN MEVIL

Grupo de Investigación Criminalística/Disciplina Automotores

Carrera 17 No. 37F47- barrio Marsella

Villavicencio

2. DESTINO DEL INFORME

Señores

Fiscalía General de La Nación

Villavicencio Meta.

3. ESTUDIO SOLICITADO

Realizar Estudio Técnico a fin de identificar plenamente el automotor que se relaciona a continuación:

CLASE	CAMPERO	MOTOR No.	4N15UJH4919	ORIGINAL
MARCA	MITSUBISHI	CHASIS No.	MMBGUKS10PH000782	ORIGINAL
LINEA	MONTERO SPORT	SERIAL No.	MMBGUKS10PH000782	ORIGINAL
COLOR	GRIS	TIPO	WAGON	ORIGINAL
AÑO	2023	PLACA	LGK783	XXXXXXX

4. DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA RECIBIDOS PARA ESTUDIO

Identificación del automotor por medio de sus sistemas de identificación para lo cual se hace la observación y verificación de las características del automotor, ubicación de los sistemas de identificación y análisis de la superficie, observación y análisis de los sistemas de identificación, observación y análisis de los materiales y elementos de seguridad que debe contener la P.U.N.R. (Placa Única Nacional Reflectiva), obtención de improntas.

5. DESCRIPCIÓN Y EXPLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS Y PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS

5.1 PROCEDIMIENTOS TECNICOS EMPLEADOS

Se basa en el hecho de que todo cuerpo que ocupa un lugar en el espacio tiene unas características físicas que le son inherentes y por consiguiente ayudan a individualizarlo dentro de un conjunto de cosas de su misma especie.



William Alexander Ayala Cárdenas

C.C. 86079095

TÉCNICO PROFESIONAL EN

IDENTIFICACIÓN DE AUTOMOTORES

Página 1 de 3

5.2. EXPLICACIÓN DEL PRINCIPIO TÉCNICO – CIENTÍFICO (INFOME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA).

Este procedimiento ha sido el resultado de varios años de investigación a través de estudios realizados en el campo de la identificación de los Automotores por parte de la Escuela de Policía Judicial e Investigación de la Policía Nacional y son aplicados por los diferentes organismos Judiciales a nivel nacional y por las mismas ensambladoras para identificar cada automotor.

6. ACEPTACIÓN DE LOS PRINCIPIOS, MÉTODOS O PROCEDIMIENTOS POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA

Observación del contomo del automotor, limpieza de superficies, observación y verificación de identificación, observación y revisión de las placas de matrícula, observación de guarismos de identificación complementarios, conclusión de originalidad.

7. EQUIPOS E INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y SU ESTADO DE MANTENIMIENTO

Acetona, algodón, lupa, tinta, herramienta mecánica básica, papel contac transparente, elementos en buen estado de conservación.

8. RESULTADOS

De acuerdo a la fundamentación técnica expuesta a al análisis practicado sobre los sistemas de identificación, se conceptúa que el vehículo motivo del presente estudio, queda técnicamente identificado con los alfanuméricos de numero de motor **4N15UJH4919** y chasis **MMBGUKS10PH000782** que posee en la actualidad por hallarse **ORIGINALES**, teniendo en cuenta que son los acostumbrados a estampar o fijar por la casa fabricante **MITSUBISHI**

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS /CONCLUSIONES

- Examinado los guarismos **4N15UJH4919** que identifican el número de **MOTOR**, ubicados en el costado frontal parte media sobre una saliente del bloque, presenta un estampado **ORIGINAL** de la casa fabricante.
- Examinado los guarismos **MMBGUKS10PH000782** que identifican el número de **CHASIS**, ubicados debajo de la silla del copiloto estampado en el piso, presenta un estampado **ORIGINAL** de la casa fabricante.

CONCLUSIONES

Desacuerdo a la fundamentación técnica expuesta y al análisis practicado sobre los sistemas de identificación, se conceptúa que el vehículo motivo del presente estudio, queda técnicamente identificada con los códigos alfanuméricos de numero de motor **4N15UJH4919** chasis **MMBGUKS10PH000782** que posee en la actualidad por hallarse **ORIGINALES**, teniendo en cuenta que son los acostumbrados a estampar o fijar por la casa fabricante **MITSUBISHI** el vehículo presenta Sistemas de identificación originales; automotor que le corresponde la placa **LGK783** según el reporte del Registro Único Nacional de Transito "RUNT"

10. OBSERVACIONES

El presenta estudio se realizó sin la confrontación de los documentos que ampara el mencionado rodante y es válido **UNICAMENTE PARA TRAMITES JUDICIALES**

DISPOSICION FINAL DE LA EVIDENCIA: El vehículo objeto del presente estudio queda bajo custodia del funcionario solicitante quien adelanta el procedimiento del mismo.

