# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C-

**1. ORGANISMO DE TRÁNSITO:** Sect. Funzapsoep.

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

**3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS**
CÓDIGO DE RUTA:
VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Cundinal - Bosto KL 3+400
Lat. 4 35 00
Long. 74 37 55

**3.1 LOCALIDAD O COMUNA:** Funzapsoep

**4. FECHA Y HORA**
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 06 11 20 21 19 20
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 06 11 20 21 19 30

**5. CLASE DE ACCIDENTE**
CHOQUE [1] CAÍDA OCUPANTE [4]
ATROPELLO [X] INCENDIO [5]
VOLCAMIENTO [3] OTRO [6]

**5.1. CHOQUE CON**
VEHÍCULO [1] TREN [2] SEMOVIENTE [3] OBJETO FIJO [4]

**5.2. OBJETO FIJO**
BRUNO [1] POSTE [2] ÁRBOL [3] BARANDA [4] SEMÁFORO [5] INMUEBLE [6] MOBILIARIO [7] VALLA, SEÑAL [8] TUBERÍA, CUNETA [9] VEHÍCULO ESTACIONADO [10] OTRO [11]

**6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR**

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

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

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

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

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

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

7.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA [X] · CURVA [ ] · B. PLANO [ ] · PENDIENTE [ ] · C. BAHÍA DE EST. [ ] · CON ANDÉN [ ] · CON BERMA [ ]
7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO [X] · DOBLE SENTIDO [ ] · REVERSIBLE [ ] · CONTRAFLUJO [ ] · CICLOVÍA [ ]
7.3. CALZADAS: UNA [X] · DOS [ ] · TRES O MÁS [ ] · VARIABLE [ ]
7.4. CARRILES: UN [ ] · DOS [X] · TRES O MÁS [ ] · VARIABLE [ ]
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO [X] · AFIRMADO [ ] · ADOQUIN [ ] · EMPEDRADO [ ] · CONCRETO [ ] · TIERRA [ ] · OTRO [ ]
7.6. ESTADO: BUENO [X] · CON HUECOS [ ] · DERRUMBES [ ] · EN REPARACIÓN [ ] · HUNDIMIENTO [ ] · INUNDADA [ ] · PARCHADA [ ] · RIZADA [ ] · FISURADA [ ]
7.7. CONDICIONES: ACEITE [ ] · HÚMEDA [ ] · LODO [ ] · ALCANTARILLA DESTAPADA [ ]
MATERIAL ORGÁNICO [ ] · MATERIAL SUELTO [ ] · SECA [X] · OTRA [ ]
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON [X] · BUENA [ ] · MALA [ ] · B. SIN [ ]
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO [ ] · B. SEMÁFORO: OPERANDO [ ] · INTERMITENTE [ ] · CON DAÑOS [ ] · APAGADO [ ] · OCULTO [ ] · C. SEÑALES VERTICALES: PARE [ ] · CEDA EL PASO [ ] · NO GIRE [ ] · SENTIDO VIAL [ ] · NO ADELANTAR [ ] · VELOCIDAD MÁXIMA [ ] · OTRA 3 PAG [ ] · NINGUNA [ ]
8. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL [ ] · LÍNEA DE PARE [ ] · LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA [ ] · SEGMENTADA [ ] · LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA [ ] · SEGMENTADA [X] · LÍNEA DE BORDE BLANCA [X] · LÍNEA DE BORDE AMARILLA [X] · LÍNEA ANTIBLOQUEO [ ] · FLECHAS [ ] · LEYENDAS [ ] · SÍMBOLOS [ ] · OTRA [ ]
9. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS [ ] · RESALTO: MÓVIL [ ] · FIJO [ ] · SONORIZADOR [ ] · ESTOPEROL [ ] · OTRO [ ]
10. DELINEADOR DE PISO: TACHA [ ] · ESTOPEROLES [ ] · TACHONES [ ] · BOYAS [ ] · BORDILLOS [ ] · TUBULAR [ ] · BARRERAS PLÁSTICAS [ ] · MITOS TUBULARES [ ] · CONOS [ ] · OTRO [ ]
7.10. VISIBILIDAD: A. NORMAL [X] · B. DISMINUIDA POR: CASETAS [ ] · CONSTRUCCIÓN [ ] · VALLAS [ ] · ÁRBOL/VEGETACIÓN [ ] · VEHÍCULO ESTACIONADO [ ] · ENCANDILAMIENTO [ ] · POSTE [ ] · OTROS [ ]

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS** — VEHÍCULO 1

| 8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO) | SEXO | GRAVEDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Jean Castillo Yeisson Fabian | CC | 1073517193 | Colombiana | 28 01 90 | M [X] F [ ] | MUERTO [ ] HERIDO [ ] |

| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | SE PRACTICÓ EXAMEN | AUTORIZÓ | EMBRIAGUEZ | GRADO | S. PSICOACTIVAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Calle 132 # 157 A-11 | Bogota | 3219514756 | SI [X] NO [ ] | SI [X] NO [ ] | POS [ ] NEG [X] | | SI [ ] NO [X] |

| PORTA LICENCIA | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EDP | VEN | CÓDIGO OR. TRÁNSITO (DÍA MES AÑO) | CHALECO | CASCO | CINTURÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SI [X] NO [ ] | 1073517193 | B2 | N/A | 22 10 | 01 19 | LC06001408699 | SI [ ] NO [ ] | SI [ ] NO [ ] | SI [X] NO [ ] |

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN:
DESCRIPCIÓN DE LESIONES:

**8.2 VEHÍCULO**

| PLACA | PLACA REMOLQUE/SEMI | NACIONALIDAD | MARCA | LÍNEA | COLOR | MODELO | CARROCERÍA | TON. | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANS. No. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ccr040 | | COLOMBIANO [ ] EXTRANJERO [ ] | Renault | Logan Gris | | 2006 | Sedan | | 5 | 05041657 |

EMPRESA:
MATRICULADO EN: Bogota
INMOVILIZADO EN: Mi Rebito
TARJETA DE REGISTRO No.:
NIT:
A DISPOSICIÓN DE: Funzalo. - Funzapsoep
REV. TEC. MEC. SI [X] NO [ ] No. 151580421
CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 4

| PORTA SOAT | PÓLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO) |
|---|---|---|---|
| SI [X] NO [ ] | 1454380109596 0 | Seguros del Estado | 31 05 21 |

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

**PROPIETARIO**

| MISMO CONDUCTOR | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. |
|---|---|---|---|
| SI [X] NO [ ] | Lopez Hernandez Victor Julio | CC | 79902478 |

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

8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL [ ] · PÚBLICO [ ] · PARTICULAR [X] · DIPLOMÁTICO [ ]
8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO [ ] · CARGA [ ] · EXTRADIMENSIONADA [ ] · EXTRAPESADA [ ] · MERCANCÍA PELIGROSA [ ] · CLASE DE MERCANCÍA [ ]

PASAJEROS: COLECTIVO [ ] · INDIVIDUAL [ ] · MASIVO [ ] · ESPECIAL TURISMO [ ] · ESPECIAL ESCOLAR [ ] · ESPECIAL ASALARIADO [ ] · ESPECIAL OCASIONAL [ ]
8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL [ ] · MUNICIPAL [ ]

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: Daños panoramico. Farolo. roto Derecho deformacion capo espejo retrovisor Derecho.

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

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

ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

095267

**8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS** — VEHÍCULO [2]

8.1 CONDUCTOR | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO) | SEXO (M F) | GRAVEDAD (MUERTO / HERIDO)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO | SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO | AUTORIZÓ (SI NO) | EMBRIAGUEZ POS NEG | GRADO | S. PSICOACTIVAS (SI NO)

PORTA LICENCIA (SI NO) | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA | RESTRICCIÓN | EXP (DÍA MES AÑO) | VEN (DÍA MES AÑO) | CÓDIGO OP. TRÁNSITO | CHALECO (SI NO) | CASCO (SI NO) | CINTURÓN (SI NO)

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.1 VEHÍCULO: PLACA | PLACA REMOLQUE / SEMI | NACIONALIDAD (COLOMBIANO / EXTRANJERO) | MARCA | LÍNEA | COLOR | MODELO | CARROCERÍA | TON | PASAJEROS | LICENCIA DE TRANS. No

EMPRESA | MATRICULADO EN: | INMOVILIZADO EN: | TARJETA DE REGISTRO No.

NIT | A DISPOSICIÓN DE:

REV. TEC. MEC. (SI NO) No. | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT (SI NO) | PÓLIZA No. | ASEGURADORA | VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI NO) | VENCIMIENTO | PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL (SI NO) | VENCIMIENTO

No | ASEGURADORA | DÍA MES AÑO | No. | ASEGURADORA | DÍA MES AÑO

PROPIETARIO — MISMO CONDUCTOR (SI NO) | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No.

8.3. CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBÚS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEMI-REMOLQUE

8.4. CLASE SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO

8.5. MODALIDAD DE TRANS.: MIXTO, CARGA · EXTRADIMENSIONADA · EXTRAPESADA · MERCANCÍA PELIGROSA · CLASE DE MERCANCÍA

PASAJEROS: COLECTIVO, INDIVIDUAL, MASIVO, ESPECIAL TURISMO, ESPECIAL ESCOLAR, ESPECIAL ASALARIADO, ESPECIAL OCASIONAL

8.6. RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

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

095267

8.8. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR — Otro

**9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES** No. [1] DEL VEHÍCULO No. [ ] Peatón

APELLIDOS Y NOMBRES: Oyuela Pardo Emilce | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 35251651 | NACIONALIDAD: Colombiana | FECHA DE NACIMIENTO: 11 04 80 | SEXO: M X

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Vereda Bochica Funzaqueque | CIUDAD: Funzaqueque | TELÉFONO: 3214336205

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital San Rafael. Funzaqueque | SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO | AUTORIZÓ (SI NO) | EMBRIAGUEZ POS NEG | GRADO | S. PSICOACTIVAS (SI NO)

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Aparente fractura en peroné izquierdo. pendiente reporte oficial, extracción por ortopedia

CINTURÓN (SI NO) | CASCO (SI NO) | CHALECO (SI X NO)

8.9. DETALLES DE LA VÍCTIMA — CONDICIÓN: PEATÓN X, PASAJERO, ACOMPAÑANTE — GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO

**10. TOTAL VÍCTIMAS:** PEATÓN [2] ACOMPAÑANTE [ ] PASAJERO [ ] CONDUCTOR [ ] TOTAL HERIDOS [ ] MUERTOS [ ]

**11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO**

DEL CONDUCTOR | DEL VEHÍCULO DE LA VÍA | P.12 DEL PEATÓN 409 | DEL PASAJERO

OTRA | ESPECIFICAR ¿CUÁL?:

**12. TESTIGOS**

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |
| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | DIRECCIÓN Y CIUDAD | TELÉFONO |

095267

**13. OBSERVACIONES**

Hipotesis #(409) por dos dos peatones. lesionado cruzar sin observar

**14. ANEXOS** — ANEXO 1 (Conductores, Vehículos) [ ] ANEXO 2 (víctimas, peatones o pasajeros) [X] OTROS ANEXOS (Fotos y videos) [ ]

**15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE**

GRADO: Pt. | APELLIDOS Y NOMBRES: Diaz Hernandez Jairo | DOC: CC | IDENTIFICACIÓN No.: 94005865 | PLACA: 103000 | ENTIDAD: policía nacional

**16. CONSECUTIVO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN:** 25 2906 10 12 32 2021 00108 (Día, Mes, Grd, U. receptora, Año, Consecutivo)

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME, CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

TODA PERSONA NOTIFICADA SE NOTIFICA DE LOS EFECTOS CONFORME AL ORDEN DE PROCEDIMIENTO (Firma)

ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

ANEXO No. 2

# VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

FORMATO ANEXO AL INFORME DE ACCIDENTES.FORMULARIO

## 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 2 DEL VEHÍCULO No. Peaton

| APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No | NACIONALIDAD | FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO) | SEXO |
|---|---|---|---|---|---|
| Quintero Bogoya Angela Liliana | CC. | 20817061 | Colombiana | 20 05 85 | M [X] |

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Vereda Bochica. CIUDAD: Fuscopovo TELÉFONO: 3219437266

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Hospital San Rafael — SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Paciente en espera de Radiografias de columna Mano y Brazo izquierdo limitado por la movilidad.

AUTORIZÓ SI [ ] NO [ ] — EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [ ] — GRADO — S. PSICOACTIVAS SI [ ] NO [ ]

CINTURÓN SI [ ] NO [ ] — CASCO SI [ ] NO [ ] — CHALECO SI [ ] NO [ ]

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATÓN [X] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [X]

FIRMA DE CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

## 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

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

DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES | AUTORIZÓ SI NO | EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [ ] | GRADO | S. PSICOACTIVAS SI NO

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA DE CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

## 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

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

DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES | AUTORIZÓ SI NO | EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [ ] | GRADO | S. PSICOACTIVAS SI NO

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATÓN [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA DE CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

## 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

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

DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | SE PRACTICO EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES | AUTORIZÓ SI NO | EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [ ] | GRADO | S. PSICOACTIVAS SI NO

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA DE CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

## 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. [ ] DEL VEHÍCULO No. [ ]

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

DIRECCIÓN DE DOMICILIO | CIUDAD | TELÉFONO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | SE PRACTICÓ EXAMEN SI [ ] NO [ ]

DESCRIPCIÓN DE LESIONES | AUTORIZÓ SI NO | EMBRIAGUEZ POS [ ] NEG [ ] | GRADO | S. PSICOACTIVAS SI NO

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VICTIMA — CONDICIÓN: PEATON [ ] PASAJERO [ ] ACOMPAÑANTE [ ] — GRAVEDAD: MUERTO [ ] HERIDO [ ]

FIRMA DE CONDUCTOR VÍCTIMA C.C.

## 13. OBSERVACIONES

## 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC | IDENTIFICACIÓN No | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## 16. CORRESPONDIÓ NUMERO UNICO DE INVESTIGACIÓN

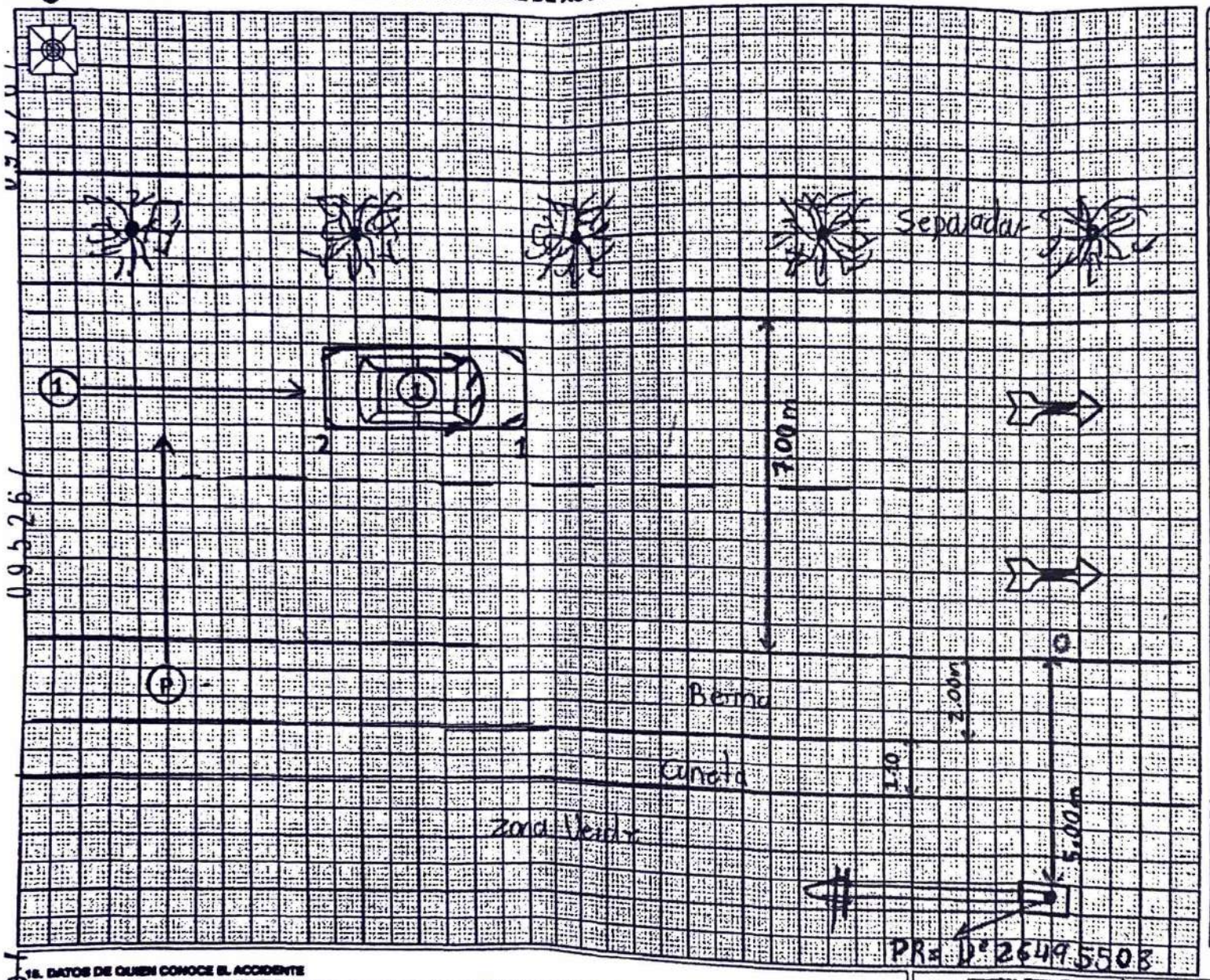
| Día | Mu/pio. | Ent. | U receptora | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

- ORIGINAL AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner

# INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. C




| PUNTO DE REFERENCIA | P | R |
|---|---|---|

TABLA DE MEDIDAS

| No. | X o "A" | Y o "B" | IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO |
|---|---|---|---|
| 1 | 15.90m | 4.50m | Vert Del Dr Uh I |
| 2 | 19.80m | 4.70m | Vert Post Dr Uh I |
| 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, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

LONG. HUELLAS

| No. | METROS | CM | TIPO DE HUELLA |
|---|---|---|---|
| | | | |

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | DOC. | IDENTIFICACIÓN No. | PLACA | ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Pt | Doz Hernandez Jaime | n | 79005683 | 105880 | Sebra-Decas | [signature] |

16. CORRESPONDIÓ

| Día | Mu/pio. | Ent. | U. receptora | Año | Consecutivo |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | 29 | 06 | 10 | 1282 | 2021 | 80108 |

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Long. 4° 35' 89"

Lat. 74° 37' 52"

ESCALA:

PLANO:

VISTA:

| | VÍA 1 | VÍA 2 |
|---|---|---|
| RADIO | | |
| PERALTE | | |
| PENDIENTE | | |

3ª COPIA: CONDUCTOR

VIGILADO

Escaneado con CamScanner

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | | No Documento | | |
| 2634117 | 06/11/2021 20:55 | | | | 20817061 | | |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 20/05/1985 | Edad: | 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | FUSAGASUGA | Barrio o Vereda | URB PEKIN | Direccion: | CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL | Telefono: | 3219457286 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 5 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:18:54 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 5** **(Fecha: 06/11/2021 09:18 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra

**Tipo de zona:** ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL,UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

### INFORMACION DE PACIENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hemoclasificación:** | **No Sabe** | **Religion** | **NO APORTA** | **Ocupacion** | **NO APORTA** |
| **Empresa donde Trabaja:** | NINGUNA | | | | |
| **Requiere Soporte Espiritual y/o emocional** | No | | | | |
| **El Paciente Presenta Alguna Discapacidad** | No | Cual: | | | |

### MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

**MotivoConsulta**

NO ME ACUERDO

**Enfermedad actual**

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON, REFIERE CONTUSION A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA PATOLOGICOS NIEGA QX NIEGAALERGIAS ICLOFENACO

### REVISIÓN POR SISTEMAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Organos de los sentidos** | NO REFIERE | | |
| | NO REFIERE | | NO REFIERE |

Nombre reporte : HCRPHistoBase

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| **2634117** | **06/11/2021 20:55** | **20817061** |
| Paciente: | **ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO** | |
| Servicio: | **URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA** | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Nacimiento: | **20/05/1985** | Edad: | **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** | Sexo: | **Femenino** | Estado Civil: | **Soltero** |
| Municipio: | **FUSAGASUGA** | Barrio o Vereda | **URB PEKIN** | Direccion: | **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** | Telefono: | **3219457286** |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 5 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:18:54 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 5** **(Fecha: 06/11/2021 09:18 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra

**Tipo de zona:** ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL,UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

### INFORMACION DE PACIENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hemoclasificación:** | **No Sabe** | **Religion** | **NO APORTA** | **Ocupacion** | **NO APORTA** |
| **Empresa donde Trabaja:** | NINGUNA | | | | |
| **Requiere Soporte Espiritual y/o emocional** | No | | | | |
| **El Paciente Presenta Alguna Discapacidad** | No | Cual: | | | |

### MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

**MotivoConsulta**

NO ME ACUERDO

**Enfermedad actual**

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON, REFIERE CONTUSION A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA PATOLOGICOS NIEGA QX NIEGAALERGIAS ICLOFENACO

### REVISIÓN POR SISTEMAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Organos de los sentidos** | NO REFIERE | | |
| | NO REFIERE | | NO REFIERE |

Nombre reporte : HCRPHistoBase

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | | No Documento | | |
| 2634117 | 06/11/2021 20:55 | | | | 20817061 | | |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 20/05/1985 | Edad: | 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | FUSAGASUGA | Barrio o Vereda | URB PEKIN | Direccion: | CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL | Telefono: | 3219457286 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 5 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:18:54 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 5** **(Fecha: 06/11/2021 09:18 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cabeza y Cuello** | | **Cardiorespiratorio** | |
| **Gastrointestinal** | NO REFIERE | **Genitourinario** | NO REFIERE |
| **Osteomuscular** | NO REFIERE | **Neurològico** | NO REFIERE |
| **Piel y Faneras** | NO REFIERE | **Trauma** | No |
| | | **Lesión por causa externa** | No |

ANTECEDENTES

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO: | Médicos | FECHA: | 1/04/2018 8:47:49 p. m. |
| MIGRAÑA | | | |
| TIPO: | Quirúrgicos | FECHA: | 11/02/2019 5:15:50 p. m. |
| NIEGA | | | |
| TIPO: | Alérgicos | FECHA: | 11/02/2019 5:15:50 p. m. |
| DICLOFENACO | | | |
| TIPO: | Alérgicos | FECHA: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. |
| DICLOFENACO | | | |
| TIPO: | Quirúrgicos | FECHA: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. |
| NIEGA | | | |
| TIPO: | Médicos | FECHA: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. |

Nombre reporte : HCRPHistoBase

# HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | | No Documento | | |
| 2634117 | 06/11/2021 20:55 | | | | 20817061 | | |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 20/05/1985 | Edad: | 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | FUSAGASUGA | Barrio o Vereda | URB PEKIN | Direccion: | CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL | Telefono: | 3219457286 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 5 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:18:54 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 5** **(Fecha: 06/11/2021 09:18 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra

NIEGA

### EXAMEN FÍSICO

### SIGNOS VITALES

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado General | BUENO | | Sistolica | 140,0000 | mmHg | Diastólica | 70,0000 | mmHg | Media | 93,3333 | | | |
| F. C. | 70,0000 | L*m | F. R. | 17,0000 | R*m | Temperatura | 36,2000 | °C | Peso | 60,0000 | Kg | Talla | 167,0000 Mt |
| SO2 | 97,0000 | | | | | | | | IMC | 0,0022 | Kg/m2 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apertura Ocular | Espontánea | Rpta. Verbal | Orientado | Rpta. Motora | Obedece |
| Glasgow | 0,0000 | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Estado General | NORMAL | |
| Cráneo Facial | NORMAL | |
| Cuello y Columna | NORMAL | |
| Cardiopulmonar y Torax | NORMAL | |
| Abdomen | NORMAL | |
| Extremidades | NORMAL | |
| Neurológico y Mental | NORMAL | |
| Genital Rectal | NORMAL | |
| Piel y Faneras | NORMAL | |

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| **2634117** | **06/11/2021 20:55** | | | **20817061** | | | |
| Paciente: | **ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO** | | | | | | |
| Servicio: | **URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA** | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | **20/05/1985** | Edad: | **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** | Sexo: | **Femenino** | Estado Civil: | **Soltero** |
| Municipio: | **FUSAGASUGA** | Barrio o Vereda | **URB PEKIN** | Direccion: | **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** | Telefono: | **3219457286** |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 5 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:18:54 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO Nº 5** **(Fecha: 06/11/2021 09:18 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Otra

| | | |
|---|---|---|
| DIAGNOSTICO: | V892 | PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO |

### Análisis e interpretación de apoyo diagnóstico

NO APORTA

### Análisis y PLan de Manejo Inicial

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON, REFIERE CONTUSION A NIVEL DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDA PACIENTE EN EL MOEMNTO DEORIENTDA EN ESPACIO, PACIENTE CONDOLOAR A NIVELDE MANO IZQUIERDA, Y BRAZO IZQUIERDO, REJA COSTAL IZQUIERDA, CONSIDERO INGRESO ANALGESIA TOMA DE RX Y TOMA DE TAC DE CRANE, SE EPLICA A PACIENTE ENTIEND EY ACEPTA

Programa de promocion y deteccion temprana:

**Profesional** LIZARAZO ESTUPIÑAN LEIDY PAOLA
**Registro Medico:** 1020785598
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

# HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : jueves, 09 diciembre 20

## NOTA MEDICA

**N° Historia Clínica:**



**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | | **Identificación:** | 20817061 | **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 20/mayo/1985 | **Edad Actual:** 36 Años \ 6 Meses \ 20 Dias | **Estado Civil:** | Soltero | |
| **Dirección:** | LADRILLERA PEKIN | | **Teléfono:** | 3208703245 | |
| **Procedencia:** | FUSAGASUGA | | **Ocupación:** | | |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Nivel - Estrato:** | NIVEL CERO |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 6** **(Fecha: 06/11/2021 09:22 p. m.)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | | **Teléfono Resp:** | |
| **Dirección Resp:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **N° Ingreso:** | 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

NOTAS MEDICAS: SS

FECHA APERTURA: 6/11/2021 9:21:32 p. m.

**Profesional** MEJIA LOPEZ OLIVER JOHAYHAN
**Registro Medico:** 75102837
**Especialidad** URGENCIOLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase
LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EVOLUCION DE URGENCIAS

| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2634117 | 06/11/2021 20:55 | 20817061 |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: **20/05/1985** Edad: **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB PEKIN** Direccion: **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** Telefono: **3219457286**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**



**FOLIO N° 7** Fecha: 07/11/2021 00:14 MEDICINA GENERAL TP: 1018495050

Realizado por: YERLY TATIANA GIRAL DAZA

**Tipo de zona:** ZONA ROJA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE EN ZONA ROJA SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, TRAJE QUIRURGICO, COFIA, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA, TRES PARES DE GUANTES Y POLAINAS, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

## Diagnósticos

| Código | Descripción | Dx Principal | |
|---|---|---|---|
| V892 | PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO | Ppal | ☐ F |
| R413 | OTRA AMNESIA | Ppal | ☑ F |

**Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional?** **Cuál**

## Información Subjetiva del Paciente

SE REVALORA PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

## Examen Físico

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA Y ESPACIO, DESITUENTADA EN TIEMPO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO. ********** RADIOGRAFIA DE BRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI OTRAS LESIONES OSEAS PENDINENTE REPORTE OFICIAL, TAC DE CRANEO SIMPLE NO SE EVIDENCIA DESVIACION DE LINEA MEDIA, NO LESIONES OCUPANTES O EXPANSIVAS, NO HEMORRAGIAS NI MASAS NO FRACTURAS PENDIENTE REPORTE OFICIAL

**TA=** 107 / 82 mmHg **TA media=** 90 mmHg **F C=** 63 lat/min **F R=** 19 resp/min **Temp=** ,0 °C

**Peso=** ,00 Kg **Talla=** ,00 mts **IMC=** 96,00 Kg/m2 **Spo2=** 96,00 00 **Glasgow=** 15

**Estado General:** BUENO

**Hallazgos Positivos:**

## Analisis y Plan de Manejo

SE REVALORA PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRIO ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON, CON TRAUMA A NIVEL DE HEMICUERPO IZQUIERDO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, ALERTA, SIGNOS VITALES NORMALES. ORIENTADO EN PERSONA Y ESPACIO, DESORIENTADA EN TIEMPO, NO SIGNOS MENINGEOS. REFIERE NO RECORDAR SUCESO. SE REVISAN RADIOGRAFIA DE BRAZO, MUÑECA Y MANO IZQUIERDA SOLICITADAS DONDE NO SE OBSERVAN TRAZOS DE FRACTURA NI OTRAS LESIONES OSEAS PENDINENTE REPORTE OFICIAL, TAC DE CRANEO SIMPLE NO SE EVIDENCIA DESVIACION DE LINEA MEDIA, NO LESIONES OCUPANTES O EXPANSIVAS, NO HEMORRAGIAS NI MASAS NO FRACTURAS PENDIENTE REPORTE OFICIAL. PACIENTE CON TRAUMATISMO MULTIPLES CON EPISODIO DE AMNESIA Y DESORIENTACION POR LO QUE SE CONSIDERA PERTINENTE VIGILANCIA CLINICA AL MENOS 12 HORAS, SE TRASLADA A SALA DE OBSERVACION, SE INIDICA ANALGESIA Y VIGILANCIA NEUROLOGICA, REFIERE ENTNEDER Y ACEPTAR.

## Plan de Manejo

| Medicamento | Dosis | Via | Frec | Prior | Observaciones | Cant. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML | | | | | 60 CC HORA | 3 |
| TRAMADOL 100MG AMPOLLA | | | | | 50 MG IV CADA 8 HORAS | 3 |
| ESOMEPRAZOL 40MG AMPOLLA | | | | | DIA | 1 |

**Profesional** GIRAL DAZA YERLY TATIANA
**Registro Medico:** 1018495050
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

# HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : jueves, 09 diciembre 20

## NOTA MEDICA



**N° Historia Clínica:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO
**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días
**Dirección:** LADRILLERA PEKIN
**Procedencia:** FUSAGASUGA

**Identificación:** 20817061 **Sexo:** Femenino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3208703245
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 8** **(Fecha: 07/11/2021 08:25 a. m.)**

**Responsable:**
**Dirección Resp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica

**Teléfono Resp:**
**N° Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: ORDEN MEDICA

FECHA APERTURA: 7/11/2021 8:24:35 a. m.

Paula Pardo

**Profesional** PARDO ARIAS PAULA ANDREA
**Registro Medico:** 1069749497
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

E.S.E.
**HOSPITAL SAN RAFAEL**
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EVOLUCION DE URGENCIAS

| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2634117 | 06/11/2021 20:55 | 20817061 |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: **20/05/1985** Edad: **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB PEKIN** Direccion: **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** Telefono: **3219457286**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**FOLIO Nº 9** Fecha: 07/11/2021 11:09 Pagina 1/3

Realizado por: PAULA ANDREA PARDO ARIAS MEDICINA GENERAL TP: 1069749497

**Tipo de zona:** ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL,UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

## Diagnósticos

| Código | Descripción | Dx Principal | |
|---|---|---|---|
| S009 | TRAUMA SUPERFICIAL DE CABEZA | Ppal | ☐ F |
| S202 | CONTUSION DEL TORAX | Ppal | ☑ F |
| V892 | PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO | Ppal | ☐ F |

**Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional?** **Cuál**

## Información Subjetiva del Paciente

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON DIAGNOSTICOS DE:
1. TRAUMATISMO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON
1.1. TRAUMA CRANEO ENCEFALICO LEVE
1.2. CONTUSION TORACICA
1.3. MULTIPLES ESCORIACIONES EN MIEMBROS SUPERIORES

SS/ PACIENTE REFIERE ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, NIEGA EMESIS, NIEGA NAUSEAS, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO.

## Examen Físico

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO.

**TA=** 106 / 72 mmHg **TA media=** 83 mmHg **F C=** 70 lat/min **F R=** 19 resp/min **Temp=** 36,2 °C

**Peso=** ,00 Kg **Talla=** ,00 mts **IMC=** 95,00 Kg/m2 **Spo2=** 95,00 00 **Glasgow=** 15

**Estado General:** BUENO

**Hallazgos Positivos:**

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

## Analisis y Plan de Manejo

RX DE TORAX Y REJA COSTAL: NO SE EVIDENCIAN FISURAS O FRACTURAS, NO NEUMO NI HEMOTORAX.
TOMOGRAFIA CEREBRAL SIMPLE
No se identifican lesiones expansivas, hemorragias ni colecciones intra o extraaxiales.
Hematoma subgaleal parietal izquierdo.

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS POR NUESTRO SERVICIO, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, CON SIGNOS VITALES DNETRO DE LIMITES NORMALES, SATURANDO ADEUCADAMNETE AL MEDIO AMBIENTE, SIN SIRS, SIN VARIABLES DE SEPSIS, AL EXAMEN FISICO CON MULTIPLES ESCORIACIONES EN MIEMBROS SUPERIRORES BILATERAL, PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA HACIA LA MEJORIA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO, CON PARACLINICOS DESCRITOS CON RX DE TORAX Y REJA COSTAL DENTRO DE LIMITES NORMALES, SIN FISURAS O FRACTURAS, CON TAC DE CRANEO DESCRITA DENTRO DE LIMITES NORMALES, DADO CUADRO CLINICO Y CONTEXTO MEDICO SE INDICA EGRESO MEDICO, MANEJO FARMACOLOGICO, SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES ESPECIFICAS, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:
EGRESO MEDICO
IBURPOFENO TAB 400 MG 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG 2 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

## Plan de Manejo

| Medicamento | Dosis | Via | Frec | Prior | Observaciones | Cant. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| IBUPROFENO 400MG TABLETA | | | | | IBURPOFENO TAB 400 MG 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS | 15 |
| ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | | | | | ACETAMINOFEN TAB 500 MG 2 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS | 30 |

## Indicaciones de Salida

| Recomendaciones | Dieta | Actividad Física |
|---|---|---|
| EN CASO DE PRESNETAR DOLOR INTENSO MALESTAR GENERAL, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS | NORMAL | NORMAL |

## Incapacidad Médica

| Causa Externa | | Diagnóstico | Días Inc. | Inicio | Finalización |
|---|---|---|---|---|---|
| Enfermedad_General | S009 | TRAUMA SUPERFICIAL DE CABEZA | 5 | 07/11/2021 | 11/11/2021 |

**Motivo de la Incapacidad:** Expedicion_Directa

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

## EVOLUCION DE URGENCIAS

| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2634117 | 06/11/2021 20:55 | 20817061 |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: **20/05/1985** **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Edad:

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda**URB PEKIN** Direccion: **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** Telefono:**3219457286**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**FOLIO Nº 9** Fecha: 07/11/2021 11:09 Pagina 3/3

Realizado por: PAULA ANDREA PARDO ARIAS MEDICINA GENERAL TP: 1069749497

Paula Pardo

**Profesional** PARDO ARIAS PAULA ANDREA

**Registro Medico:** 1069749497

**Especialidad** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| 2636185 | 09/11/2021 11:12 | | | 20817061 | | | |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 20/05/1985 | Edad: | 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | FUSAGASUGA | Barrio o Vereda | URB PEKIN | Direccion: | CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL | Telefono: | 3219457286 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 10 | Fecha Folio: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 10** **(Fecha: 09/11/2021 01:11 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

**Tipo de zona:** ZONA ROJA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE EN ZONA ROJA SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, TRAJE QUIRURGICO, COFIA, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA, TRES PARES DE GUANTES Y POLAINAS, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

### INFORMACION DE PACIENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hemoclasificación:** | A+ | **Religion** | CATOLICO | **Ocupacion** | OFICIOS VARIOS |
| **Empresa donde Trabaja:** | EMPRESA | | | | |
| **Requiere Soporte Espiritual y/o emocional** | No | | | | |
| **El Paciente Presenta Alguna Discapacidad** | No | Cual: | | | |

### MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

**MotivoConsulta**

"DOLO DE CABEZA"

**Enfermedad actual**

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON ANTECDENTES DE POLITRAUMATISMO - TRAUMA CRENOENCEFLAICO MODERADO POR ACICDENTE DE TRANSITO EL DIA 6/11/2021, REINGRESA A LA INTITUCION POR CUADRO DE CEFALEA GLOBAL DE GRAN INTENSIDAD ASOCIADO A NAUSEAS, EMESIS A REPETICION, VISION BORROSA, FIEBRE NO CUANTFICADA, DOLOR ABDOMINAL, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, REFIERE ADHERENCIA A MANEJO ANALGESICO SIN MEJORIA POR LO QUE CONSULTA.

### REVISIÓN POR SISTEMAS

| | |
|---|---|
| **Organos de los sentidos** | NO REFIERE |

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | | No Documento | | |
| 2636185 | 09/11/2021 11:12 | | | | 20817061 | | |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 20/05/1985 | Edad: | 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | FUSAGASUGA | Barrio o Vereda | URB PEKIN | Direccion: | CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL | Telefono: | 3219457286 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 10 | Fecha Folio: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO Nº 10** **(Fecha: 09/11/2021 01:11 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cabeza y Cuello** | NO REFIERE | **Cardiorespiratorio** | NO REFIERE |
| **Gastrointestinal** | NO REFIERE | **Genitourinario** | NO REFIERE |
| **Osteomuscular** | NO REFIERE | **Neurològico** | NO REFIERE |
| **Piel y Faneras** | NO REFIERE | **Trauma** | No |
| | | **Lesión por causa externa** | No |

ANTECEDENTES

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO: | Médicos | FECHA: | 1/04/2018 8:47:49 p. m. |
| MIGRAÑA | | | |
| TIPO: | Quirúrgicos | FECHA: | 11/02/2019 5:15:50 p. m. |
| NIEGA | | | |
| TIPO: | Alérgicos | FECHA: | 11/02/2019 5:15:50 p. m. |
| DICLOFENACO | | | |
| TIPO: | Alérgicos | FECHA: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. |
| DICLOFENACO | | | |
| TIPO: | Quirúrgicos | FECHA: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. |

Nombre reporte : HCRPHistoBase

# HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| 2636185 | 09/11/2021 11:12 | | | 20817061 | | | |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 20/05/1985 | Edad: | 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | FUSAGASUGA | Barrio o Vereda | URB PEKIN | Direccion: | CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL | Telefono: | 3219457286 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 10 | Fecha Folio: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 10** **(Fecha: 09/11/2021 01:11 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

NIEGA

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO: | Médicos | FECHA: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. |

NIEGA

### EXAMEN FÍSICO

**SIGNOS VITALES**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado General | BUENO | | Sistolica | 98,0000 | mmHg | Diastólica | 58,0000 | mmHg | Media | 71,3333 | | | |
| F. C. | 65,0000 | L*m | F. R. | 75,0000 | R*m | Temperatura | 18,0000 | °C | Peso | 36,0000 | Kg | Talla | 0,0000 | Mt |
| SO2 | 95,0000 | | | | | | | | IMC | 0,0000 | Kg/m2 | | |
| Apertura Ocular | Espontánea | | Rpta. Verbal | Orientado | | | | | Rpta. Motora | Obedece | | | |
| Glasgow | 15,0000 | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| Estado General | ANORMAL | PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS.ALGICO |
| Cráneo Facial | NORMAL | NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA |
| Cuello y Columna | NORMAL | CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. |
| Cardiopulmonar y Torax | NORMAL | MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. |
| Abdomen | ANORMAL | RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA E HIPOGASTRIO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. |
| Extremidades | NORMAL | MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. |
| Neurológico y Mental | NORMAL | ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO. |
| Genital Rectal | NORMAL | NORMOCONDIGURADO EXTERNAMENTE |

Nombre reporte : HCRPHistoBase

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| 2636185 | 09/11/2021 11:12 | | | 20817061 | | | |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 20/05/1985 | Edad: | 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | FUSAGASUGA | Barrio o Vereda | URB PEKIN | Direccion: | CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL | Telefono: | 3219457286 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 10 | Fecha Folio: | 9/11/2021 1:11:23 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 10** **(Fecha: 09/11/2021 01:11 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

| | | |
|---|---|---|
| Piel y Faneras | ANORMAL | EQUIMOSIS EN REGION LATERAL DE PIERNA IZQUIERDA |

| | | |
|---|---|---|
| DIAGNOSTICO: | V892 | PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO |

### Análisis e interpretación de apoyo diagnóstico

### Análisis y PLan de Manejo Inicial

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON ANTECDENTES DE POLITRAUMATISMO - TRAUMA CRENOENCEFLAICO MODERADO POR ACICDENTE DE TRANSITO EL DIA 6/11/2021, REINGRESA A LA INTITUCION POR CUADRO DE CEFALEA GLOBAL DE GRAN INTENSIDAD ASOCIADO A NAUSEAS, EMESIS A REPETICION, VISION BORROSA, FIEBRE NO CUANTFICADA, DOLOR ABDOMINAL, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, REFIERE ADHERENCIA A MANEJO ANALGESICO SIN MEJORIA POR LO QUE CONSULTA. EN INGRESO PREVIO TOMAN VARISO ESTUDIOS RQDIOGRAFICOS EN LOS QUE SE DESCARTAN LESIONES OSEAS Y ANIVEL PULMONAR SE DESCARTAR HEMOO NEUTORAX, TAC DE CRANEO NO SE ENCUENTRA CARGADOEN PLATAFORMA DE IMAGENES, SE REVISA HISTORIA CLINICA Y SE DESCRIBE COMO NORMAL (AUNQUE ACLARAA QUE FALTA REPORTE OFICIAL), ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO .SE CONSIDERA DADO ANTECEDENTES D EPOLITRAUMA, CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS CLINICOS PACIENTE CURSA CON CEFALEA CON SIGNOS DE ALARMA, CEFALEA POSTRAUMA, DOLRO ABDOMINAL Y CONTUSION DEL TORAX, SE DECIDE TOMA DE NUEVA TAC DE CRANEO PARA DESCARTAR LESIONES, RADIOGRAFIA DE TORAX Y ECOGRAFIA ABDOMINAL PARA DESCARTAR PATOLOGIA ABDOMINAL SECUNDARIA A TRAUMA SE INDICA MANEJO EN SALA AMBULATORIA, LEV, ANALGESIA, SE SOLICITAN PARACLINICOS PRA DESCARTAR PROCEOS INFLAMTORIO SISTEMICA, PACIENTE SERA REVALORADO CON RESULTADOS. SE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.PLAN SAL AMBULATORIA L RINGER 100CC/HMETOCLOPRMIDA 10 MG IV TRAMADOL 50 MG IV SS TAC DE CRANEOSS HEMOGRAMA UROANALISIS GLUCOSA SS TAC DE CRANEO , SS RX DE TORAX SS ECOGRAFI AABDOMINAL TOTALREVALORACION

Programa de promocion y deteccion temprana:

**Profesional** OBESO FERNANDEZ YOLEIDIS YANITH
**Registro Medico:** 1081925874
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

# HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : jueves, 09 diciembre 20

## NOTA MEDICA

**N° Historia Clínica:**



**DATOS PERSONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | **Identificación:** | 20817061 **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días | **Estado Civil:** | Soltero |
| **Dirección:** | LADRILLERA PEKIN | **Teléfono:** | 3208703245 |
| **Procedencia:** | FUSAGASUGA | **Ocupación:** | |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Nivel - Estrato:** | NIVEL CERO |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 11** **(Fecha: 09/11/2021 01:12 p. m.)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | | **Teléfono Resp:** | |
| **Dirección Resp:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Nº Ingreso:** | 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Accidente_de_Transito |

NOTAS MEDICAS: SS ATC CRANEO

FECHA APERTURA: 9/11/2021 12:32:59 p. m.

**Profesional** CARVAJAL MELO LIBARDO ANDRES
**Registro Medico:** 80159696
**Especialidad** URGENCIOLOGIA

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EVOLUCION DE URGENCIAS

| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2636185 | 09/11/2021 11:12 | 20817061 |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: **20/05/1985** Edad: **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB PEKIN** Direccion: **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** Telefono: **3219457286**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**FOLIO Nº 12** Fecha: 09/11/2021 19:06 Pagina 1/2

Realizado por: YOLEIDIS YANITH OBESO FERNANDEZ MEDICINA GENERAL TP: 1081925874

**Tipo de zona:** ZONA ROJA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE EN ZONA ROJA SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, TRAJE QUIRURGICO, COFIA, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA, TRES PARES DE GUANTES Y POLAINAS, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

## Diagnósticos

| Código | Descripción | Dx Principal | |
|---|---|---|---|
| V892 | PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO | Ppal | ☑ F |
| S099 | TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO | Ppal | ☐ F |
| S399 | TRAUMATISMO NO ESPECIFICADO DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS | Ppal | ☐ F |
| R104 | OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS | Ppal | ☐ F |
| S202 | CONTUSION DEL TORAX | Ppal | ☐ F |
| R51X | CEFALEA | Ppal | ☐ F |

**Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional?** **Cuál**

## Información Subjetiva del Paciente

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE
TRAUMA CRANEO ENCEFALICO MODERADO
CEFALEA CON SINGOS DE ALARMA
CONTUSION DLE TORAX
CONTUSION ABDOMINAL

PCIENTE REFIERE PERSISTENCIA DE CEFALEA, MAREOS Y NAUSEAS NIEGA OTROS SINTOMAS

## Examen Físico

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICO.

**TA=** 130 / 65 mmHg **TA media=** 87 mmHg **F C=** 75 lat/min **F R=** 18 resp/min **Temp=** 36,0 °C
**Peso=** ,00 Kg **Talla=** ,00 mts **IMC=** 92,00 Kg/m2 **Spo2=** 92,00 **Glasgow=** 15

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EVOLUCION DE URGENCIAS

| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2636185 | 09/11/2021 11:12 | 20817061 |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: **20/05/1985** Edad: **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB PEKIN** Direccion: **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** Telefono: **3219457286**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**



**FOLIO N° 12** Fecha: 09/11/2021 19:06 TP: 1081925874

Realizado por: YOLEIDIS YANITH OBESO FERNANDEZ MEDICINA GENERAL

00

**Estado General:** BUENO

**Hallazgos Positivos:**

## Analisis y Plan de Manejo

PACIENTE DE 36 AÑOS DE EDAD CON ANTECDENTES DE POLITRAUMATISMO - TRAUMA CRENOENCEFLAICO MODERADO POR ACICDENTE DE TRANSITO EL DIA 6/11/2021, REINGRESA A LA INTITUCION POR CUADRO DE CEFALEA GLOBAL DE GRAN INTENSIDAD ASOCIADO A NAUSEAS, EMESIS A REPETICION, VISION BORROSA, FIEBRE NO CUANTFICADA, DOLOR ABDOMINAL, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, REFIERE ADHERENCIA A MANEJO ANALGESICO SIN MEJORIA POR LO QUE CONSULTA.
SE REALIZA REVALORACION, ACTUALMENTE PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DEFICIT NEUROLOGICO, NO SIGNOS DE DESHIDRATACION, TOLERA LA VIA ORAL, NO DOLOR TORACICO, NO DISNEA,SE REVISAN PARACLINICOS CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS, SE CONSIDERA DADO ANTECEDENTES, CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOS NO ANEMIA NI TROMBOCITOPENIA, GLIUCOSA NORMAL, UROANALISIS CONAMINADO, TAC DE CRANEO NO SE EVIDENCINALESIONES INTRAOEXTRA AXIALES NO DESVIACON DEL LINEA MEDIA (FALTA REPROTE OFICAL)RX DE TORAX SIN LESION SOSEAS NO HEMO NI NEUROMTORAX, ECOGRAFIA D EABDOMEN DENTRO DE NROMALIDAD, NO LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL, SE CONSIDERA PACIENTE CURSA CON CEFALEA CON SINGOS D EALARMA, CEFALEAPOSTRUMATICA, CONTUSION TORACICA Y ABDOMINAL SIN LESIONES ORGANICAS SE CONSIDERA DADO EVOLUCION ESTACIONARIA OBSERVACIN NEUROLOGICA, SE ESPERA REPORTE OFICIALDE TAC, SE PASA A SALA DE OBSERVACION, SE INDICA LEV, GASTROPROTECCION, MANEJO ANALGESICO EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA.

## Plan de Manejo

| Medicamento | Dosis | Via | Frec | Prior | Observaciones | Cant. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML | | | | | 70 CC/ H | 4 |
| DEXAMETASONA 4MG AMPOLLA | | | | | 8 MG IV | 2 |
| TRAMADOL 100MG AMPOLLA | | | | | 50 MG IV CADA 8 HORAS | 3 |

**Profesional** OBESO FERNANDEZ YOLEIDIS YANITH

**Registro Medico:** 1081925874

**Especialidad** MEDICINA GENERAL

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EVOLUCION DE URGENCIAS

| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2636185 | 09/11/2021 11:12 | 20817061 |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: **20/05/1985** Edad: **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB PEKIN** Direccion: **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** Telefono: **3219457286**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**FOLIO N° 13** Fecha: 10/11/2021 11:12 Pagina 1/2

Realizado por: JHOHAN SANTIAGO MATIZ MANRIQUE MEDICINA GENERAL TP: 1136885362

**Tipo de zona:** ZONA AMARILLA

## Diagnósticos

| Código | Descripción | Dx Principal | |
|---|---|---|---|
| R51X | CEFALEA | Ppal | ☑ F |
| S099 | TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO | Ppal | ☐ F |
| V892 | PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO | Ppal | ☐ F |

**Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional?** **Cuál**

## Información Subjetiva del Paciente

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE
1. CEFALEA RESUELTA
2. ANT DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON

S/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, BUENA MODULACION DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO SENSACION VERTIGINOSA. TOLERANCO LA VIA ORAL

## Examen Físico

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS. NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HIDRATADA. CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR, NO MEGALIAS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS. RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO VISCEROMEGALIAS. MOVILIZA 4 EXTREMIDADES, NO EDEMA, BUENA PERFUSION DISTAL, PULSOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR 3 SEG.. ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO, NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA CONSERVADA, ROT ++/++++, NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA, NO DEFICIT NEUROLOGICOTOMOGRAFÍA SIMPLE DE CRÁNEOHALLAZGOS:Los coeficientes de atenuación del parénquima encefálico son normales. La diferenciación cortico-subcortical se encuentra conservada.El sistema ventricular tiene forma, tamaño y posición normales.La amplitud de los surcos del espacio subaracnoideo y de las cisternas basales se encuentra conservada.No hay evidencia de hemorragias ni colecciones intra ni extra axiales.Los senos paranasales y celdillas mastoideas presentan neumatizacion normal.Lo visualizado de las orbitas no presenta alteraciones.Las estructuras óseas no demuestran alteración.OPINIÓN:No se identifican lesiones expansivas, hemorragias ni colecciones intra o extraaxiales.

**TA=** 119 / 65 mmHg **TA media=** 83 mmHg **F C=** 74 lat/min **F R=** 20 resp/min **Temp=** 36,4 °C

**Peso=** ,00 Kg **Talla=** ,00 mts **IMC=** 94,00 Kg/m2 **Spo2=** 94,00 00 **Glasgow=** 15

**Estado General:** BUENO

**Hallazgos Positivos:**

## Analisis y Plan de Manejo

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EVOLUCION DE URGENCIAS

| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2636185 | 09/11/2021 11:12 | 20817061 |
| Paciente: | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: **20/05/1985** Edad: **36 Años \ 6 Meses \ 20 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **FUSAGASUGA** Barrio o Vereda **URB PEKIN** Direccion: **CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL** Telefono: **3219457286**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**



**FOLIO Nº 13** Fecha: 10/11/2021 11:12 TP: 1136885362

Realizado por: JHOHAN SANTIAGO MATIZ MANRIQUE MEDICINA GENERAL

PACIENTE FEMENIA DE 36 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. EN EL MMENTO PACIENTE EN ADECUADO ESTADO, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, CON ADECUADA MODULACION DE DOLOR, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD. NO DEFICIT NEUROLOGICO. TAC DE CRANEO CON LECTURA OFICIAL EN LA CUAL NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES. DADO LO ANTERIOR SE DECIDE DAR EGRESO MEDICO. SE DA MANEJO ANALGESICO AMBULATORIO Y SIGNOS DE ALARMA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA. SE EPXLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER.

## Plan de Manejo

| Medicamento | Dosis | Via | Frec | Prior | Observaciones | Cant. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1. CEFAEINA + ERGOTAMINA TAB # 20 TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS I CEFALEA INTENSA.2. FLURANIZINA TA B 10 MG # 90 TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE POR 3 MESES | 30 |

## Exámenes

| | | | |
|---|---|---|---|
| 39141 | Consulta ambulatoria de medicina general | 1 | CONTROL AMBULATORIO |

## Indicaciones de Salida

| Recomendaciones | Dieta | Actividad Física |
|---|---|---|
| VENIR DE INMEDIATO SI PRESENTA: DOLOR DE CABEZA DE GRAN INTENSIDAD, VOMITA PERO SIN NAUSEAS PREVIAS, ALTERACIONES VISUALES, ESCUCHA PITOS EN LOS OIDOS, ALTERACIONES DE LA MARCHA, CONVULSIONES, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DEJA DE MOVER ALGUNA PARTE DEL CUERPO, HABLA RARO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR | A TOLERANCIA | A TOLERANCIA |

## Incapacidad Médica

| Causa Externa | Diagnóstico | Días Inc. | Inicio | Finalización |
|---|---|---|---|---|
| Accidente_de_Transito R51X | CEFALEA | 2 | 10/11/2021 | 11/11/2021 |

**Motivo de la Incapacidad:** Expedicion_Directa

**Profesional** MATIZ MANRIQUE JHOHAN SANTIAGO
**Registro Medico:** 1136885362
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

## INDICACIÓN MEDICA
EVOLUCION DE URGENCIAS

**Nº Historia Clínica:** 20817061 **Nº Folio:** 13 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Identificacion:** 20817061 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 5 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** LADRILLERA PEKIN **Teléfono:** 3208703245
**Procedencia:** FUSAGASUGA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

### DIAGNOSTICOS

R51X - CEFALEA
S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
V892 - PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO

### INDICACIÓN MEDICA

**Fecha:** 10/11/2021 11:12:07 a. m. **Profesional:** 1136885362 - MATIZ MANRIQUE JHOHAN SANTIAGO
**Tipo Indicacion:** Salida
**Detalle:**

JHOHAN SANTIAGO MATIZ MANRIQUE
TP: 1136885362

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA

890680025

Fecha Actual : miércoles, 10 noviembre 2021

# SOLICITUD DE EXÁMENES

## EVOLUCION DE URGENCIAS

**Nº Historia Clínica:** 20817061 **Nº Folio:** 13 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Identificacion:** 20817061 **Sexo:** Femenino

**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 5 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** LADRILLERA PEKIN **Teléfono:** 3208703245

**Procedencia:** FUSAGASUGA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado

**Plan Beneficios:** 27 - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

**Cama:**

# LISTADO DE DIAGNOSTICOS

| CODIGO | DESCRIPCION | TIPO DIAGNOSTICO | PRINCIPAL | DE INGRESO | DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|
| R51X | CEFALEA | Presuntivo | ☑ | ☐ | ☑ |
| 5099 | TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO | Presuntivo | ☐ | ☐ | ☑ |
| V892 | PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO | Presuntivo | ☐ | ☑ | ☑ |

**Fecha de Solicitud 10/11/2021 11:12:07 a. m.**

| LISTADO DE EXÁMENES | | ÁREA SERVICIO: | 106 | CONSULTA EXTERNA - MEDICINA GENERAL | |
|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | DESCRIPCION | OBSERVACINES | | CANTIDAD | ESTADO |
| 390201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | CONTROL AMBULATORIO | | 1 | Rutinario |

**Total Ítems:** 1

**Profesional** MATIZ MANRIQUE JHOHAN SANTIAGO

**Registro Medico:** 1136885362

**Especialidad** MEDICINA GENERAL

**R.M.** 1136885362

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**

**890680025**

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : miércoles, 10 noviembre 2021

# INDICACIÓN DE SALIDA

## EVOLUCION DE URGENCIAS

**Nº Historia Clínica:** 20817061 **Nº Folio:** 13 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Identificacion:** 20817061 **Sexo:** Femenino

**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 5 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** LADRILLERA PEKIN **Teléfono:** 3208703245

**Procedencia:** FUSAGASUGA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado

**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

---

**INDICACIÓN DE SALIDA**

**Dieta:** A TOLERANCIA

**Recomendaciones:** VENIR DE INMEDIATO SI PRESENTA: DOLOR DE CABEZA DE GRAN INTENSIDAD, VOMITA PERO SIN NAUSEAS PREVIAS, ALTERACIONES VISUALES, ESCUCHA PITOS EN LOS OIDOS, ALTERACIONES DE LA MARCHA, CONVULSIONES, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DEJA DE MOVER ALGUNA PARTE DEL CUERPO, HABLA RARO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR

**Actividad Física:** A TOLERANCIA

**PROXIMO CONTROL**

**Pedir Cita en:** 0 **Dias** **Con:** **Sitio:**

**Entrega Imágenes Diagnósticas:** ☐ **Consulta Externa:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA **Teléfono:** 8677850

# FORMULA MEDICA EXTERNO

## EVOLUCION DE URGENCIAS

**Nº Historia Clínica:** 20817061 **Nº Folio:** 13 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Identificación:** 20817061 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 5 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** LADRILLERA PEKIN **Teléfono:** 3208703245
**Procedencia:** FUSAGASUGA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2636185 **Fecha:** 9/11/2021 11:12:17 a. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito
**Cama:**

## DIAGNOSTICOS

| | |
|---|---|
| R51X | CEFALEA |
| S099 | TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO |
| V892 | PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO |

## INDICACIONES A PACIENTE

**ndicación:**

1. CEFAEINA + ERGOTAMINA TAB # 20
   TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS I CEFALEA INTENSA.

2. FLURANIZINA TA B 10 MG # 90
   TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE POR 3 MESES

**Total Ítems:** 1

**Profesional** MATIZ MANRIQUE JHOHAN SANTIAGO
**specialidad** MEDICINA GENERAL
**.M.** 1136885362

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# FORMULA MEDICA EXTERNO

## CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL PUESTOS DE SALUD

**Nº Folio:** 14 **Folio Asociado:**

**Nº Historia Clínica:** 20817061

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO
**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 6 Meses \ 28 Dias
**Dirección:** CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL
**Procedencia:** FUSAGASUGA

**Identificación:** 20817061 **Sexo:** Femenino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3219457286
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** WNDY TATINA QUNTIN
**Dirección Resp:** PARDO LEAL
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Cama:**

**Teléfono Resp:** 3219457286
**Nº Ingreso:** 2668588 **Fecha:** 17/12/2021 11:03:17 a. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General

## INDICACIONES A PACIENTE

**Indicación:** Ketoprofeno gel.
Aplicar en zonas afectadas cada 12 horas por 14 dias.
IDX: S203
Cantidad: 1.

**Total Ítems:** 1

Dra. Paula A. González P.
Médico
C.C 1020 820.257

**Profesional** GONZALEZ PINTO PAULA ANDREA
**Especialidad** MEDICINA GENERAL
**R.M.** 1020820257

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA - II NIVEL

# FORMULA MEDICA EXTERNO

## CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL PUESTOS DE SALUD

**...toria Clínica:** 20817061 **N° Folio:** 14 **Folio Asociado:**

**...OS PERSONALES**

**...bre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Identificación:** 20817061 **Sexo:** Femenino

**...a Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 6 Meses \ 28 Días **Estado Civil:** Soltero

**...cción:** CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL **Teléfono:** 3219457286

**...cedencia:** FUSAGASUGA **Ocupación:**

**...TOS DE AFILIACIÓN**

**...idad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado

**...n Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**...TOS DEL INGRESO**

**...sponsable:** WNDY TATINA QUNTIN **Teléfono Resp:** 3219457286

**...ección Resp:** PARDO LEAL **N° Ingreso:** 2668588 **Fecha:** 17/12/2021 11:03:17 a. m.

**...nalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

**...ma:**

## DIAGNOSTICOS

**...03** **OTROS TRAUMATISMOS SUPERFICIALES DE LA PARED ANTERIOR DEL TORAX**

## MEDICAMENTOS POS

**...edicamento:** 1518010168 IBUPROFENO 400MG TABLETA **Cantidad:** 10 DIEZ

**...entracion:** 400 mg **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Oral **Duración:** 0

**...servaciones:** Tomar una tableta via oral cada 12 horas por 5 dias y suspender

**Total Items:** 1

Dra. Paula A. González P
Médico
C.C 1.020.820.257

**...rofesional** GONZALEZ PINTO PAULA ANDREA

**...pecialidad** MEDICINA GENERAL

**...M.** 1020820257

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : miércoles, 10 noviembre 2021

# INCAPACIDAD MÉDICA
# Nº151026

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha Documento:** 10/noviembre/2021 11:11 a. m.

**Médico:** 1136885362 JHOHAN SANTIAGO MATIZ MANRIQUE

**Información Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Femenino

**Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Número:** 20817061 **Edad:** 36 Años \ 5 Meses \ 21 Días **F. Nacimiento:** 20/05/1985

**Entidad:** 27 - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

**DETALLE DE LA INCAPACIDAD**

**Días de Incapacidad:** 2 **Fecha Inicial:** 10/noviembre/2021 **Fecha Final:** 11/noviembre/2021

SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DIAS

Codigo de Diagnostico R51X Diagnostico:

**MATIZ MANRIQUE JHOHAN SANTIAGO**
MEDICINA GENERAL
RM 1136885362



LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

## INDICACIÓN MEDICA
EVOLUCION DE URGENCIAS

**Nº Historia Clínica:** 20817061 **Nº Folio:** 9 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Identificacion:** 20817061 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 5 Meses \ 18 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** LADRILLERA PEKIN **Teléfono:** 3208703245
**Procedencia:** FUSAGASUGA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:**
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Nº Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General

### DIAGNOSTICOS

S202 - CONTUSION DEL TORAX

V892 - PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO

S009 - TRAUMA SUPERFICIAL DE CABEZA

### INDICACIÓN MEDICA

**Fecha:** 7/11/2021 11:09:45 a. m. **Profesional:** 1069749497 - PARDO ARIAS PAULA ANDREA

**Tipo Indicacion:** Salida

**Detalle:**
PLAN:
EGRESO MEDICO
IBURPOFENO TAB 400 MG 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG 2 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS
SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Paula Pardo

PAULA ANDREA PARDO ARIAS
TP: 1069749497



LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**

**890680025**

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : domingo, 07 noviembre 2021

# INDICACIÓN DE SALIDA

## EVOLUCION DE URGENCIAS

**Historia Clinica:** 20817061 **Nº Folio:** 9 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Identificacion:** 20817061 **Sexo:** Femenino

**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 5 Meses \ 18 Dias **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** LADRILLERA PEKIN **Teléfono:** 3208703245

**Procedencia:** FUSAGASUGA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado

**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

---

**INDICACIÓN DE SALIDA**

**Dieta:** NORMAL

**Recomendaciones:** EN CASO DE PRESNETAR DOLOR INTENSO MALESTAR GENERAL, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA , DIFICULTAD PARA RESPIRAR CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS

**Actividad Física:** NORMAL

**PROXIMO CONTROL**

**Pedir Cita en:** 1 Dias **Con:** . **Sitio:** .

**Entrega Imágenes Diagnósticas:** ☐ **Consulta Externa:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA **Teléfono:** 8677850

Paula Pardo

PARDO ARIAS PAULA ANDREA

E.S.E.
HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : domingo, 07 noviembre 2021

# INCAPACIDAD MÉDICA
# Nº150842

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha Documento:** 07/noviembre/2021 10:57 a. m.

**Médico:** 1069749497 PAULA ANDREA PARDO ARIAS

**Información Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Femenino

**Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Número:** 20817061 **Edad:** 36 Años \ 5 Meses \ 18 Días **F. Nacimiento:** 20/05/1985

**Entidad:** 27 - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

**DETALLE DE LA INCAPACIDAD**

**Días de Incapacidad:** 5 **Fecha Inicial:** 07/noviembre/2021 **Fecha Final:** 11/noviembre/2021

SE INIDCA REPOSO POR 5 DIAS

Codigo de Diagnostico S009 Diagnostico:

Paula Pardo

**PARDO ARIAS PAULA ANDREA**

MEDICINA GENERAL

RM 1069749497



LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : domingo, 07 noviembre 2021

E.S.E. L SAN RAFAEL GASUGA - II NIVEL

# FORMULA MEDICA EXTERNO

## EVOLUCION DE URGENCIAS

a Clínica: 20817061 | **Nº Folio:** 9 | **Folio Asociado:**

ERSONALES

aciente: ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO
cimiento: 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 5 Meses \ 18 Días
: LADRILLERA PEKIN
cia: FUSAGASUGA

**Identificación:** 20817061 **Sexo:** Femenino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3208703245
**Ocupación:**

DE AFILIACIÓN

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
eficios: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

DEL INGRESO

able:
ón Resp:
ad Consulta: No_Aplica

**Teléfono Resp:**
**Nº Ingreso:** 2634117 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:39 p. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General

## DIAGNOSTICOS

**CONTUSION DEL TORAX**

**PERSONA LESIONADA EN ACCIDENTE DE TRANSITO, DE VEHICULO DE MOTOR NO ESPECIFICADO**

**TRAUMA SUPERFICIAL DE CABEZA**

## MEDICAMENTOS POS

mento: 1518010168 IBUPROFENO 400MG TABLETA **Cantidad:** 15 QUINCE
tracion: 400 mg **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Oral **Duración:** 5
aciones: IBURPOFENO TAB 400 MG 1 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

mento: 1518010800 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA **Cantidad:** 30 TREINTA
tracion: 500 mg **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Oral **Duración:** 5
aciones: ACETAMINOFEN TAB 500 MG 2 TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

**Total Items:** 2

Paula Pardo

ional PARDO ARIAS PAULA ANDREA
ialidad MEDICINA GENERAL
1069749497

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL NIT 890680025

# RESULTADO DE SERVICIOS

**Nº Historia Clínica:** 20817061

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO
**Identificación:** 20817061 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 6 Meses \ 20 Días
**Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL
**Teléfono:** 3219457286
**Procedencia:** FUSAGASUGA
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**LISTADO DE RESULTADOS**

| CODIGO | SERVICIO | TOMADO | CONFIRMADO |
|---|---|---|---|
| 21101 | RX- MANO, DEDOS, PUÑO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVÍCULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA), CALCÁNEO | ☑ | ☑ |

**RESULTADO**

MANO IZQUIERDABRAZO IZQUIERDO MUÑECA IZQUIERDA

Radiografía de húmero izquierdo. Relaciones articulares conservadas.No se definen lesiones líticas, blásticas ni trazos específicos de fracturas desplazadas. Si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario realizar imagen seccional.No se definen lesiones focales en tejido blando.Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales.Radiografía de muñeca izquierda. Relaciones articulares conservadas.No se definen lesiones líticas, blásticas ni trazos específicos de fracturas desplazadas. Si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario realizar imagen seccional.No se definen lesiones focales en tejido blando.Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales.Radiografía mano izquierda. Estudio con limitación técnica.Relaciones articulares conservadas.No se definen lesiones blásticas ni trazos específicos de fracturas desplazadas. Si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos y específicamente fracturas es necesario realizar imagen seccional.Radiolucidez inespecífica en cabeza de falange media tercero dedo.No se definen lesiones focales en tejido blando.Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
**Fecha de Resultado** 8/11/2021 9:14:12 a. m.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21201 | RX - TÓRAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL | ☑ | ☑ |

RX - TÓRAX (PA O P A Y LATERAL)

RADIOGRAFÍA DE TORAXTÉCNICA: Se realizó proyección única frontal. HALLAZGOS: La silueta cardiaca tiene tamaño y configuración usual. La vascularización pulmonar y el mediastino no presentan alteraciones.No se observan lesiones parenquimatosas pulmonares. No hay signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blandos visualizados son de aspecto usual.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
**Fecha de Resultado** 8/11/2021 9:45:57 a. m.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | ☑ | ☑ |

RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL IZQUIERDATÉCNICA: Se realizaron proyecciones AP y oblicua. HALLAZGOS: Limitaciones técnicas por mal posicionamiento en la proyección oblicua, se sugiere nueva proyección.No se observan aparentes trazos de fracturas desplazadas que comprometan los arcos costales, anotando las limitaciones descritas.Articulaciones costovertebrales de aspecto usual. Transparencia parenquimatosa pulmonar satisfactoria. Tejidos blandos sin alteraciones.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
**Fecha de Resultado** 8/11/2021 9:45:10 a. m.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21201 | RX - TÓRAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL | ☑ | ☑ |

RX - TÓRAX

Rx de torax.Expansión pulmonar disminuida.Acentuación broncovascular central.Espacios pleurales libres.Silueta cardiaca conservada.Mediastino sin ensanchamiento.No se logran definir lesiones específicas óseas.Correlacionar con datos clínicos, para mejor detalle realizar imagen seccional complementaria-CT.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
**Fecha de Resultado** 10/11/2021 5:10:10 p. m.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL NIT 890680025

# RESULTADO DE SERVICIOS

**Nº Historia Clínica:** 20817061

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO
**Identificación:** 20817061 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 20/mayo/1985 **Edad Actual:** 36 Años \ 6 Meses \ 20 Dias
**Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** CARRERA 2 A 20-26 B PARDO LEAL
**Teléfono:** 3219457286
**Procedencia:** FUSAGASUGA
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**LISTADO DE RESULTADOS**

| CODIGO | SERVICIO | TOMADO | CONFIRMADO |
|---|---|---|---|
| 21101 | RX- MANO, DEDOS, PUÑO (MUÑECA), CODO, PIE, CLAVÍCULA, ANTEBRAZO, CUELLO DE PIE (TOBILLO), EDAD ÓSEA (CARPOGRAMA), CALCÁNEO | ☑ | ☑ |

**RESULTADO**

MANO IZQUIERDABRAZO IZQUIERDO MUÑECA IZQUIERDA

Radiografía de húmero izquierdo. Relaciones articulares conservadas.No se definen lesiones líticas, blásticas ni trazos específicos de fracturas desplazadas. Si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario realizar imagen seccional.No se definen lesiones focales en tejido blando.Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales.Radiografía de muñeca izquierda. Relaciones articulares conservadas.No se definen lesiones líticas, blásticas ni trazos específicos de fracturas desplazadas. Si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos es necesario realizar imagen seccional.No se definen lesiones focales en tejido blando.Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales.Radiografía mano izquierda. Estudio con limitación técnica.Relaciones articulares conservadas.No se definen lesiones blásticas ni trazos específicos de fracturas desplazadas. Si clínicamente persiste sospecha clínica de dichos hallazgos y específicamente fracturas es necesario realizar imagen seccional.Radiolucidez inespecífica en cabeza de falange media tercero dedo.No se definen lesiones focales en tejido blando.Correlacionar con datos clínicos y estudios complementarios seccionales.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
**Fecha de Resultado** 8/11/2021 9:14:12 a. m.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21201 | RX - TÓRAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL | ☑ | ☑ |

RX - TÓRAX (PA O P A Y LATERAL)

RADIOGRAFÍA DE TORAXTÉCNICA: Se realizó proyección única frontal. HALLAZGOS: La silueta cardiaca tiene tamaño y configuración usual. La vascularización pulmonar y el mediastino no presentan alteraciones.No se observan lesiones parenquimatosas pulmonares. No hay signos de derrame pleural. Estructuras óseas y tejidos blandos visualizados son de aspecto usual.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
**Fecha de Resultado** 8/11/2021 9:45:57 a. m.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | ☑ | ☑ |

RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL IZQUIERDATÉCNICA: Se realizaron proyecciones AP y oblicua. HALLAZGOS: Limitaciones técnicas por mal posicionamiento en la proyección oblicua, se sugiere nueva proyección.No se observan aparentes trazos de fracturas desplazadas que comprometan los arcos costales, anotando las limitaciones descritas.Articulaciones costovertebrales de aspecto usual. Transparencia parenquimatosa pulmonar satisfactoria. Tejidos blandos sin alteraciones.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
**Fecha de Resultado** 8/11/2021 9:45:10 a. m.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 21201 | RX - TÓRAX (PA O P A Y LATERAL), REJA COSTAL | ☑ | ☑ |

RX - TÓRAX

Rx de torax.Expansión pulmonar disminuida.Acentuación broncovascular central.Espacios pleurales libres.Silueta cardíaca conservada.Mediastino sin ensanchamiento.No se logran definir lesiones específicas óseas.Correlacionar con datos clínicos, para mejor detalle realizar imagen seccional complementaria-CT.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS
**Fecha de Resultado** 10/11/2021 5:10:10 p. m.

Fecha de Resultado 10/11/2021 5:16:10 p. m.

19490 Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos) ☑ ☑

GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA: 86 Valores de Referencia: 74-106 Unidades: mg/dL

GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA: 86 Valores de Referencia: 74-106 Unidades: mg/dL

**Medico que Realiza** 49780550 - HERNANDEZ ARIAS INDIRA ISABEL — 353 - LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE

**Fecha de Resultado** 9/11/2021 2:35:00 p. m.

19775 Parcial de orina, incluido sedimento ☑ ☑

COLOR P. ORINA: AMARILLO Valores de Referencia: - Unidades: ASPECTO: LIGERAMENTE TURBIO Valores de Referencia: - Unidades: SangrePO: Neg Valores de Referencia: 0.00-10.00 Unidades: RBC/uLBilirrubina po: Neg Valores de Referencia: 0.0-1.0 Unidades: mg/dLpH EN ORINA: 7.5 Valores de Referencia: 5.0-8.0 Unidades: CETONA P.O.: Neg Valores de Referencia: - Unidades: PROTEINAS P.O.: Neg Valores de Referencia: 0.0-25.0 Unidades: ACIDO ASCORBICO P.O.: <30 Valores de Referencia: - Unidades: mg/dLNITRITOS PDEO: Neg Valores de Referencia: - Unidades: GLUCOSA PDEO: Neg Valores de Referencia: 0.00 -50.00 Unidades: mg/dLUrobilinógeno P. ORINA: 0.20 Valores de Referencia: - Unidades: mg/dLDENSIDAD EN PDEO: 1.010 Valores de Referencia: 1.000-1.030 Unidades: Leucocitos p. de Orina: >=Ca500 Valores de Referencia: 0.0-25.0 Unidades: WBC/uLSEDIMENTO URINARIO:Mucus : 3

0 - 28 /uLBacterias : 6 0 - 7

/uLCel Descamativas : 68 0 - 28 /uLLeucocitos : 43

0 - 28 /uLEritrocitos : 15 0 - 17

/uL

COLOR P. ORINA: AMARILLO Valores de Referencia: - Unidades: ASPECTO: LIGERAMENTE TURBIO Valores de Referencia: - Unidades: SangrePO: Neg Valores de Referencia: 0.00-10.00 Unidades: RBC/uLBilirrubina po: Neg Valores de Referencia: 0.0-1.0 Unidades: mg/dLpH EN ORINA: 7.5 Valores de Referencia: 5.0-8.0 Unidades: CETONA P.O.: Neg Valores de Referencia: - Unidades: PROTEINAS P.O.: Neg Valores de Referencia: 0.0-25.0 Unidades: ACIDO ASCORBICO P.O.: <30 Valores de Referencia: - Unidades: mg/dLNITRITOS PDEO: Neg Valores de Referencia: - Unidades: GLUCOSA PDEO: Neg Valores de Referencia: 0.00 -50.00 Unidades: mg/dLUrobilinógeno P. ORINA: 0.20 Valores de Referencia: - Unidades: mg/dLDENSIDAD EN PDEO: 1.010 Valores de Referencia: 1.000-1.030 Unidades: Leucocitos p. de Orina: >=Ca500 Valores de Referencia: 0.0-25.0 Unidades: WBC/uLSEDIMENTO URINARIO:Mucus : 3

0 - 28 /uLBacterias : 6 0 - 7

/uLCel Descamativas : 68 0 - 28 /uLLeucocitos : 43

0 - 28 /uLEritrocitos : 15 0 - 17

/uL

**Medico que Realiza** 49780550 - HERNANDEZ ARIAS INDIRA ISABEL — 353 - LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE

**Fecha de Resultado** 9/11/2021 2:20:00 p. m.

31109 ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL, INCLUYE: HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS ☑ ☑

ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL

El hígado es de forma, tamaño y eco estructura conservada, sin evidencia de lesiones focales o difusas dependientes del parénquima hepático, lóbulo derecho mide 113 mm. Vía biliar intra y extra hepática no dilatada. Colédoco 2 mm. Porta: 6 mm Vesícula de contenido líquido homogéneo, tamaño normal, paredes finas, diámetro AP: 32 mm Páncreas y bazo sin alteraciones. Retro peritoneo libre. Grandes vasos de calibre normal. Ambos riñones son de tamaño posición usual, con buena diferenciación corticomedular.No hay dilatación de los sistemas colectores. No se aprecia líquido libre en cavidad abdominal. La vejiga insuficientemente llena, hipogastrio no valorable. OPINION:1. ESTUDIO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES.

**Medico que Realiza** 596292 - CABRERA PEREZ ABEL ERNESTO — 601 - RADIOLOGIA ECOGRAFIA GENERAL

**Fecha de Resultado** 9/11/2021 3:24:22 p. m.

19304 Cuadro hemático o hemograma hematocrito y leucograma ☑ ☑

RECUENTO DE CELULAS BLANCAS CH: 6.44 Valores de Referencia: 4-10 Unidades: $10^3$/µLRECUENTO DE NEUTROFILOS: 3.9 Valores de Referencia: 2-7 Unidades: RECUENTO DE LYNFOCITOS CH: 2.0 Valores de Referencia: 0.8-4 Unidades: RECUENTO DE MONOCITOS: 0.4 Valores de Referencia: 0.12-1.2 Unidades: RECUENTO DE EOSINOFILOS CH: 0.15 Valores de Referencia: 0.02-0.5 Unidades: RECUENTO DE BASOFILOS: 0.01 Valores de Referencia: 0-0.1 Unidades: PORCENTAJE DE NEUTROFILOS CH: 60.7 Valores de Referencia: 50-70 Unidades: %LINFOCITOS % CH: 30.6 Valores de Referencia: 20-40 Unidades: %MONOCITOS % CH: 6.1 Valores de Referencia: 3.0-12.0 Unidades: %EOSINOFILOS % CH: 2.40 Valores de Referencia: 0.5-5.0 Unidades: % BASOFILOS % CH: 0.20 Valores de Referencia: 0.0-1.0 Unidades: %RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS CH: 4.08 Valores de Referencia: 3.5-5 Unidades: 10 \S\6/µLHEMOGLOBINA CH: 12.4 Valores de Referencia: 11-15 Unidades: g/dLHEMATOCRITO CH: 36.7 Valores de Referencia: 37-47 Unidades: %VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO (VMC): 90.1 Valores de Referencia: 80-100 Unidades: f LHEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH): 30.5 Valores de Referencia: 27-34 Unidades: P gCONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC): 33.8 Valores de Referencia: 32-36 Unidades: mg/dLANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS: 11.9 Valores de Referencia: 11-16 Unidades: %PLAQUETAS CH: 200.0 Valores de Referencia: 100-300 Unidades: $10^3$/µLPLAQUETOCRITO: 0.19 Valores de Referencia: 1.08-2.82 Unidades: %VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO: 9.6 Valores de Referencia: 6.5-12 Unidades: f LANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW: 16.1 Valores de Referencia: 9-17 Unidades: %

RECUENTO DE CELULAS BLANCAS CH: 6.44 Valores de Referencia: 4-10 Unidades: $10^3/\mu$LRECUENTO DE NEUTROFILOS: 3.9 Valores de Referencia: 2-7 Unidades: RECUENTO DE LYNFOCITOS CH: 2.0 Valores de Referencia: 0.8-4 Unidades: RECUENTO DE MONOCITOS: 0.4 Valores de Referencia: 0.12-1.2 Unidades: RECUENTO DE EOSINOFILOS CH: 0.15 Valores de Referencia: 0.02-0.5 Unidades: RECUENTO DE BASOFILOS: 0.01 Valores de Referencia: 0-0.1 Unidades: PORCENTAJE DE NEUTROFILOS CH: 60.7 Valores de Referencia: 50-70 Unidades: %LINFOCITOS % CH: 30.6 Valores de Referencia: 20-40 Unidades: %MONOCITOS % CH: 6.1 Valores de Referencia: 3.0-12.0 Unidades: %EOSINOFILOS % CH: 2.40 Valores de Referencia: 0.5-5.0 Unidades: % BASOFILOS % CH: 0.20 Valores de Referencia: 0.0-1.0 Unidades: %RECUENTO DE GLOBULOS ROJOS CH: 4.08 Valores de Referencia: 3.5-5 Unidades: 10 \S\6/µLHEMOGLOBINA CH: 12.4 Valores de Referencia: 11-15 Unidades: g/dLHEMATOCRITO CH: 36.7 Valores de Referencia: 37-47 Unidades: %VOLUMEN C0RPUSCULAR MEDIO (VMC): 90.1 Valores de Referencia: 80-100 Unidades: f LHEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA (MCH): 30.5 Valores de Referencia: 27-34 Unidades: P gCONCENTRACION CORPUSCU. MEDIA DE Hb (MCHC): 33.8 Valores de Referencia: 32-36 Unidades: mg/dLANCHO DE DISTRIBUCION DE GLOBULOS ROJOS: 11.9 Valores de Referencia: 11-16 Unidades: %PLAQUETAS CH: 200.0 Valores de Referencia: 100-300 Unidades: $10^3/\mu$LPLAQUETOCRITO: 0.19 Valores de Referencia: 1.08-2.82 Unidades: %VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO: 9.6 Valores de Referencia: 6.5-12 Unidades: f LANCHO DE DISTRIBUCION PLAQUETARIO PDW: 16.1 Valores de Referencia: 9-17 Unidades: %

**Medico que Realiza** 49780550 - HERNANDEZ ARIAS INDIRA ISABEL — 353 - LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE

**Fecha de Resultado** 9/11/2021 2:20:00 p. m.

21701 TAC - CRÁNEO SIMPLE ☑ ☑

TAC - CRÁNEO SIMPLE

TOMOGRAFÍA SIMPLE DE CRÁNEODatos clínicos: PolitraumaTécnica: Con tomógrafo multicorte se realizan adquisiciones axiales con reconstrucciones multiplanares de manera simple a través del cráneo.HALLAZGOS:Los coeficientes de atenuación del parénquima encefálico son normales. La diferenciación cortico-subcortical se encuentra conservada.El sistema ventricular tiene forma, tamaño y posición normales.La amplitud de los surcos del espacio subaracnoideo y de las cisternas basales se encuentra conservada.No hay evidencia de hemorragias ni colecciones intra ni extra axiales.Los senos paranasales y celdillas mastoideas presentan neumatizacion normal.Lo visualizado de las orbitas no presenta alteraciones.Las estructuras óseas no demuestran alteración.OPINIÓN:No se identifican lesiones expansivas, hemorragias ni colecciones intra o extraaxiales.

**Medico que Realiza** 3129985 - MURCIA MORA ALBEIRO — 360 - IMÁGENES DIAGNOSTICAS

**Fecha de Resultado** 10/11/2021 10:45:57 a. m.

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**
**UNIDAD BASICA FUSAGASUGA**
DIRECCIÓN: Hospital San Rafael Transv. 12 # 22-51. FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA
TELEFONO: 57 6014069944 - 6014069977 extensión 5831

# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
## Número único de informe: UBFS-DSC-00046-2022

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | FUSAGASUGÁ. 14 de enero de 2022 |
| OFICIO PETITORIO: | No. - 2022-01-11. Ref: Noticia criminal 252906101282202180108 - |
| AUTORIDAD SOLICITANTE: | ANGELICA MARIA GOMEZ CLAVIJO<br>LOCAL 1<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| AUTORIDAD DESTINATARIA: | ANGELICA MARIA GOMEZ CLAVIJO<br>LOCAL 1<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION<br>Transversal 12 No. 16-04<br>FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA |
| **NOMBRE EXAMINADO:** | **ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO** |
| IDENTIFICACIÓN: | CC 20817061 |
| EDAD REFERIDA: | 36 años |
| ASUNTO: | Lesiones / Accidente de transporte |

**Metodología:**

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

Examinada hoy viernes 14 de enero de 2022 a las 11:29 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

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

**RELATO DE LOS HECHOS:**

La examinada refiere que " el 6-11-2021 a las 8+15 de la noche iba a pasar la calle, un carro sin luces paso me golpeo por el lado izquierdo, por los hechos me atendieron en el hospital san Rafael de Fusagasugá". .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en hospital san Rafael de Fusagasugá. Aporta copia de historia clínica número 20817061, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: "fecha 06-11-2021. paciente con cuadro de una hora de evolución consistente en e accidente de transito en calidad de peatón, refiere contusión a nivel de miembro superior izquierdo. se realiza tac de cráneo normal, Radiografía de miembro superior izquierdo sin evidencia de lesiones oseas. paciente con adecuada evolución por lo que se decide salida con recomendaciones y signos de alarma. firma Dra. paula Pardo". .

**CLAUDIA MARCELA LOPEZ RAMIREZ**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



COPIA DOCUMENTO

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**
**Número único de informe: UBFS-DSC-00046-2022**

**ANTECEDENTES:** Sociales: niega . Familiares: niega . Patológicos: niega . Quirúrgicos: niega . Traumáticos: niega . Toxicológicos: niega .

Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada. Menarquia: 13 años. Ciclos: 30x3. Fecha de la última menstruación: 2022-01-09
No utiliza métodos anticonceptivos.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**
SIGNOS VITALES: Presión arterial: 100-60 mmHg. Frecuencia cardiaca: 78 lpm. Frecuencia respiratoria: 17 rpm. Temperatura:36,2°C.
Aspecto general: Paciente ingresa al servicio de consulta medica por sus propios medios, es de contextura delgada, talla media, vestimenta informal limpia, tiene su cabello suelto y un poco desorganizado, colabora con las preguntas del entrevistador, se muestra tranquila y desenvuelta, en estado de vígilia.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: Curso del pensamiento adecuado, claro y en concordancia a los temas abordados, contenido del pensamiento normal , forma lógica de respuesta a las preguntas y tiempo de respuesta idónea.
- Neurológico: alerta consciente y orientada
- Cara, cabeza, cuello: conjuntivas y escleras normocrómicas, mucosa hidratada, cuello sin masas sin adenopatías sin visceromegalias
- Miembros superiores: sin lesiones al examen físico, arcos de movilidad conservados, sensibilidad conservada
- Miembros inferiores: sin lesiones al examen físico, arcos de movilidad conservados, sensibilidad conservada

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA SIETE (7) DÍAS. Sin secuelas médico legales al momento del examen.

Atentamente,

**CLAUDIA MARCELA LOPEZ RAMIREZ**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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



COPIA DOCUMENTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.817.061**

**QUINTIN BAQUERO**
APELLIDOS

**ANGELA LILIANA**
NOMBRES

Angela Liliana Quintin B-
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1985**

**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.61** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**26-JUN-2003 CABRERA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1502900-39127624-F-0020817061-20040809 **03022** 04222A 02 110621184

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.003.486.727
TINTIN QUINTIN
APELLIDOS
WENDY TATIANA
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-2003
CABRERA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
02-FEB-2022 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
ÍNDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
P-1509400-01294513-F-1003486727-20220505
0079087984A 1
8504030945

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.074.576.673

TINTIN QUINTIN
APELLIDOS

RONNY BRADDLEY
NOMBRES

RONNYTINTIN
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-2009
VENECIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-JUN-2027
FECHA DE VENCIMIENTO
30-JUN-2016 VENECIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
A+
G S RH
M
SEXO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GAVIRIA VACHA
INDICE DERECHO

P-1531800-00858939-M-1074576673-20161026 0051997336A 1 45911439

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

1034867227

NUIP J2F0250458

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 32644589

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código J 2 F

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

COLOMBIA – CUNDINAMARCA – CABRERA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| TINTIN | QUINTÍN |

Nombre(s): WENDY TATIANA

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2003 Mes JUL Día 07 | FEMENINO | | |

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

COLOMBIA – CUNDINAMARCA – CABRERA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| DECLARACIÓN DE TESTIGOS | |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: QUINTÍN BAQUERO ANGELA LILIANA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.NO. 20.817.061 DE CABRERA CUNDI | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: TINTIN HERNÁNDEZ OSCAR ARMANDO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C.NO.11.256.876 DE FUSAFASUGA CUND. | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: TINTIN HERNÁNDEZ OSCAR ARMANDO

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C.NO. 11.256.876 DE FUSAGASUGA CUND | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: VELA CIFUENTES BENIGNO

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C.NO. 17.044.419 DE BOGOTA | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: MOLINA JORGE ENRIQUE

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C.NO. 347.155 DE CABRERA CUNDI | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2003 Mes AGO Día 21 | JOSE ANCIZAR TAPIAS DIAZ |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y firma |

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL
MUNICIPIO DE CABRERA

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL

A QUIEN ESCRITO Titin Quintin Wendy Tatiana

VALIDO PARA Tramites Personales

Exento de Sello Decreto 2150/1995 Cabrera 31 octubre/008

JOSE ANCIZAR MARRO DIAZ
Registrador Municipal del Estado Civil

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.074.576.673

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42619207

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 1 E

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

REGISTRADURIA DE VENECIA - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - VENECIA

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: TINTIN
Segundo Apellido: QUINTIN
Nombre(s): ROMNY BRADDLEY
Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes JUN Día 22
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo sanguíneo: A
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA VENECIA
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: TESTIGOS
Número certificado de nacido vivo:

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: QUINTIN BAQUERO ANGELA LILIANA
Documento de identificación (Clase y número): CC 20.317.061
Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: TINTIN HERNANDEZ OSCAR ARMANDO
Documento de identificación (Clase y número): CC 11.256.875
Nacionalidad: COLOMBIA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: TINTIN HERNANDEZ OSCAR ARMANDO
Documento de identificación (Clase y número): CC 11.256.875
Firma

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: MIRANDA ACEVEDO JORGE ELIESER
Documento de identificación (Clase y número): CC 78.312.346
Firma

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ FANNY MARIELA
Documento de identificación (Clase y número): CC 1.090.230.287
Firma: FANNY MARIELA RODRIGUEZ

**Fecha de inscripción**

Año 2009 Mes JUL Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza: NELLY ROJAS PAREDES - REGISTRADOR
Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-6

**REGISTRADURÍA**
**NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

ESTA REPRODUCCION FOTOMECANICA ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL DE VENECIA CUNDINAMARCA. LAS COPIAS DE REGISTRO CIVIL TIENEN VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS CIVILES SIN IMPORTAR LA FECHA DE SU EXPEDICIÒN. ART.21 LEY 962/05. SIN SELLOS DECRETO 2150/95 ART.11.

0 [illegible] 2011

NELLY ROJAS PAREDES
Registradora del Estado Civil

# HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| 2634116 | 06/11/2021 20:55 | | | 35251651 | | | |
| Paciente: | EMILSE ORJUELA PARDO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 01/04/1980 | Edad: | 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | CABRERA | Barrio o Vereda | CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO | Direccion: | VEREDA LA CASCADA | Telefono: | 3214376205 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 2 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:32:31 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 2** **(Fecha: 06/11/2021 09:32 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

**Tipo de zona:** ZONA ROJA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE EN ZONA ROJA SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, TRAJE QUIRURGICO, COFIA, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA, TRES PARES DE GUANTES Y POLAINAS, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

## INFORMACION DE PACIENTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Hemoclasificación:** | O+ | **Religion** | | **Ocupacion** | |
| **Empresa donde Trabaja:** | INDEPENDIENTE | | | | |
| **Requiere Soporte Espiritual y/o emocional** | No | | | | |
| **El Paciente Presenta Alguna Discapacidad** | No | Cual: | | | |

## MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

**MotivoConsulta**

" ACICIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON" REFEIR TRIPULANTE DE MABULANCI DE RUITA 40

**Enfermedad actual**

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES TRAÍDA EN AMBULANCIA DE RUTA 40, TRIPULANTE REFIERE , PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PEATÓN QUE FUE ATROPELLADA POR CARRO. REFIERE HABER ENCONTRADO PACIENTE EN SUELO, CON PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA QUE RECUPERÓ EN 5 MINUTOS APROXIMADAMENTE, DESORIENTADA, CON DOLOR EN REGIÓN FRONTAL Y OCCIPITAL DE CABEZA, REJA COSTAL, CADERAS Y PIERNA DERECHA. EN EL MOMENTO DE INGRESO PACIENTE ORIENTADA EN TRES ESFERAS , RECUERDA EL ACCIDENTE, SIN DISARTRIA NI PÉRDIDA DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES. NIEGA ANTECEDENTES.

## REVISIÓN POR SISTEMAS

NO REFIERE

# HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
**NIT: 890680025-1**

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| 2634116 | 06/11/2021 20:55 | | | 35251651 | | | |
| Paciente: | EMILSE ORJUELA PARDO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 01/04/1980 | Edad: | 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | CABRERA | Barrio o Vereda | CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO | Direccion: | VEREDA LA CASCADA | Telefono: | 3214376205 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 2 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:32:31 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO Nº 2** **(Fecha: 06/11/2021 09:32 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

| Organos de los sentidos | | | |
|---|---|---|---|
| Cabeza y Cuello | NO REFIERE | Cardiorespiratorio | NO REFIERE |
| Gastrointestinal | NO REFIERE | Genitourinario | NO REFIERE |
| Osteomuscular | NO REFIERE | Neurològico | NO REFIERE |
| Piel y Faneras | NO REFIERE | Trauma | No |
| | | Lesión por causa externa | No |

### ANTECEDENTES

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO: | | FECHA: | |

### EXAMEN FÍSICO

#### SIGNOS VITALES

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estado General | BUENO | | Sistolica | 120,0000 | | mmHg | Diastólica | 70,0000 | | mmHg | Media | 86,6667 | | |
| F. C. | 78,0000 | L*m | F. R. | 18,0000 | R*m | Temperatura | 36,0000 | °C | Peso | 0,0000 | Kg | Talla | 0,0000 | Mt |
| SO2 | 94,0000 | | | | | | | | IMC | 0,0000 | Kg/m2 | | | |
| Apertura Ocular | Espontánea | | Rpta. Verbal | Orientado | | | | | Rpta. Motora | Obedece | | | | |

Nombre reporte : HCRPHistoBase

# HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| 2634116 | 06/11/2021 20:55 | | | 35251651 | | | |
| Paciente: | EMILSE ORJUELA PARDO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 01/04/1980 | Edad: | 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | CABRERA | Barrio o Vereda | CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO | Direccion: | VEREDA LA CASCADA | Telefono: | 3214376205 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 2 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:32:31 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 2** **(Fecha: 06/11/2021 09:32 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

| | | |
|---|---|---|
| Glasgow | 15,0000 | |
| Estado General | ANORMAL | PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, MUCOSAS HIDRATADAS, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN PALIDEZ MUCOCUTÁNEA NO ICTERICIA, SIN SIRS. SE ENCUENTRA EN TABLA Y CON CUELLO ORTOPEDICO. |
| Cráneo Facial | ANORMAL | NORMOCÉFALO, LACERACIONES EN REGION FRONTAL Y PARIETAL , MUCOSA ORAL HÚMEDA SIN LESIONES EN CAVIDAD ORAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA LOCAL. ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICA, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS. |
| Cuello y Columna | NORMAL | CON CUELLO ORTOPEDICO, NO DOLOR A LA MINIMA MOVILIZACIÓN |
| Cardiopulmonar y Torax | NORMAL | NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. |
| Abdomen | NORMAL | BLANDO, SIN DOLOR NI MASAS A LA PALPACIÓN , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL |
| Extremidades | ANORMAL | MIEMBROS INFERIORES CON DOLOR EN CADERAS, APARENTE ACORTAMIENTO DE EXTREMIDAD DERECHA. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES , FUERZA 4 / 5 ROT ++/++++ SUPERIOR IZQUIERDO, CON LACERACION EN CODO, NO LIMITACION DE MOVIEMINTOS EUTRÓFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES , FUERZA 4 / 5 ROT ++/++++ SUPERIOR DERECHO, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES , FUERZA 4 / 5 ROT ++/++++ |
| Neurológico y Mental | NORMAL | ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, MEMORIA ADECUADA, PENSAMIENTO COHERENTE, SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO NI SENSITIVO APARENTE. |
| Genital Rectal | NORMAL | NO SE EVALUA |
| Piel y Faneras | NORMAL | LACERACIONES DESCRITAS |

| | | |
|---|---|---|
| DIAGNOSTICO: | S007 | TRAUMATISMOS SUPERFICIALES MULTIPLES DE LA CABEZA |

**Análisis e interpretación de apoyo diagnóstico**

SS

Nombre reporte : HCRPHistoBase

# HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
**NIT: 890680025-1**

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| **2634116** | **06/11/2021 20:55** | | | **35251651** | | | |
| Paciente: | **EMILSE ORJUELA PARDO** | | | | | | |
| Servicio: | **URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA** | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | **01/04/1980** | Edad: | **41 Años \ 8 Meses \ 8 Días** | Sexo: | **Femenino** | Estado Civil: | **Soltero** |
| Municipio: | **CABRERA** | Barrio o Vereda | **CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO** | Direccion: | **VEREDA LA CASCADA** | Telefono: | **3214376205** |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 2 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:32:31 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO Nº 2** **(Fecha: 06/11/2021 09:32 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

### Análisis y PLan de Manejo Inicial

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES TRAÍDA EN AMBULANCIA DE RUTA 40, TRIPULANTE REFIERE , PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PEATÓN QUE FUE ATROPELLADA POR CARRO. REFIERE HABER ENCONTRADO PACIENTE EN SUELO, CON PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA QUE RECUPERÓ EN 5 MINUTOS APROXIMADAMENTE, DESORIENTADA, CON DOLOR EN REGIÓN FRONTAL Y OCCIPITAL DE CABEZA, REJA COSTAL, CADERAS Y PIERNA DERECHA. EN EL MOMENTO DE INGRESO PACIENTE ORIENTADA EN TRES ESFERAS , RECUERDA EL ACCIDENTE, SIN DISARTRIA NI PÉRDIDA DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES. NIEGA ANTECEDENTES. LACERACIONES EN CABEZA, CODO IZQUIERDO, DOLRO EN ARTICUALRCION DE CADERA BILATERAL, POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA POLITRAUMATISMO, POR LO QUE SE SOLICITA TAC DE CREANO, RX DE TORAX, ECO ABDOMINAL, RADIOGRAFIA DE HUESOS LAGOS, RX DE COLUMNA , RX DE CADERA, SE DA MANEJO ANALGESICO, PACIENTE Y FAMILAIR (ESPOSO ) REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Programa de promocion y deteccion temprana: Adultez

**Profesional** CHAPARRO GONZALEZ JOSE DAVID
**Registro Medico:** 1053610584
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

**HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA**
**NIT: 890680025-1**

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| 2634116 | 06/11/2021 20:55 | | | 35251651 | | | |
| Paciente: | EMILSE ORJUELA PARDO | | | | | | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | 01/04/1980 | Edad: | 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días | Sexo: | Femenino | Estado Civil: | Soltero |
| Municipio: | CABRERA | Barrio o Vereda | CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO | Direccion: | VEREDA LA CASCADA | Telefono: | 3214376205 |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 2 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:32:31 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 2** **(Fecha: 06/11/2021 09:32 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

### Análisis y PLan de Manejo Inicial

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES TRAÍDA EN AMBULANCIA DE RUTA 40, TRIPULANTE REFIERE , PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PEATÓN QUE FUE ATROPELLADA POR CARRO. REFIERE HABER ENCONTRADO PACIENTE EN SUELO, CON PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA QUE RECUPERÓ EN 5 MINUTOS APROXIMADAMENTE, DESORIENTADA, CON DOLOR EN REGIÓN FRONTAL Y OCCIPITAL DE CABEZA, REJA COSTAL, CADERAS Y PIERNA DERECHA. EN EL MOMENTO DE INGRESO PACIENTE ORIENTADA EN TRES ESFERAS , RECUERDA EL ACCIDENTE, SIN DISARTRIA NI PÉRDIDA DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES. NIEGA ANTECEDENTES. LACERACIONES EN CABEZA, CODO IZQUIERDO, DOLRO EN ARTICUALRCION DE CADERA BILATERAL, POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA POLITRAUMATISMO, POR LO QUE SE SOLICITA TAC DE CREANO, RX DE TORAX, ECO ABDOMINAL, RADIOGRAFIA DE HUESOS LAGOS, RX DE COLUMNA , RX DE CADERA, SE DA MANEJO ANALGESICO, PACIENTE Y FAMILAIR (ESPOSO ) REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Programa de promocion y deteccion temprana: Adultez

**Profesional** CHAPARRO GONZALEZ JOSE DAVID
**Registro Medico:** 1053610584
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

**HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA**
**NIT: 890680025-1**

## HISTORIA CLINICA INGRESO A URGENCIAS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | | | No Documento | | | |
| **2634116** | **06/11/2021 20:55** | | | **35251651** | | | |
| Paciente: | **EMILSE ORJUELA PARDO** | | | | | | |
| Servicio: | **URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA** | | | | | | |
| Fecha Nacimiento: | **01/04/1980** | Edad: | **41 Años \ 8 Meses \ 8 Días** | Sexo: | **Femenino** | Estado Civil: | **Soltero** |
| Municipio: | **CABRERA** | Barrio o Vereda | **CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO** | Direccion: | **VEREDA LA CASCADA** | Telefono: | **3214376205** |
| Entidad: | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | | | | | | |
| Folio: | 2 | Fecha Folio: | 6/11/2021 9:32:31 p. m. | | | | |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 2** **(Fecha: 06/11/2021 09:32 p. m.)**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

### Análisis y PLan de Manejo Inicial

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES TRAÍDA EN AMBULANCIA DE RUTA 40, TRIPULANTE REFIERE , PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PEATÓN QUE FUE ATROPELLADA POR CARRO. REFIERE HABER ENCONTRADO PACIENTE EN SUELO, CON PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA QUE RECUPERÓ EN 5 MINUTOS APROXIMADAMENTE, DESORIENTADA, CON DOLOR EN REGIÓN FRONTAL Y OCCIPITAL DE CABEZA, REJA COSTAL, CADERAS Y PIERNA DERECHA. EN EL MOMENTO DE INGRESO PACIENTE ORIENTADA EN TRES ESFERAS , RECUERDA EL ACCIDENTE, SIN DISARTRIA NI PÉRDIDA DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES. NIEGA ANTECEDENTES. LACERACIONES EN CABEZA, CODO IZQUIERDO, DOLRO EN ARTICUALRCION DE CADERA BILATERAL, POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA POLITRAUMATISMO, POR LO QUE SE SOLICITA TAC DE CREANO, RX DE TORAX, ECO ABDOMINAL, RADIOGRAFIA DE HUESOS LAGOS, RX DE COLUMNA , RX DE CADERA, SE DA MANEJO ANALGESICO, PACIENTE Y FAMILAIR (ESPOSO ) REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Programa de promocion y deteccion temprana: Adultez

**Profesional** CHAPARRO GONZALEZ JOSE DAVID
**Registro Medico:** 1053610584
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : HCRPHistoBase

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

# HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : jueves, 09 diciembre 20

## NOTA MEDICA

**N° Historia Clínica:**



**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | EMILSE ORJUELA PARDO | | **Identificación:** | 35251651 | **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 01/abril/1980 | **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días | **Estado Civil:** | Soltero | |
| **Dirección:** | VEREDA LA CASCADA | | **Teléfono:** | 3214376205 | |
| **Procedencia:** | CABRERA | | **Ocupación:** | | |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Nivel - Estrato:** | NIVEL CERO |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 3** **(Fecha: 06/11/2021 09:33 p. m.)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | | **Teléfono Resp:** | |
| **Dirección Resp:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **N° Ingreso:** 2634116 | **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Enfermedad_General |

NOTAS MEDICAS: SS

FECHA APERTURA: 6/11/2021 9:33:05 p. m.

**Profesional** SALAMANCA GOMEZ HECTOR DANIEL
**Registro Medico:** 1024464439
**Especialidad** URGENCIOLOGIA

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

# HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : jueves, 09 diciembre 20

## NOTA MEDICA

**N° Historia Clínica:**



**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días
**Dirección:** VEREDA LA CASCADA
**Procedencia:** CABRERA

**Identificación:** 35251651 **Sexo:** Femenino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3214376205
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**FOLIO N° 4** **(Fecha: 06/11/2021 10:39 p. m.)**

**Responsable:**
**Dirección Resp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica

**Teléfono Resp:**
**N° Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: SE CAMBIA ORDEN PARA RADIOGRAFIA DE HEUSOS LARGOS MAL CODIGO.

FECHA APERTURA: 6/11/2021 10:37:51 p. m.

**Profesional** CHAPARRO GONZALEZ JOSE DAVID
**Registro Medico:** 1053610584
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EVOLUCION DE URGENCIAS

| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2634116 | 06/11/2021 20:55 | 35251651 |
| Paciente: | EMILSE ORJUELA PARDO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | |

Fecha Nacimiento: 01/04/1980 Edad: 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero

Municipio: CABRERA Barrio o Vereda CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO Direccion: VEREDA LA CASCADA Telefono: 3214376205

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**FOLIO N° 5** Fecha: 07/11/2021 01:04 Pagina 1/2

Realizado por: KEVIN ALFONSO GUTIERREZ ARDILA MEDICINA GENERAL TP: 1069751898

**Tipo de zona:**

## Diagnósticos

| Código | Descripción | Dx Principal |
|---|---|---|
| S824 | FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE | Ppal ☑ F |
| S700 | CONTUSION DE LA CADERA | Ppal ☐ F |

**Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional?** **Cuál**

## Información Subjetiva del Paciente

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
1 FRACTURA DE SINFISIS PUBICA DERECHA ?
2 FRACTURA INCOPLETA DE PERONE PROXIMAL IZQUIERDO
3 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON

## Examen Físico

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL HIDRATADA,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO,PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS,ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDACUELLO MOVIL,NO ADENOPATIAS,NO INGURGITACION YUGULAR,NO MEGALIAS.MURMULLO VESICULAR PRESENTE,TORAX NORMOEXPANSIBLE , NO AGREGADOS PULMONARES,RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO TAQUICARDICOSDE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS.RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NO PROFUNDA,NO SIGNOS DE IRRITACION PERINTONEAL LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO ,PULSOS PRESENTES.LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGALERTA,ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA NORMAL ROT ++/++++,NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA,NO DEFICIT NEUROLOGICO.

**TA=** 125 / 78 mmHg **TA media=** 94 mmHg **F C=** 78 lat/min **F R=** 18 resp/min **Temp=** 36,0 °C

**Peso=** 60,00 Kg **Talla=** 1,65 mts **IMC=** 95,00 Kg/m2 **Spo2=** 95,00 00 **Glasgow=** 15

**Estado General:** BUENO

**Hallazgos Positivos:**

## Analisis y Plan de Manejo

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON QUIEN LLEGA EN AMBULANCIA A LA INSTITUCION DONDE SE TOMA TAC DE CRANEO EN LA CUAL NO SE EVIDENCIA LESION DE PARENQUIMA SIN EMBARGO RADIOGRADIA DE PIERNA CON APARENTE LINEA DE FRACTURA ENB TERCIO PROXIMAL DE PERONE IZQUIERDO Y APARENTE LINEA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA DERECHA POR LO QUE SE DECIDE INGRESO PARA VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# EVOLUCION DE URGENCIAS

| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2634116 | 06/11/2021 20:55 | 35251651 |
| Paciente: | EMILSE ORJUELA PARDO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTOS - CONSULTA | |

Fecha Nacimiento: **01/04/1980** Edad: **41 Años \ 8 Meses \ 8 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **CABRERA** Barrio o Vereda **CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO** Direccion: **VEREDA LA CASCADA** Telefono: **3214376205**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**FOLIO Nº 5** Fecha: 07/11/2021 01:04 

Realizado por: KEVIN ALFONSO GUTIERREZ ARDILA MEDICINA GENERAL TP: 1069751898

## Plan de Manejo

| Medicamento | Dosis | Via | Frec | Prior | Observaciones | Cant. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DICLOFENACO 75MG AMPOLLA | | | | | IM | 2 |
| SOLUCION SALINA 0.9% FCO 500ML | | | | | . | 2 |
| DIPIRONA 1GR AMPOLLA | | | | | SI DOLOR | 2 |
| VENDA DE YESO 5X5 | | | | | . | 3 |
| VENDA ALGODON LAMINADO 5X5 | | | | | . | 3 |
| VENDA ELASTICA 4X5 | | | | | . | 3 |

## Procedimiento No Quirurgico

| | | | |
|---|---|---|---|
| 107 | PROCEDIMIENTOS ENFERMERIA | Inmovilización miembro superior o inferior total o parcial | 1 |

**Profesional** GUTIERREZ ARDILA KEVIN ALFONSO
**Registro Medico:** 1069751898
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

# HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : jueves, 09 diciembre 20

## NOTA MEDICA

**Nº Historia Clínica:**



**DATOS PERSONALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** | EMILSE ORJUELA PARDO | | **Identificación:** | 35251651 | **Sexo:** Femenino |
| **Fecha Nacimiento:** | 01/abril/1980 | **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días | **Estado Civil:** | Soltero | |
| **Dirección:** | VEREDA LA CASCADA | | **Teléfono:** | 3214376205 | |
| **Procedencia:** | CABRERA | | **Ocupación:** | | |

**DATOS DE AFILIACIÓN**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Entidad:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Régimen:** | Regimen_Simplificado |
| **Plan Beneficios:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Nivel - Estrato:** | NIVEL CERO |

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO Nº 6** **(Fecha: 07/11/2021 06:40 a. m.)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Responsable:** | | **Teléfono Resp:** | |
| **Dirección Resp:** | SEGUROS DEL ESTADO S.A. | **Nº Ingreso:** | 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m. |
| **Finalidad Consulta:** | No_Aplica | **Causa Externa:** | Accidente_de_Transito |

NOTAS MEDICAS: SS IC

FECHA APERTURA: 7/11/2021 6:39:21 a. m.

| | |
|---|---|
| **Profesional** | GUTIERREZ ARDILA KEVIN ALFONSO |
| **Registro Medico:** | 1069751898 |
| **Especialidad** | MEDICINA GENERAL |

# HISTORIA CLÍNICA

## HISTORIA CLINICA RESPUESTA A INTERCONSULTA

**N° Historia Clínica:** 35251651

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO
**Identificación:** 35251651 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días
**Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** VEREDA LA CASCADA
**Teléfono:** 3214376205
**Procedencia:** CABRERA
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO N° 7** **(Fecha: 07/11/2021 10:09 a. m.)**

**Responsable:**
**Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:**
**N° Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Causa Externa:** Enfermedad_General

**RESPUESTA:**

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRSA POR CUADRO CLINICO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON CON TAUMA CRANEONCFALICO MODERADO, CON PERDIDA DEL ESOTADO DE CONCIENCIA, SOLICITAN CONCEPTO POR NUESTRO SERVICIO FRACTURA INCOMPLETA DE PERONE IZQUIERDO, YA CON INMOVILIZACION, LA CUAL NO REQUIRERE MANEJO QUIRURGICO,SIN EMBARGO DURANTE LA VALORACION A NIVEL DE RODILLA DERECHA SE VIDENCIA EFUSION, POR LO QUE NO SE DESCARTA LESION OSEA A NIVEL DE MENIZCOS O PLATILLOS TIBIALES, VS LESION LIGAMENTARIA, POR LO ANTERIOR SE SOLICITA TAC DE RODILLA Y ECOGRAFIA AMBAS DE RODILLA DERECHA, A NIVEL DE CADERA NO SE EVIDENCIAN FRACTURAS O LUXACIONES SE DEJA EN OBSERVACION SE REVALORAR CON REUSLTADOS.

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE
1 TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO
2 FRACTURA INCOPLETA DE PERONE PROXIMAL IZQUIERDO
3 ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON
4, SOSPECHA DE LESION LIGAMENTARIA A NIVEL DE RODILLA DERECHA

**ANALISIS SUBJETIVO**

EMILSE ORJUELA PARDO
41 AÑOS
35251651
SOAT
MC
" ACICIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATON" REFEIR TRIPULANTE DE MABULANCI DE RUITA 40

EA
PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, QUIEN ES TRAÍDA EN AMBULANCIA DE RUTA 40, TRIPULANTE REFIERE , PACIENTE CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PEATÓN QUE FUE ATROPELLADA POR CARRO. REFIERE HABER ENCONTRADO PACIENTE EN SUELO, CON PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA QUE RECUPERÓ EN 5 MINUTOS APROXIMADAMENTE, DESORIENTADA, CON DOLOR EN REGIÓN FRONTAL Y OCCIPITAL DE CABEZA, REJA COSTAL, CADERAS Y PIERNA DERECHA. EN EL MOMENTO DE INGRESO PACIENTE ORIENTADA EN TRES ESFERAS , RECUERDA EL ACCIDENTE, SIN DISARTRIA NI PÉRDIDA DE MOVILIDAD DE EXTREMIDADES. NIEGA ANTECEDENTES.