Consultado el Sistema de Información Integrada de Automotores I2AUT de la Policía Nacional, el rodante en mención no presenta denuncia a la fecha de su expedición.

DAÑOS: No presenta



William Alexander Ayala Cárdenas
C.C. 86.079.095
TÉCNICO PROFESIONAL EN
IDENTIFICACIÓN DE AUTOMOTORES

Página 2 de 3

11. ANEXOS

Se adhieren fotos obtenidas a los guarismos de identificación.

NÚMERO DE CHASIS


NÚMERO DE MOTOR



"De igual manera se trasfiere la reserva legal de la información, teniendo en cuenta que es responsabilidad del funcionario solicitante garantizar, que la información que origina o procesa la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, debe mantener el principio de segmentación a partir de la necesidad de saber y conocer estrictamente lo necesario para el desempeño de la función que le es propia, el acceso, uso y disposición final de la misma, lo anterior teniendo en cuenta los parámetros establecidos en la ley 1581/2012 y la ley 1712/2014 que refiere a garantizar los derechos fundamentales, constitucionales y legales de los datos, enmarcadas en las actividades que realizan los funcionarios adscritos a la DIJIN en liderar la Investigación Criminal y apoyar la administración de Justicia".

INFORMACIÓN PÚBLICA RESERVADA

12. PERITO / SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
SUBINTENDENTE WILLIAN ALEXANDER AYALA CARDENAS		86.079.095	DIJIN
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
Perito en Identificación de Automotores	3105045432	Willian.ayala@correo.policia.gov.co	 Willian Alexander Ayala Cardenas C.C. 86.079.095 TÉCNICO PROFESIONAL EN IDENTIFICACIÓN DE AUTOMOTORES

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

FIN DEL INFORME



ASESORIAS E INVERSIONES EL FUTURO LTDA

Bogotá D.C. 21 de marzo del 2024

Doctor
DARWIN ERICK GONZALEZ HERRERA

Referencia: Siniestro # 125979651
Placa: LGK783

Respetado Doctor González.

En relación con la solicitud de indemnización de perjuicios causados por el accidente de tránsito, producto del cual resultó lesionado el señor **LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR** y en el cual se vio involucrado el vehículo de placa LGK783, reclamación que usted hace en calidad de apoderado del lesionado, nos permitimos precisarle:

A pesar de que, a la fecha, no se haya logrado probar la cuantía de los perjuicios y sin que medie decisión judicial que determine la responsabilidad del conductor del vehículo asegurado; ALLIANZ SEGUROS S.A., dadas las circunstancias que rodearon los hechos, está en disposición de afectar el amparo correspondiente por la responsabilidad civil derivada del accidente previamente descrito.

En desarrollo de lo anterior, ALLIANZ SEGUROS SA, realiza como ofrecimiento la suma de **UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 1.500.000.00)** sin descuentos, ni retenciones, como pago total y único a manera de indemnización integral de todos los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales, y demás sumas que eventualmente su cliente pudiese reclamar o recibir con ocasión del citado accidente, sin implicar admisión de responsabilidad alguna por el ofrecimiento aquí realizado, lo que infiere que esta oferta se hace exclusivamente con ánimo conciliatorio.

En caso de aceptación le agradecemos comunicarse con nosotros. El pago de la indemnización se haría dentro de los quince (15) días calendario, contados a partir de la fecha en que ALLIANZ SEGUROS S.A., reciba el contrato de transacción debidamente firmado y autenticado junto con el complemento de la documentación necesaria para su autorización.

Su respuesta puede enviarla a nuestros correos electrónicos haroldbaroninverfuturo@gmail.com o inverfuturoltda@gmail.com para darle más celeridad al trámite.

Cordialmente,

HAROLD VINICIO BARÓN RODRÍGUEZ
Dirección: Calle 93B No. 18-45, of. 204
Teléfonos: 635 15 90
INVERFUTURO LTDA.
Asesores Jurídicos Externos de ALLIANZ SEGUROS S.A



Señor
SEGUROS ALLIANZ SEGUROS S.A.

E. S. D.

Referencia: Otorgamiento de poder

LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR Persona mayor de edad, identificado con la PPT No. 4.743.374 de Bogotá D.C., manifiesto a usted, que por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente al Doctor **DARWIN ERICK GONZALEZ HERRERA**, abogado en ejercicio de la profesión, identificado con la C.C No 1.121.859.235 de Villavicencio – Meta y con tarjeta profesional No. 258.229 del C.S. de la Judicatura, para que inicie y lleve hasta su terminación la **RECLAMACIÓN DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** No.

A FAVOR DEL VEHÍCULO DE PLACAS LGK783 OTORGADA POR LA ASEGURADORA ALLIANZ SEGUROS S.A., esto en razón al accidente de tránsito que este

ocasionó y en el cual resultó responsable como reposa en el IPAT al colisionar con el vehículo tipo

del mes de **ABRIL** (**04**) del año **2023** en la dirección

Calle 1 con 18 – 17 Central de Abastos, en la Ciudad o Municipio de **VILLAVICENCIO**, en el cual

se generaron lesiones personales provisionales y permanentes y respectivos perjuicios al

poderante y a su vez daños materiales que se busca sean indemnizados por las cuales cursa el

proceso penal por lesiones personales bajo el radicado No. **500016000563202380195** en la

Fiscalía **30 LOCAL** contra el conductor del vehículo amparado, señor

LAURA VALENTINA TORRADO GOMEZ, identificado con cédula de ciudadanía

No. **1.007.011.950**.

Mi apoderado queda facultado para que el cheque o título valor salga a su nombre, es decir, sea girado a nombre de **DARWIN ERICK GONZALEZ HERRERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.859.235 de Villavicencio y Tarjeta Profesional No. 258.229 del C.S. de la J. solicitar medidas cautelares, recibir el título valor o cheque, transigir, sustituir, desistir, renunciar, conciliar, presentar derecho de petición y las demás que son necesarias para la defensa de los intereses del poderdante, y adelantar ante su despacho el cobro por los perjuicios ocasionados. Lo mismo que recibir títulos valores, y dineros a su nombre, firmar contratos de conciliación o transacción en donde se indemnice por los perjuicios generados y todo cuanto en derecho sea necesario para el cabal cumplimiento de este mandato, en los términos consagrados en el art 77 del C.G.P.

Sírvase señores **ALLIANZ SEGUROS S.A.** reconocer personería a mi apoderado judicial para los efectos y dentro de términos del presente mandato.

Del señor Juez,

Atentamente:

Leopoldo Cortez
C.C. No. 4743374 de Bogotá.
Acepto:

DARWIN ERICK GONZALEZ HERRERA
C.C. 1.121.859.235 de Villavicencio - Meta
T.P. No. 258.229 del C.S. de la J.

Líneas de Atención al Cliente

@gygasesoriajuridica /gygasesoriajuridica

VILLAVICENCIO - META

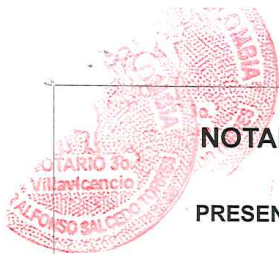
Cel. 3212967811 - 3205568979

DIRECCIÓN

Calle 40 No. 32 – 50 Oficina 1202
Edificio Comité de Ganaderos.

E-MAIL

gygasesoresconsultoresabogados@gmail.com



NOTARÍA 3 DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

6786



PRESENTACIÓN PERSONAL Y RECONOCIMIENTO



hv9ug



Villavicencio, 2023-05-23 12:02:08

Ante la Notaría Tercera del Círculo de Villavicencio, Compareció:

LEOPOLDO ALONZO CORTEZ DEL VILLAR Identificado con PPT 4743374

Presentó el documento dirigido a: SEGUROS y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. OTORGAMIENTO DE PODER PARA REPRESENTACION -

*Leopoldo Cortez
FIRMA DEL COMPARECIENTE


CESAR ALFONSO SALCEDO TORRES
NOTARIO 3 DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO