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS NIEGA
ALERGICOS NIEGA

## ANALISIS OBJETIVO

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, AFEBRIL HIDRATADA,SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NORMOCEFALO,PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS,ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSA ORAL HUMEDACUELLO MOVIL,NO ADENOPATIAS,NO INGURGITACION YUGULAR,NO MEGALIAS.MURMULLO VESICULAR PRESENTE,TORAX NORMOEXPANSIBLE , NO AGREGADOS PULMONARES,RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO TAQUICARDICOSDE BUEN TONO, SIN SOPLOS, NO REFORZAMIENTOS.RUIDOS INTESTINALES PRESENTES,ABDOMEN, BLANDO, DEPRESIBLE,NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NO PROFUNDA,NO SIGNOS DE IRRITACION PERINTONEAL LIMITACION PARA LA MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON FERULA INGUINOPEDICA IZQUIERDA, A NIVEL DE RODILLA DERECHA CON EPFUSION DOLOR A LA PALPACION CON SIGNO DE LA TECLA POSITIVO ,PULSOS PRESENTES.LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGALERTA,ORIENTADA EN TIEMPO Y ESPACIO NO SIGNOS MENINGEOS, FUERZA NORMAL ROT ++/++++,NO SIGNOS DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA,NO DEFICIT NEUROLOGICO.

RX DE RODILLA IZQUIERDA A APRENTE TRAZO DE FRACTURA INCOMPLETA DE PERONE IZQUIERDO

## TRATAMIENTO

PLAN
OBSERVACION URGENCIAS
DIETA NORMAL
TRAMADOL 50MG IV CADA 8 HORAS
SE SOLICITA TAC DE RODIILA DERECHA
SE SOLICITA ECOGRAFIA DE RODILLA DERECHA
REVALORAR CON RESULTADOS

**Profesional** ROJAS FELIX MARCO ANTONIO
**Registro Medico:** 11386167
**Especialidad** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

# HISTORIA CLÍNICA

Fecha Actual : jueves, 09 diciembre 20

## NOTA MEDICA

**Nº Historia Clínica:**



**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días
**Dirección:** VEREDA LA CASCADA
**Procedencia:** CABRERA

**Identificación:** 35251651 **Sexo:** Femenino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3214376205
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO** **FOLIO Nº 8** **(Fecha: 07/11/2021 10:54 a. m.)**

**Responsable:**
**Dirección Resp:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica

**Teléfono Resp:**
**Nº Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General

NOTAS MEDICAS: ORDEN MEDICA

FECHA APERTURA: 7/11/2021 10:54:17 a. m.

Paula Pardo

**Profesional** PARDO ARIAS PAULA ANDREA
**Registro Medico:** 1069749497
**Especialidad** MEDICINA GENERAL

**Tipo de zona:** ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACIÓN DEL PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABÓN DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, GORRO DE TELA, TAPABOCAS QUIRURGICO CONVENCIONAL,UNIFORME QUIRÚRGICO, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCIÓN PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

## Diagnósticos

| Código | Descripción | Dx Principal |
|---|---|---|
| S824 | FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE | Ppal ☑ F |
| S800 | CONTUSION DE LA RODILLA | Ppal ☐ F |

**Requiere Soporte Espiritual y/o Emocional?** **Cuál**

## Información Subjetiva del Paciente

**REVISTA MEDICA 06+00 AM DR ROJAS / CERPA (H)**
PACIENTE MASCULINO DE 41 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:
1. TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO MODERADO
2. FRACTURA INCOMPLETA DE PERONE PROXIMAL IZQUIERDO
3. ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PEATÓN
4. SOSPECHA DE LESION LIGAMENTARIA A NIVEL DE RODILLA DERECHA

S/ PACIENTE REFIERE BUENA MODULACION DEL DOLOR, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO PICOS FEBRILES, TOLERANDO LA VIA ORAL, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS NORMALE

## Examen Físico

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL , ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA .CABEZA: NORMOCÉFALO, ISOCORIA, NORMORREACTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO MÓVIL, SIN MASAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES SIN AGREGADOS. NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL.ABDOMEN NO DISTENDIDO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, TIMPÁNICO A LA PERCUSIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.EXTREMIDADES SE EVIDENCIA FERULA INGUINOPEDICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN BUEN ESTADO, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SGEUNDOS, SE EVIDENCIA RODILLA DERECHA CON EFUSION ARTICULAR, SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULARGENITALES: NO EXPLORADO. NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, MANTIENE CONTACTO CON EXAMINADOR, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, SIN ALTERACIONES DEL LENGUAJE, ROT ++/++++ SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NI SIGNOS MENÍNGEOS.

HOSPITAL SAN RAFAEL
E.S.E.
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

## EVOLUCION DE URGENCIAS

| N° Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2634116 | 06/11/2021 20:55 | 35251651 |
| Paciente: | EMILSE ORJUELA PARDO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: 01/04/1980 Edad: 41 Años \ 8 Meses \ 8 Días Sexo: Femenino Estado Civil: Soltero

Municipio: CABRERA Barrio o Vereda CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO Direccion: VEREDA LA CASCADA Telefono: 3214376205

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**FOLIO N° 9** Fecha: 08/11/2021 08:29 

Realizado por: MARCO ANTONIO ROJAS FELIX ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA TP: 11386167

TA= 111 / 65 mmHg TA media= 80 mmHg F C= 78 lat/min F R= 18 resp/min Temp= 36,0 °C

Peso= 1,00 Kg Talla= 1,00 mts IMC= 93,00 Kg/m2 Spo2= 93,00 00 Glasgow= 15

**Estado General:** BUENO

***Hallazgos Positivos:***

## Analisis y Plan de Manejo

SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA EN SU QUINTA DECADA DE LA VIDA, CON DIGANOSTICOS DE MANEJO ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA. AL MOMENTO DE LA VALORACION CON CLINICA ESTABLE, BUENA MODULACION DEL DOLOR, NO OTRA SINTOMATOLOGIA REFERIDA. AL EXAMEN FISICO NORMOTENSA, NO TAQUICARDICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA. SE EVIDENCIA FERULA INGUINOPEDICA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN BUEN ESTADO, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SGEUNDOS, SE EVIDENCIA RODILLA DERECHA CON EFUSION ARTICULAR, SIN SIGNOS DE INFECCION, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, NO DEFICIT NEUROVASCULAR. SE REVISA TAC DE RODILLA DERECHA EN DONDE NO SE EVIDENCIAN TRAZOS DE FRACTURA, CON RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS EN LOS PLANOS AXIAL, CORONAL Y SAGITAL, POR LO CUAL PACIENTE CURSA CON FRACTURA INCOMPLETA NO DESPLAZADA, SUCEPTIBLE DE MANEJO ORTOPEDICO CON INMOVILIZADOR DE RODILLA, ADICIONAL SOSPECHA DE LESION LIGAMENTARIA DE RODILLA DERECHA, POR LO CUAL SE INDICA CONTROL AMBULATORIO EN 15 DIAS, SEGUN EVOLUCION CLINCIA CON RESPECTO A RODILLA DERECHA SE DEFIRIAN CONDUCTAS ADICIONALES, SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL AMBULATORIO, EXPLICO, ACLARO DUDAS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN
SALIDA.

## Plan de Manejo

| Medicamento | Dosis | Via | Frec | Prior | Observaciones | Cant. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | | | | | 2 TAB CADA 8 HORAS | 30 |
| NAPROXENO 250MG TABLETA | | | | | 1 TAB CADA 12 HORAS | 10 |
| VENDA ALGODON LAMINADO 5X5 | | | | | SS | 5 |
| VENDA DE YESO 5X5 | | | | | SS | 3 |
| VENDA ELASTICA 5X5 | | | | | SS | 5 |

## Procedimiento No Quirurgico

| | | | |
|---|---|---|---|
| 171 | CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMOTOLOGIA | 1 |

CONTROL CON ORTOPEDIA EN 15 DIAS

## Incapacidad Médica

| Causa Externa | | Diagnóstico | Días Inc. | Inicio | Finalización |
|---|---|---|---|---|---|
| Enfermedad_General | S824 | FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE | 15 | 07/11/2021 | 21/11/2021 |

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL
DE FUSAGASUGA - II NIVEL

## EVOLUCION DE URGENCIAS

| Nº Ingreso: | Fecha Ingreso: | No Documento |
|---|---|---|
| 2634116 | 06/11/2021 20:55 | 35251651 |
| Paciente: | EMILSE ORJUELA PARDO | |
| Servicio: | URGENCIAS ADULTO - OBSERVACION | |

Fecha Nacimiento: **01/04/1980** Edad: **41 Años \ 8 Meses \ 8 Días** Sexo: **Femenino** Estado Civil: **Soltero**

Municipio: **CABRERA** Barrio o Vereda **CABRERA RURAL VEREDA SAN ANTONIO** Direccion: **VEREDA LA CASCADA** Telefono: **3214376205**

Entidad: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

**FOLIO Nº 9** Fecha: 08/11/2021 08:29

Realizado por: MARCO ANTONIO ROJAS FELIX ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



TP: 11386167

**Motivo de la Incapacidad:** Expedicion_Directa

**Profesional** ROJAS FELIX MARCO ANTONIO
**Registro Medico:** 11386167
**Especialidad** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : martes, 07 diciembre 2021

# SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

## HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

**N° Historia Clínica:** 35251651 **N° Folio:** 10 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO **Identificación:** 35251651 **Sexo:** Femenino

**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 6 Días **Estado Civil:** Soltero

**Dirección:** VEREDA LA CASCADA **Teléfono:** 3214376205

**Procedencia:** CABRERA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado

**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**

**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2660517 **Fecha:** 7/12/2021 3:40:26 p. m.

**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

**ASEGURADORA:** **SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT**

# LISTADO DE DIAGNOSTICOS

| CODIGO | DESCRIPCION | TIPO DIAGNOSTICO | PRINCIPAL | DE INGRESO | DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|
| S821 | FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA | Definitivo | ☑ | ☑ | ☑ |
| I829 | EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA | Presuntivo | ☐ | ☑ | ☑ |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

**Servicio:** 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + **Cantidad:** 10 **Estado:** Rutinario

**Observaciones:** ANTECEDENTE DE FRACTURA INCOMPLETA DE PERONÉ PROXIMAL IZQUIERDO, EN EL MOMENTO CON EDEMA, SE SOLICITA DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES PARA ESTUDIO DE TVP? SE REMITE A TERAPIA FÍSICA PARA ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA

**Diagnostico:** S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

**Servicio:** 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMOTOLOGIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

**Observaciones:** CON REPORTES - ORTOPEDIA

**Diagnostico:** S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

**Total Ítems:** 2

ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

514 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DR. HECTOR M. ORJUELA
ESP ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M 50276/95 C.C 93 126 4[illegible]



ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : martes, 07 diciembre 2021

# SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

## HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

**N° Historia Clínica:** 35251651 **N° Folio:** 10 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO **Identificación:** 35251651 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 6 Días **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** VEREDA LA CASCADA **Teléfono:** 3214376205
**Procedencia:** CABRERA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:** **N° Ingreso:** 2660517 **Fecha:** 7/12/2021 3:40:26 p. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Accidente_de_Transito

**ASEGURADORA:** **SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT**

# LISTADO DE DIAGNOSTICOS

| CODIGO | DESCRIPCION | TIPO DIAGNOSTICO | PRINCIPAL | DE INGRESO | DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|
| S821 | FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA | Definitivo | ☑ | ☑ | ☑ |
| I829 | EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA | Presuntivo | ☐ | ☑ | ☑ |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

**Servicio:** 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + **Cantidad:** 10 **Estado:** Rutinario

**Observaciones:** ANTECEDENTE DE FRACTURA INCOMPLETA DE PERONÉ PROXIMAL IZQUIERDO, EN EL MOMENTO CON EDEMA, SE SOLICITA DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES PARA ESTUDIO DE TVP? SE REMITE A TERAPIA FÍSICA PARA ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA

**Diagnostico:** S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

**Servicio:** 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMOTOLOGIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

**Observaciones:** CON REPORTES - ORTOPEDIA

**Diagnostico:** S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

**Total Ítems:** 2

ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

514 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DR. HECTOR M. ORJUELA
ESP. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M 50276/95 C.C 93 126 497



ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# RESULTADO DE PROCEDIMIENTO

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha Solicitud:** 12/01/2022 04:25 p. m. **F. Realización:** 12/01/2022 04:38 p. m. **F. Resultado:** 12/01/2022 04:39 p. m. **CONFIRMADO**

**Médico:** 879554 BLANCA MAYIRA MORENO GAMEZ

**Información Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Femenino

**Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Número:** 35251651 **Edad:** 41 Años \ 9 Meses \ 11 Días **F. Nacimiento:** 01/04/1980

**E.P.S:** AT1329 SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Entidad:**

**DETALLE DEL RESULTADO**

**Información Servicio:** 882317 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES **Folio:**

**Descripción:** ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES

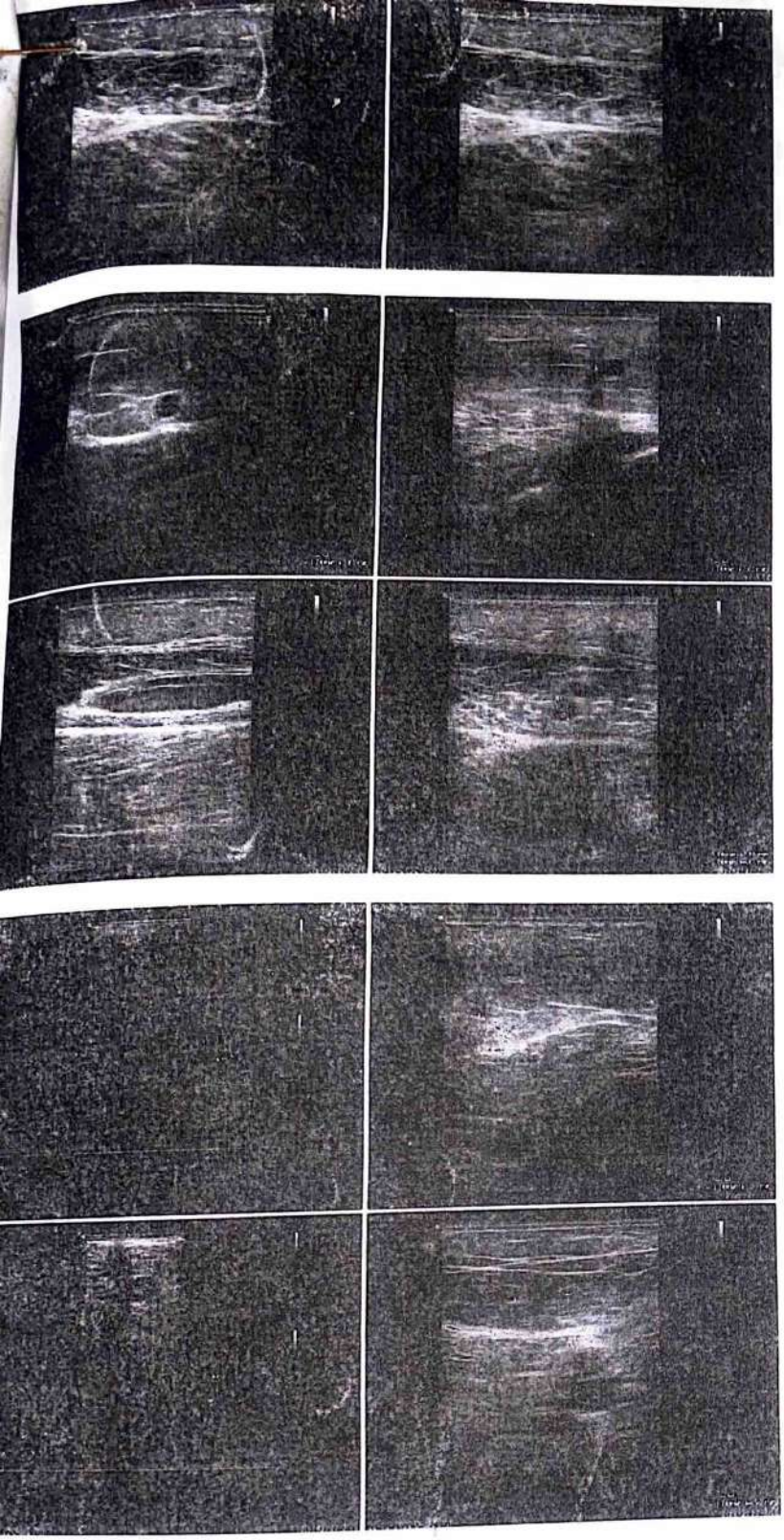
**Análisis:**

MIEMBRO INFERIOR DERECHO
SISTEMA VENOSO PROFUNDO:
Vena femoral común, superficial, poplítea y vasos infrapoplíteos en todos sus segmentos y venas infra poplíteas de calibre normal, compresible, permeable, sin imágenes ecogénicas en su interior, maniobra de Valsalva negativa.
SISTEMA SUPERFICIAL:
Cayado de safena magna de calibre normal, compresible, permeable, sin imágenes ecogénicas en su interior, maniobra de Valsalva negativa.
Vena safena magna tiene un diámetro de 0.46 cm, Dilatada e incompetente, compresible, permeable, sin imágenes ecogénicas en su interior, maniobra de Valsalva positiva.
Vena safena parva tiene un diámetro de 0.52cm, Dilatada e incompetente, compresible, permeable, sin imágenes ecogénicas en su interior, maniobra de Valsalva positiva.
CONCLUSION:
- INSUFICIENCIA VENOSA SUPERFICIAL A NIVEL DE SAFENA MAGNA Y PARVA

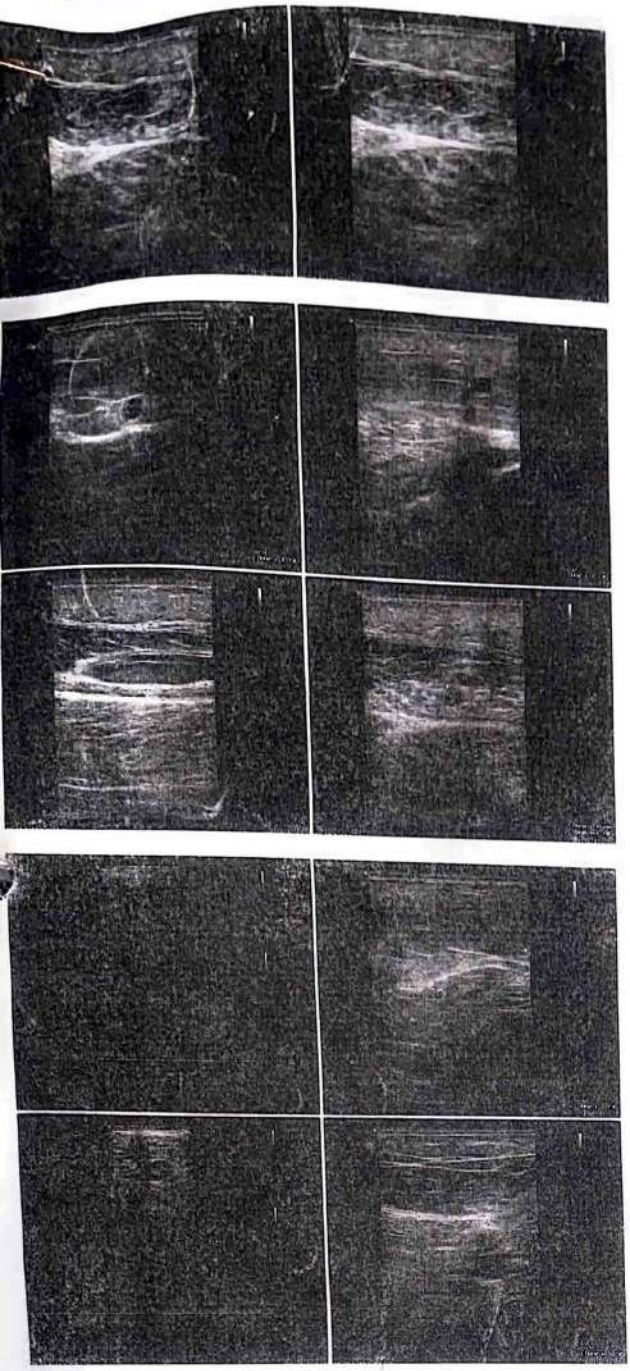
MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
SISTEMA VENOSO PROFUNDO:
Vena femoral común, superficial, en todos sus segmentos de calibre normal, compresible, permeable, sin imágenes ecogénicas en su interior, maniobra de Valsalva negativa.
Imagen ecogénica a nivel de gemelar que mide 2.39 mm con un nivel de obstrucción de 55 %
SISTEMA SUPERFICIAL:
Cayado de safena magna de calibre normal, compresible, permeable, sin imágenes ecogénicas en su interior, maniobra de Valsalva negativa.
Vena safena magna tiene un diámetro de 0.58 cm, Dilatada e incompetente, compresible, permeable, sin imágenes ecogénicas en su interior, maniobra de Valsalva positiva.
Vena safena parva tiene un diámetro de 0.56cm, Dilatada e incompetente, compresible, permeable, sin imágenes ecogénicas en su interior, maniobra de Valsalva positiva.
Venas tributarias dilatadas e incompetentes desde el tercio medio de la pierna
Edema de tejidos blandos perimaleolar.

CONCLUSION:
- TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA A NIVEL DE GEMELARES CON UN NIVEL DE OBSTRUCCION DE 55%
- INSUFICIENCIA VENOSA SUPERFICIAL A NIVEL DE SAFENA MAGNA , PARVA Y TRIBUTARIAS
- EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS PERIMALEOLAR.

**Fecha de Resultado** 12/01/2022 4:38:14 p. m.



**ascular Vena inf. 2D General**



**Vascular Vena inf. 2D General**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Distance | 4.58 | 5.83 | 5.63 | 2.39 | 4.07 | 4.50 Prom | mm |

## Imagen

## Info Paciente

| | |
|---|---|
| Nombre : | ID Paciente : 35251651 |
| Edad : | Genero : |
| Fecha Examen : 12-01-2022 | Medico Eco. : |
| Medico Ref. : | Operador : |

## Medidas

| Nombre | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | tadísti nida |
|---|---|---|---|---|---|---|

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : martes, 07 diciembre 2021

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA II NIVEL

# FORMULA MEDICA EXTERNO

## HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

istoria Clínica: 35251651 — N° Folio: 10 — Folio Asociado:

**OS PERSONALES**

bre Paciente: EMILSE ORJUELA PARDO

a Nacimiento: 01/abril/1980 — Edad Actual: 41 Años \ 8 Meses \ 6 Días

cción: VEREDA LA CASCADA

edencia: CABRERA

Identificación: 35251651 — Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3214376205

Ocupación:

**OS DE AFILIACIÓN**

dad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Beneficios: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

Régimen: Regimen_Simplificado

Nivel - Estrato: NIVEL CERO

**OS DEL INGRESO**

onsable:

ción Resp:

Teléfono Resp:

idad Consulta: No_Aplica

N° Ingreso: 2660517 — Fecha: 7/12/2021 3:40:26 p. m.

Causa Externa: Accidente_de_Transito

a:

## DIAGNOSTICOS

FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA

## MEDICAMENTOS POS

amento: 1518010220 NAPROXENO 250MG TABLETA — Cantidad: 14 CATORCE

ntracion: 250mg — Unidad: UNIDAD — Vía Administración: Oral — Duración: 7

vaciones: TOMAR 1 TAAB CADA 12 HORAS

mento: 1518010800 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA — Cantidad: 28 VEINTIOCHO

ntracion: 500 mg — Unidad: UNIDAD — Vía Administración: Oral — Duración: 7

aciones: TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS

Total Items: 2

ional ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

alidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

93126497

DR. HECTOR M. ORJUELA
ESP ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M 50276/95 C.C 93 126 497

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : martes, 07 diciembre 2021

# INCAPACIDAD MÉDICA
# Nº152372

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha Documento:** 07/diciembre/2021 04:26 p. m.

**Médico:** 93126497 HECTOR MANUEL ORJUELA PEREZ

**Información Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Femenino

**Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Número:** 35251651 **Edad:** 41 Años \ 8 Meses \ 6 Dias **F. Nacimiento:** 01/04/1980

**Entidad:** 27 - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

**DETALLE DE LA INCAPACIDAD**

**Dias de Incapacidad:** 30 **Fecha Inicial:** 07/diciembre/2021 **Fecha Final:** 05/enero/2022

SE TRATA DE PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA INCOMPLETA DE PERONÉ PROXIMAL IZQUIERDO, EN EL MOMENTO CON EDEMA, SE SOLICITA DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES PARA ESTUDIO DE TVP? SE REMITE A TERAPIA FÍSICA PARA ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA, SE PRORROGA INCAPACIDAD MÉDICA PRO 30 DÍAS
NOTA: EL SISTEMA NO PERMITE CAMBIAR LA FECHA DE INICIO DE INCAPACIDAD POR LO CUAL SE REALIZA LA ACLARACIÓN EN LA PARTE DE ABAJO.
INICIO: 22/11/2021
FIN: 21/12/2021

Codigo de Diagnostico S821 Diagnostico:

**ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL**
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
RM 93126497

DR. HECTOR M. ORJUELA
ESP ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M 50276/95 C.C 93 126.497

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : martes, 07 diciembre 2021

# SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

## HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

**N° Historia Clínica:** 35251651

**N° Folio:** 10 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO

**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 6 Días

**Identificación:** 35251651 **Sexo:** Femenino

**Dirección:** VEREDA LA CASCADA

**Estado Civil:** Soltero

**Procedencia:** CABRERA

**Teléfono:** 3214376205

**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

**Régimen:** Regimen_Simplificado

**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:**

**Dirección Resp:**

**Teléfono Resp:**

**Finalidad Consulta:** No_Aplica

**N° Ingreso:** 2660517 **Fecha:** 7/12/2021 3:40:26 p. m.

**Causa Externa:** Accidente_de_Transito

**ASEGURADORA:** **SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT**

## LISTADO DE DIAGNOSTICOS

| CODIGO | DESCRIPCION | TIPO DIAGNOSTICO | PRINCIPAL | DE INGRESO | DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|
| S821 | FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA | Definitivo | ☑ | ☑ | ☑ |
| I829 | EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA | Presuntivo | ☐ | ☑ | ☑ |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

**Servicio:** 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD + **Cantidad:** 10 **Estado:** Rutinario

**Observaciones:** ANTECEDENTE DE FRACTURA INCOMPLETA DE PERONÉ PROXIMAL IZQUIERDO, EN EL MOMENTO CON EDEMA, SE SOLICITA DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES PARA ESTUDIO DE TVP? SE REMITE A TERAPIA FÍSICA PARA ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA

**Diagnostico:** S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

**Servicio:** 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMOTOLOGIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

**Observaciones:** CON REPORTES - ORTOPEDIA

**Diagnostico:** S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA

**Total Ítems:** 2

ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL

514 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DR. HÉCTOR M. ORJUELA
ESP ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M 50276/95 C.C 93 126 4[illegible]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : martes, 07 diciembre 2021

# SOLICITUD DE EXÁMENES

## HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA Y MEDICINA GENERAL

**Nº Historia Clínica:** 35251651 **Nº Folio:** 10 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 8 Meses \ 6 Días
**Dirección:** VEREDA LA CASCADA
**Procedencia:** CABRERA
**Identificacion:** 35251651 **Sexo:** Femenino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3214376205
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Plan Beneficios:** 27 - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:**
**Dirección Resp:**
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Cama:**
**Teléfono Resp:**
**Nº Ingreso:** 2660517 **Fecha:** 7/12/2021 3:40:26 p. m.
**Causa Externa:** Accidente_de_Transito

# LISTADO DE DIAGNOSTICOS

| ODIGO | DESCRIPCION | TIPO DIAGNOSTICO | PRINCIPAL | DE INGRESO | DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|
| 821 | FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA | Definitivo | ☑ | ☑ | ☑ |
| 29 | EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA | Presuntivo | ☐ | ☑ | ☑ |

**Fecha de Solicitud 7/12/2021 4:26:42 p. m.**

| STADO DE EXÁMENES | | ÁREA SERVICIO: | 219 | APOYO DIAGNOSTICO IMAGENOLOGIA - DOPPLER | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIGO | DESCRIPCION | OBSERVACINES | | CANTIDAD | ESTADO |
| 317 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | SS/ DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES. | | 2 | Rutinario |

**Total Ítems:** 1

esional: ORJUELA PEREZ HECTOR MANUEL
stro Medico: 93126497
cialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
93126497

DR. HECTOR M. ORJUELA
ESP ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M 50276-95 C.C 93126497



CIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1] .

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

Fecha Actual : lunes, 08 noviembre 2021

## JUSTIFICACIÓN PARA UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS NO INCLUIDOS EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS)

Acorde a la Resolución 3099 de 19 de agosto de 2008.. Ministerio de Protección Social

### EVOLUCION DE URGENCIAS

**Nº Historia Clínica:** 35251651 **Nº Folio:** 9 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 7 Meses \ 7 Días
**Dirección:** VEREDA LA CASCADA
**Procedencia:** CABRERA
**Identificación:** 35251651 **Sexo:** Femenino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3214376205
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:**
**Dirección Resp:**
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Teléfono Resp:**
**Nº Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General

**IDENTIFICACIÓN DEL MEDICAMENTO NO POS SOLICITADO**

**Medicamento:** 1518022328 VENDA ELASTICA 5X5
**Forma Farmacéutica:** UNIDAD **Concentración:** **Cantidad:** 5 **Dosis/Día:**
**Días Tratamiento:** 0 **Vía Administración:** Ninguno **Registro Invima:**
**Vigencia en Horas** 24

**RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA Y JUSTIFICACIÓN DE USO**

**POSIBLES EFECTOS ADVERSOS QUE SE DERIVEN DEL USO DE ESTE MEDICAMENTO**

☐ Existe riesgo inminente para la vida y la salud del paciente

**RAZONES Y VENTAJAS DEL IMPACTO DEL MEDICAMENTO EN EL CURSO DE LA ENFERMEDAD**

**IDENTIFICACIÓN DEL MEDICO TRATANTE**

**Info Médico:** 11386167 MARCO ANTONIO ROJAS FELIX
**Registro Médico:** 11386167

**DIAGNÓSTICOS PARA LOS CUALES SE PRESCRIBE EL MEDICAMENTO**

| CÓDIGO | NOMBRE |
|---|---|
| S824 | FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE |



ROJAS FELIX MARCO ANTONIO

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : lunes, 08 noviembre 2

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

# INCAPACIDAD MÉDICA
# Nº150869

**INFORMACIÓN GENERAL**

**Fecha Documento:** 08/noviembre/2021 08:29 a. m.

**Médico:** 11386167 MARCO ANTONIO ROJAS FELIX

**Información Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Femenino

**Tipo Documento:** Cédula_Ciudadanía **Número:** 35251651 **Edad:** 41 Años \ 7 Meses \ 7 Días **F. Nacimiento:** 01/04/198

**Entidad:** 27 - SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

**DETALLE DE LA INCAPACIDAD**

**Días de Incapacidad:** 15 **Fecha Inicial:** 07/noviembre/2021 **Fecha Final:** 21/noviembre/2021

15 DIAS

Codigo de Diagnostico S824 Diagnostico:

**ROJAS FELIX MARCO ANTONIO**
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
RM 11386167

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA**
**890680025**

Fecha Actual : lunes, 08 noviembre 2021

# SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

## EVOLUCION DE URGENCIAS

**Nº Historia Clínica:** 35251651 **Nº Folio:** 9 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 7 Meses \ 7 Días
**Dirección:** VEREDA LA CASCADA
**Procedencia:** CABRERA
**Identificación:** 35251651 **Sexo:** Femenino
**Estado Civil:** Soltero
**Teléfono:** 3214376205
**Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A.
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT
**Régimen:** Regimen_Simplificado
**Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:**
**Dirección Resp:**
**Finalidad Consulta:** No_Aplica
**Teléfono Resp:**
**Nº Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.
**Causa Externa:** Enfermedad_General

**ASEGURADORA:** **SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT**

## LISTADO DE DIAGNOSTICOS

| CODIGO | DESCRIPCION | TIPO DIAGNOSTICO | PRINCIPAL | DE INGRESO | DE EGRESO |
|---|---|---|---|---|---|
| S824 | FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE | Presuntivo | ☑ | ☐ | ☐ |
| S800 | CONTUSION DE LA RODILLA | Presuntivo | ☐ | ☐ | ☐ |

**LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:**

**Servicio:** 890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMOTOLOGIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario
**Observaciones:** CONTROL CON ORTOPEDIA EN 15 DIAS
**Diagnostico:** S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**Total Ítems:** 1

ROJAS FELIX MARCO ANTONIO
514 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

EMPRESA SOCIAL DEL ESTA...
890680025

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

Fecha Actual : lun...

# FORMULA MEDICA EXTERNO

## EVOLUCION DE URGENCIAS

Nº Folio: 9

Folio Asociado

Nº Historia Clínica: 35251651

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: EMILSE ORJUELA PARDO
Fecha Nacimiento: 01/abril/1980 Edad Actual: 41 Años \ 7 Meses \ 7 Días
Dirección: VEREDA LA CASCADA
Procedencia: CABRERA

Identificación: 35251651
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3214376205
Ocupación:

Sexo:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
Plan Beneficios: SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica
Cama:

Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 2634116 Fecha: 6/11/2021
Causa Externa: Enfermedad_General

## DIAGNOSTICOS

S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
S800 CONTUSION DE LA RODILLA

## MEDICAMENTOS POS

Medicamento: 1518010800 ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
Concentracion: 500 mg Unidad: UNIDAD Vía Administración: Oral
Observaciones: 2 TAB CADA 8 HORAS
Cantidad: 30
Duración

Medicamento: 1518010220 NAPROXENO 250MG TABLETA
Concentracion: 250mg Unidad: UNIDAD Vía Administración: Oral
Observaciones: 1 TAB CADA 12 HORAS
Cantidad: 10
Duración

Total Items: 2

Profesional ROJAS FELIX MARCO ANTONIO
Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M. 11386167

# EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

## INDICACIÓN MEDICA
### EVOLUCION DE URGENCIAS

**Nº Historia Clínica:** 35251651 **Nº Folio:** 9 **Folio Asociado:**

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente:** EMILSE ORJUELA PARDO **Identificacion:** 35251651 **Sexo:** Femenino
**Fecha Nacimiento:** 01/abril/1980 **Edad Actual:** 41 Años \ 7 Meses \ 7 Dias **Estado Civil:** Soltero
**Dirección:** VEREDA LA CASCADA **Teléfono:** 3214376205
**Procedencia:** CABRERA **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACIÓN**

**Entidad:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
**Plan Beneficios:** SEGUROS DEL ESTADO S.A. - SOAT **Nivel - Estrato:** NIVEL CERO

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable:** **Teléfono Resp:**
**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 2634116 **Fecha:** 6/11/2021 8:55:31 p. m.
**Finalidad Consulta:** No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

### DIAGNOSTICOS

S824 - FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE
S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

**INDICACIÓN MEDICA**

**Fecha:** 8/11/2021 8:29:23 a. m. **Profesional:** 11386167 - ROJAS FELIX MARCO ANTONIO
**Tipo Indicacion:** Salida
**Detalle:**

ASISTIR A URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR:
- DOLOR INTENSO QUE NO MEJORE CON ANALGÉSICO
- ADORMECIMIENTO EN LA EXTREMIDAD
- FRIALDAD, ENROJECIMIENTO, CALOR O EN LA EXTREMIDAD
- FIEBRE MAYOR DE 38 °C
- DOLOR O SENSIBILIDAD EN LA ZONA AFECTADA
- INFLAMACIÓN O ENROJECIMIENTO PROGRESIVO DE LA PIEL
- LESIÓN DE PIEL O ERUPCIÓN QUE APARECE REPENTINAMENTE Y CRECE RÁPIDAMENTE EN LAS PRIMERAS 24 HORAS
- APARIENCIA DE LA PIEL TENSA, BRILLANTE, ESTIRADA
- PIEL CALIENTE EN LA ZONA DE ENROJECIMIENTO
- NÁUSEAS Y VÓMITOS
- DIFICULTAD RESPIRATORIA

RECOMENDACIONES:
- NO RETIRAR NI MOJAR LA INMOVILIZACIÓN ANTES DEL CONTROL POR CONSULTA EXTERNA
- ASISTIR A LA CITA CONTROL CON ORTOPEDISTA

MARCO ANTONIO ROJAS FELIX
P: 11386167

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA FUSAGASUGA
DIRECCIÓN: Hospital San Rafael Transv. 12 # 22-51. FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA
TELEFONO: 57 6014069944 - 6014069977 extensión 5831

# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

## Número único de informe: UBFS-DSC-00186-2022

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | FUSAGASUGÁ. 21 de febrero de 2022 |
| OFICIO PETITORIO: | No. SIN - 2022-02-21. Ref: Noticia criminal 262906101282202180108 - |
| AUTORIDAD SOLICITANTE: | ANGELICA MARIA GOMEZ CLAVIJO<br>FISCALIA 1 LOCAL<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| AUTORIDAD DESTINATARIA: | ANGELICA MARIA GOMEZ CLAVIJO<br>FISCALIA 1 LOCAL<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION<br>TRANSVERSAL 12#16-04<br>FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA |
| **NOMBRE EXAMINADO:** | **EMILSE ORJUELA PARDO** |
| IDENTIFICACIÓN: | CC 35251651 |
| EDAD REFERIDA: | 41 años |
| ASUNTO: | Lesiones / Accidente de transporte |

**Metodología:**

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

Examinada hoy lunes 21 de febrero de 2022 a las 14:26 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

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

**RELATO DE LOS HECHOS:**

La examinada refiere que " 06-11-2021 a las 20+45 salíamos de trabajar y estábamos pasando la avenida y paso un carro sin luces y nos atropello." .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA. Aporta copia de historia clínica número 35251651, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 06-11-2021: accidente de transito en calidad de peatón que fue atropellada por carro, perdida de la conciencia que recupero en 5 minutos. EXAMEN FÍSICO: aparente acortamiento de extremidad derecha, superior izquierdo con laceracion en codo. TAC de cráneo: no se evidencia lesión de parénquima , rx de pierna con aparente linea de fractura en tercio proximal de peroné izquierdo, y aparente linea de fractura en sínfisis púbica derecha. ORTOPEDIA: TAC de rodilla derecha en donde no se evidencian trazos de fractura, por lo cual paciente cursa con fractura

AngelaG

**ANGELA MILENA GOMEZ VENEGAS**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE



COPIA DE DOCUMENTO

incompleta no desplazada suceptible de manejo ortopédico. Salida. Firma antonio rojas ortopedia. 07-12-2021: antecedente de fractura incompleta de peroné proximal izquierdo manejo conservados. Rodilla izquierda edema de tejidos blandos roce patelofemoral se solicita doppler venoso de miembros inferiores para estudio de TVP. Firma hector orjuela.

**ANTECEDENTES:** Sociales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: pomeroy . Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**
en el momento se encuentra en control por servicio de ortopedia.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**
SIGNOS VITALES: Frecuencia cardiaca: 78 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.
Aspecto general: ingresa caminando por sus propios medios
Descripción de hallazgos
- Examen mental: orientada en tiempo, persona y espacio. lenguaje fluido y claro.
- Neurológico: no signos de focalizacion en el momento. glasgow 15/15
- Cara, cabeza, cuello: movimientos oculares conservados
- Cavidad oral: apertura bucal conservada
- Tórax: sin lesiones a este nivel.
- Abdomen: sin lesiones a este nivel.
- Espalda: sin lesiones a este nivel.
- Miembros superiores: sin lesiones a este nivel, arcos de movilidad conservados
- Miembros inferiores: edema grado 1 pierna izquierda, arcos de movilidad conservados
- Osteomuscular: ingresa caminando por sus propios medios. marcha antalgica.

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración AL FINALIZAR EL TRATAMIENTO QUE LE FUE INSTAURADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA. debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso

Atentamente,

Angela G

**ANGELA MILENA GOMEZ VENEGAS**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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



COPIA DOCUMENTO

# INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
## UNIDAD BÁSICA FUSAGASUGÁ

DIRECCIÓN: Hospital San Rafael Transv. 12 # 22-51. FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA
TELEFONO: 57 6014069944 - 6014069977 extensión 5831

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
## Número único de informe: UBFUS-DSCU-00898-2022

| | |
|---|---|
| CIUDAD Y FECHA: | FUSAGASUGÁ. 22 de junio de 2022 |
| OFICIO PETITORIO: | No. - 2022-06-22. Ref: Noticia criminal 252906101282202180108 - |
| AUTORIDAD SOLICITANTE: | ANGELICA MARIA GOMEZ CLAVIJO<br>FISCALIA 1 LOCAL<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION |
| AUTORIDAD DESTINATARIA: | ANGELICA MARIA GOMEZ CLAVIJO<br>FISCALIA 1 LOCAL<br>FISCALIA GENERAL DE LA NACION<br>TRANSVERSAL 12#16-04<br>FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA |
| **NOMBRE EXAMINADO:** | **EMILSE ORJUELA PARDO** |
| IDENTIFICACIÓN: | CC 35251651 |
| EDAD REFERIDA: | 42 años |
| ASUNTO: | Lesiones |

**Metodología:**

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

Examinada hoy miércoles 22 de junio de 2022 a las 13:50 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 y primer reconocimiento medico legal realizado en esta unidad en fecha de 21 de febrero de 2022 y que en sus partes menciona" ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA. Aporta copia de historia clínica número 35251651, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 06-11-2021: accidente de transito en calidad de peatón que fue atropellada por carro, perdida de la conciencia que recupero en 5 minutos. EXAMEN FÍSICO: aparente acortamiento de extremidad derecha, superior izquierdo con laceracion en codo. TAC de cráneo: no se evidencia lesión de parénquima , rx de pierna con aparente linea de fractura en tercio proximal de peroné izquierdo, y aparente linea de fractura en sínfisis púbica derecha. ORTOPEDIA: TAC de rodilla derecha en donde no se evidencian trazos de fractura, por lo cual paciente cursa con fractura incompleta no desplazada suceptible de manejo ortopédico. Salida. Firma antonio rojas ortopedia. 07-12-2021: antecedente de fractura incompleta de peroné proximal izquierdo manejo conservados. Rodilla izquierda edema de tejidos blandos roce patelofemoral, se solicita doppler venoso de miembros inferiores para estudio de TVP. Firma hector orjuela. . EXAMEN MEDICO LEGAL: - Miembros inferiores: edema grado 1 pierna izquierda, arcos de movilidad conservados - Osteomuscular:

ANGELA G

**ANGELA MILENA GOMEZ VENEGAS**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

ingresa caminando por sus propios medios. marcha antalgica. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración AL FINALIZAR EL TRATAMIENTO QUE LE FUE INSTAURADO POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA. debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad conocedora del caso.".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLÍNICA BELÉN FUSAGASUGA . Aporta copia de historia clínica número 35251651, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: examinada aporta copia de historia clínica en un folio, que en sus partes menciona" 22-06-2022 ORTOPEDIA: cuadro clínico de 8 meses accidente de transito, atención inicial en hospital san rafael de fusagasuga, IDX fractura diafisiaria peroné izquierdo con manejo conservador. acudió a 4 control. actualmente acude para valoración. rx de pierna izquierda mayo 18-2022 con fractura diafisis peroné consolidada con alineación anatómica. asintomática. EXAMEN FÍSICO: tobillo izquierdo normal. sin secuelas, de alta por el servicio. firma antonio rojas ortopedia. .

**ANTECEDENTES:** Sociales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: pomeroy . Antecedentes Ginecológicos: No se encuentra embarazada.

**REVISIÓN POR SISTEMAS**
examinada refiere que ya termino tratamiento.

**EXAMEN MÉDICO LEGAL**
SIGNOS VITALES: Frecuencia cardiaca: 78 lpm. Frecuencia respiratoria: 18 rpm.
Aspecto general: ingresa caminando por sus propios medios.
Descripción de hallazgos
- Examen mental: orientada en tiempo, persona y espacio.
- Neurológico: no signos de focalizacion en el momento. glasgow 15/15
- Cara, cabeza, cuello: movimientos oculares conservados
- Cavidad oral: apertura bucal conservada
- Tórax: sin lesiones a este nivel.
- Abdomen: sin lesiones a este nivel.
- Espalda: sin lesiones a este nivel.
- Miembros superiores: sin lesiones a este nivel. arcos de movilidad conservados.
- Miembros inferiores: miembro inferior izquierdo flexión y extensión conservadas, en el momento no edema.
- Osteomuscular: ingresa caminando por sus propios medios.

**ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**
Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierda de carácter transitorio;

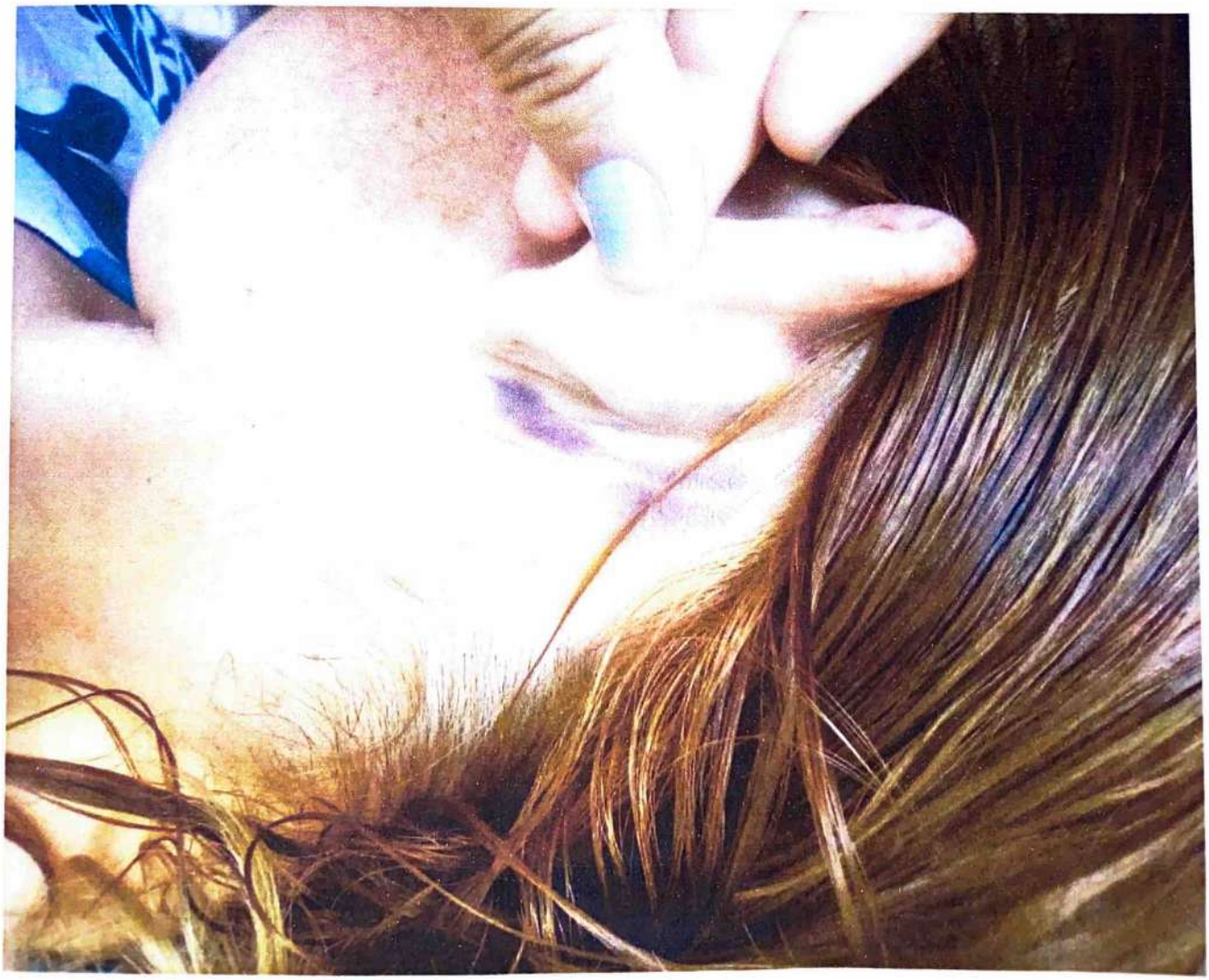
Atentamente,

ANGELA G

**ANGELA MILENA GOMEZ VENEGAS**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

URGENCIAS
URGENC



**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.251.651**

**ORJUELA PARDO**

APELLIDOS

**EMILSE**

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1980**

**CABRERA**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.60 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**16-ABR-1999 FUSAGASUGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1502900-00197882-F-0035251651-20091118 0018078969A 1 17298993

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.023.365.511**

**TINTIN ORJUELA**

APELLIDOS

**DIEGO ANDREY**

NOMBRES

FIRMA

ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-2004**

**BOGOTA D.C**
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**M** SEXO

**30-NOV-2022 PASCA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1519900-01332679-M-1023365511-20221209 0092825903A 1 55958644

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.023.372.824
TINTIN ORJUELA

APELLIDOS
ERICK SANTIAGO

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-2006
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-JUL-2024
FECHA DE VENCIMIENTO

A+
G S RH

M
SEXO

21-OCT-2013 CABRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1502900-00567947-M-1023372824-20140427 0038250459A 4 40701749

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.069.231.008
CUBILLOS ORJUELA

APELLIDOS
HAROLD GIOVANNY

NOMBRES

HAROLD Cubillos Orjuela

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-2012
CABRERA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
10-MAY-2030
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
M
SEXO
18-JUN-2019 PASCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
ÍNDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1519900-01105384-M-1069231008-20191023 0068441387A 1 51717356

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

NUIP 1023365511

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37351302

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 56 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 7 H

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

COLOMBIA. CUNDINAMARCA. BOGOTA D.C. NOTARIA CINCUENTA Y SEIS.

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: TINTIN.

Segundo Apellido: ORJUELA.

Nombre(s): DIEGO ANDREY.

Fecha de nacimiento: Año 2004 Mes AGO Día 16

Sexo (en letras): MASCULINO.

Grupo Sanguíneo: A.

Factor RH: POSITIVO.

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

COLOMBIA. CUNDINAMARCA. BOGOTA D.C. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA.

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.

Número certificado de nacido vivo: A 5947618.

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: ORJULA PARDO EMILSE.

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 35.251.651 FUSAGASUGA.

Nacionalidad: COLOMBIANA.

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: TINTIN HERNANDEZ ALLENDE.

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 349.424 CABRERA.

Nacionalidad: COLOMBIANA.

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: TINTIN HERNANDEZ ALLENDE.

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 349.424 CABRERA.

Firma:

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

**Fecha de inscripción**

Año 2004 Mes AGO Día 30

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**

CERVELEON RODRIGUEZ HERRERA.

Nombre y firma

**Reconocimiento paterno**

Firma

**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**

CERVELEON RODRIGUEZ HERRERA.

Nombre y Firma

**ESPACIO PARA NOTAS**

06 JUL 2006

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1023372324

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40372456

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 56 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A 7 1

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

COLOMBIA. CUNDINAMARCA. BOGOTA D.C NOTARIA CINCUENTA Y SEIS

**Datos del inscrito**

Primer Apellido: TINTIN

Segundo Apellido: ORJUELA

Nombre(s): ERICK SANTIAGO

Fecha de nacimiento: Año 2006 Mes JUL Día 23

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo Sanguíneo: A

Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA. CUNDINAMARCA. BOGOTA D.C EUSALUD

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 7355344

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: ORJUELA PARDO EMILSE

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 35.251.651 FUSAGASUGA

Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: TINTIN HERNANDEZ ALLENDE

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 349.424 CABRERA

Nacionalidad: COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: TINTIN HERNANDEZ ALLENDE

Documento de identificación (Clase y número): C.C. No. 349.424 CABRERA

Firma:

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

Documento de identificación (Clase y número):

Firma:

**Fecha de inscripción**

Año 2006 Mes 10 Día 08

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**

CERVELEON RODRIGUEZ HERRERA.

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

*40372456*

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.069.231.008

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51474972

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código J 2 7

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA- CUNDINAMARCA- CABRERA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| CUBILLOS | ORJUELA |

Nombre(s): HAROLD GIOVANNY

| Fecha de nacimiento | | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|---|
| Año 2012 Mes MAY Día 10 | | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - CABRERA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 19131475-4 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos: [illegible]

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. NO. 35.261.651 DE FUSAGASUGA- CUND | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos: CUBILLOS RAMIREZ JOSE DANIEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. NO. 1.069.716.925 DE FUSAGASUGA- CUND | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: CUBILLOS RAMIREZ JOSE DANIEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. NO. 1.069.716.925 DE FUSAGASUGA- CUND | Jose Daniel Cubillos |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXX |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXX |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma de funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2012 Mes MAY Día 25 | JOSE ANCIZAR TAPIAS DIAZ<br>Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

*María Deisi de Alarcón*
*Notaria Segunda del Círculo de Fusagasugá*
*Calle 9ª No. 8-25 Teléfonos 8722824 y 8722841*
*E-mail: notaria2fusa@hotmail.com*

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO
No. 030

En la ciudad de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, siendo el cinco (05) de enero de dos mil veintidós (2022), ante mí MARÍA DEISI DE ALARCÓN, NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE FUSAGASUGÁ, de conformidad con el decreto 1557 de 1989 y el Articulo 188 del Código General del Proceso.

COMPARECIÓ:
OSCAR JAVIER LEÓN LEÓN
Quien manifestó su voluntad de declarar bajo la gravedad del juramento, y a sabiendas de las implicaciones legales que conforme al art. 442 del Código Penal acarrean jurar en falso, no teniendo ninguna clase de impedimento, y libre de todo apremio espontáneamente declaró:

Mi nombre es OSCAR JAVIER LEÓN LEÓN, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, identificado con la cédula de ciudadanía No.80.858.594 expedida en Bogotá D.C., de estado civil soltero, domiciliado en la Vereda El Resguardo Finca El Reposo Via Panamericana de la Ciudad de Fusagasugá, teléfono móvil 300 6650394; y manifestó:

Me permito informar las circunstancias de modo tiempo y lugar como ocurrió el accidente de tránsito el día 06 de noviembre de 2021, en la siguiente forma.

1. Siendo las 8 p.m., aproximadamente, yo me encontraba en compañía de las señoras EMILSE ORJUELA y ANGELA LILIANA QUITIAN BAQUERO, y luego de la jornada de trabajo nos disponíamos a trasladarnos cada uno para nuestras respectivas residencias y estando a la altura de la vereda El Resguardo Bajo en la vía Girardot – Bogotá, nos disponíamos a cruzar la carretera, mirando a ambos lados de la vía por si venían vehículos y al no observar ningún vehículo comenzamos a cruzar la carretera de manera atenta mirando hacia ambos lados.
2. Las señoras Ángela y Emilse caminaban unos pasos delante de mí y yo observé de manera repentina un vehículo que apareció en la carretera, sin luces, y a alta velocidad, cuyo conductor no pito ni realizó maniobra para advertir su presencia en la vía.
3. Este vehículo de placas CCK040 marca Renault Logan, era conducido por un señor que yo pude observar que venía con un brazo vendado, y en vez de ayudar a las dos señoras que atropelló, se puso a dialogar con los agentes de policía que llegaron al lugar del accidente, a espaldas de la gente que se reunió en el mismo lugar. De manera sorpresiva me di cuenta que al momento de elaborar al croquis de tránsito, los policías cambiaron o suplantaron al verdadero conductor del vehículo y colocaron en el croquis al señor Jeison Fabián Sosa Castillo, persona que no era el conductor del rodante en el momento del atropello a las dos señoras mencionadas.
4. Igualmente, pude darme cuenta que los policías de tránsito colocaron en el croquis como posible causal del accidente la hipótesis No. 409, para las dos peatones, consistente en cruzar sin observar lo cual no es cierto, porque la verdadera causal del accidente fue la falta de luces y la falta de precaución del conductor del vehículo marca Reanult Logan que atropelló a las dos señoras, quienes si actuaron de manera prudente y no pudieron observar al vehículo por las razones expresadas anteriormente.
5. Es importante aclarar que en el momento del accidente, las dos señoras lesionadas y el suscrito testigo presencial de los hechos, nos encontrábamos en sano juicio, en perfecto estado de sanidad y lucidez mental y consientes de nuestros actos como peatones y en ningún momento ingresamos a la via a la carrera, sin observar los vehículos que por allí transitaban a alta velocidad.
6. Esta declaración extraprocesal se realiza bajo la gravedad del juramento y estoy dispuesto a ratificarla ante la Fiscalía Local 1 de Fusagasugá, o ante los jueces civiles o penales que sean necesarios, para que se haga justicia a las víctimas de este accidente y no queden en la impunidad por la mal fe de los policía de tránsito que tergiversaron los hechos realmente ocurridos en la noche del 06 de noviembre pasado.

"HASTA AQUÍ LO DECLARADO."
La presente declaración la rinde el compareciente con destino a:
QUIEN PUEDA INTERESAR.

CONTINUACIÓN DE LA DECLARACIÓN EXTRAJUICIO RENDIDA POR OSCAR JAVIER LEÓN LEÓN, HOY CINCO (05) DE ENERO DE 2022.

No siendo otro el objeto de la misma, se da por terminada y para constancia es firmada por los que en ella intervinieron.
DERECHOS NOTARIALES: $13.800 + IVA. - RESOLUCIÓN No. 00536 DEL 22 DE ENERO DE 2021 MODIFICADA MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00545 DEL 25 DE ENERO DE 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

EL DECLARANTE:

OSCAR JAVIER LEÓN LEÓN
C.C. No. 80.858.594 01

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MARIA DEISI DE ALARCON
NOTARIA
Notaría Segunda de Fusagasugá (Cund.)

MARÍA DEISI DE ALARCÓN
NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE FUSAGASUGÁ

Mph

*María Deisi de Alarcón*
*Notaria Segunda del Círculo de Fusagasugá*
*Calle 9ª No. 8-25 Teléfonos 8722824 y 8722841*
*E-mail: notaria2fusa@hotmail.com*

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

No. 3608

En la ciudad de Fusagasugá, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, siendo el veintinueve (29) de diciembre de dos mil veintiuno (2021), ante mí MARÍA DEISI DE ALARCÓN, NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE FUSAGASUGÁ, de conformidad con el decreto 1557 de 1989 y el Artículo 188 del Código General del Proceso.

COMPARECIÓ:
OSCAR JAVIER LEÓN LEÓN
Quien manifestó su voluntad de declarar bajo la gravedad del juramento, y a sabiendas de las implicaciones legales que conforme al art. 442 del Código Penal acarrean jurar en falso, no teniendo ninguna clase de impedimento, y libre de todo apremio espontáneamente declaró:

Mi nombre es OSCAR JAVIER LEÓN LEÓN, mayor de edad, de nacionalidad Colombiana, identificado con la cédula de ciudadanía No.80.858.594 expedida en Bogotá D.C., de estado civil soltero, domiciliado en la Vereda El Resguardo Finca El Reposo Via Panamericana de la Ciudad de Fusagasugá, teléfono móvil 300 6650394; y manifestó:

Que las señoras ÁNGELA LILIANA QUINTÍN BAQUERO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 20.817.061 de Cabrera y EMILSE ORJUELA PARDO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 35.251.651 de Fusagasugá, laboraban conmigo como cocineras en el asadero Chorizos asados S.A., ubicado en la Vereda El Resguardo Finca El Reposo avenida panamericana, quienes devengaban un ingresos mensual por este concepto de Un Millón Quinientos Mil Pesos M/cte. ($1.500.000 M/cte.), cada una. Debido al accidente que sufrieron el pasado 06 de noviembre del presente año ellas no pudieron volver a trabajar.

"HASTA AQUÍ LO DECLARADO."
La presente declaración la rinde el compareciente con destino a:
QUIEN PUEDA INTERESAR
No siendo otro el objeto de la misma, se da por terminada una vez leída y aprobada y para constancia es firmada por los que en ella intervinieron.
DERECHOS NOTARIALES: $13.800 + IVA. - RESOLUCIÓN No. 00536 DEL 22 DE ENERO DE 2021, MODIFICADA MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00545 DEL 25 DE ENERO DE 2021 DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO.

EL DECLARANTE:

OSCAR JAVIER LEÓN LEÓN
C.C. No. 80.858.594

MARÍA DEISI DE ALARCÓN
NOTARIA SEGUNDA DEL CÍRCULO DE FUSAGASUGÁ

*Mpp*

## CONSTANCIA DE NO ACUERDO

En la ciudad de Bogotá, DC., siendo las 11:30 A.M. del viernes veinticuatro **(24)** de marzo de dos mil veintitrés (2023), ante mi **ARNULFO CRUZ BAQUERO**, mayor de edad, domiciliado en Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.026.286.934** de Bogotá, abogado en ejercicio con T.P. No. **272.788** del C.S.J., inscrito en el **CENTRO DE CONCILIACIÓN, ARBITRAJE Y AMIGABLE COMPOSICION – CORPORACION COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS "CONALBOS" SECCIONAL BOGOTA D.C.**, RESOLUCION 1253 DEL 30 DE JULIO DE 1991 MINJUSTICIA, legalmente habilitado para ejercer la función de conciliador, de conformidad con el artículo **28** de la Ley 2220 de 2022, dejo la siguiente **CONSTANCIA DE NO ACUERDO**, con fundamento en lo siguiente:

### LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

La solicitud de Conciliación extrajudicial en materia Civil fue presentada de manera virtual en los correos autorizados del Centro de Conciliación "**CONALBOS**" SECCIONAL BOGOTA, el día 20 de Marzo del 2023, por el Doctor **JUAN CARLOS MONTILLA COMBARIZA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **19.492.060** de Bogotá D.C, abogado titulado con T.P No. **272.788** del CSJ, en su calidad de apoderado de las señoras **EMILSE ORJUELA PARDO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **35.251.651** de Fusagasugá – Cundinamarca; y **ANGELA LILIANA QUINTÍN BAQUERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **20.817.061** de Cabrera – Cundinamarca; en su calidad de convocantes; para llevar a cabo conciliación extrajudicial con señores **VICTOR JULIO LÓPEZ HERNÁNDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **79.902.478** de Bogotá D.C; **YEISSON FABIAN LEÓN CASTILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.073.517.193** de Bogotá D.C; y la compañía aseguradora **ALLIANZ SEGUROS SA**, sociedad identificada con el Nit No. **860.026.182 – 5**, representada legalmente por el señor **GUSTAVO ADOLFO SACHICA SACHICA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.010.170.152** de Bogotá D.C, o por quien haga sus veces al momento de la audiencia; en su condición de convocado.

La citación para la Audiencia de Conciliación se envió el día 17 de Marzo de 2023, por intermedio de correo electrónico y física, entregas que fueron exitosas, indicando que los CONVOCADOS se encuentran debidamente notificados.

### LUGAR Y FECHA DE REALIZACIÓN DE LA AUDIENCIA

A la plataforma digital virtual GOOGLE MEET, actuando como anfitrión el Centro de Conciliación "**CONALBOS**" SECCIONAL BOGOTÁ, como medida de virtualidad, se hicieron presentes el día de hoy viernes veinticuatro **(24)** de marzo, siendo las 11:30 AM, las partes que se relacionan más adelante con el fin de llevar a cabo Audiencia de Conciliación Extrajudicial. Todas las partes se identificaron por voz y se deja constancia en video de los documentos de identidad.

### PARTES DE LA CONCILIACIÓN

### CONVOCANTE

**EMILSE ORJUELA PARDO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **35.251.651** de Fusagasugá – Cundinamarca, en su condición de convocante, quien no comparece, pero confirió poder.

**ANGELA LILIANA QUINTÍN BAQUERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **20.817.061** de Cabrera – Cundinamarca, en su condición de convocante, quien no comparece, pero confirió poder.

**JUAN CARLOS MONTILLA COMBARIZA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **19.492.060** de Bogotá D.C, abogado titulado con T.P No. **272.788** del CSJ, en su calidad de apoderado del convocante, quien adjunta poder y se le reconoce personería jurídica para actuar.

### CONVOCADO

**VICTOR JULIO LÓPEZ HERNÁNDEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **79.902.478** de Bogotá D.C, quien no asistió a la audiencia de conciliación.

**YEISSON FABIAN LEÓN CASTILLO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.073.517.193** de Bogotá D.C, quien no asistió a la audiencia de conciliación.

CONALBOS
Corporación Colegio Nacional de Abogados
Conalbos Seccional Bogota

CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN, AMIGABLE COMPOSICIÓN
CORPORACION COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS
"CONALBOS" SECCIONAL BOGOTA, D.C.
Resolución 1253 del 30 de Julio de 1991 MINJUSTICIA

**ALLIANZ SEGUROS SA**, sociedad identificada con el Nit No. **860.026.182 – 5**, representada por el apoderado judicial Doctor **CARLOS ANDRES VARGAS CARGAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **79.687.849** de Bogotá D.C, abogado titulado con T.P No. **111.896** del CSJ; quien confirió poder de sustitución al Doctor **JUAN DAVID CASTRO AVELLANEDA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.022.396.108** de Bogotá D.C, abogado titulado con T.P No. **345.375** del CSJ.

**HECHOS Y PRETENSIONES**

Los hechos que se relacionan son tomados transcritamente de la solicitud.

**HECHOS**

1. El día seis (06) de noviembre de dos mil veintiuno (2021), sobre las ocho y quince de la tarde (08:15 P.M.), acaeció un accidente de tránsito en la vía que conduce de Girardot a la ciudad de Bogotá D.C., Km 71 + 400 mts.
2. En el anterior, se vio implicado un automóvil de marca Renault, línea Logan de placas CCK040, de propiedad del señor Víctor Julio López Hernández, conducido por el señor Yeisson Fabian León Castillo y asegurado por Allianz Seguros S.A.
3. La causa eficiente de este accidente de tránsito fue consecuencia de la conducta del conductor del vehículo de placas CCK040, toda vez que omitió encender las luces del automotor, esto para ser observado previo al momento de cruzar la vía, tal y como se evidencia en el Informe Policial de Accidente de Tránsito No. 095267.
4. Posterior al accidente, mis poderdantes fueron trasladadas al E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasuga, cuya observación destacable para la señora Emilse Orjuela con la epicrisis N°2634116, corresponde a: (...) laceraciones en región frontal y parietal, considerando politraumatismo, evidente dolor en la reja costal, caderas y pierna derecha, fractura del peroné y contusión de la rodilla (...); en cuanto a la señora Angela Quintin, con epicrisis N°2634117, corresponde a: (...) trauma cráneo encefálico leve, contusión torácica y múltiples escoriaciones en miembros superiores... reingreso, cuadro de cefalea global de gran intensidad, asociado a nauseas, emesis a repetición, visión borrosa.
5. La E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasuga, le emite a la señora Angela Quintin a través de los consecutivos N°150842 del siete (07) de noviembre del dos mil veintiuno (2021) y N°151026 del diez (10) de noviembre del dos mil veintiuno (2021), un total de siete (7) días de incapacidad. Por su parte el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses dictaminó a través del informe N° UBFS-DSC-00046-2022, siete (07) días de incapacidad medico legal definitiva.
6. La E.S.E. Hospital San Rafael de Fusagasuga, le emite a la señora Emilse Orjuela a través de los consecutivos N°150869 del ocho (08) de noviembre del dos mil veintiuno (2021) y N°152372 del siete (07) de diciembre del dos mil veintiuno (2021), un total de cuarenta y cinco (45) días de incapacidad. Por su parte el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses dictaminó a través del informe UBFS-DSC-00186-2022, cuarenta y cinco (45) días de incapacidad médico legal definitiva.
7. Lo anterior, puede evidenciarse con las historias clínicas, informes periciales de cada una de mis poderdantes, así como el registro fotográfico de las lesiones de la señora Emilse, adjuntas con la presente, pues se denota, el estado actual de las lesiones y como sus extremidades, cráneo, han soportado dicha lesión, pues los rastros de petequias, hematomas y equimosis son importantes.
8. Para la fecha del accidente mis poderdantes trabajaban produciendo amasijos, los cuales se vendían en los buses que transitan por la zona. La señora Angela Quintín tiene dos (02) hijos menores de edad los cuales dependen económicamente de ella y a la fecha de presentación de esta solicitud de conciliación, adeuda cuatro (04) meses de arriendo. En cuanto a la señora Emilse Orjuela tiene tres (03) hijos menores de edad, los cuales, de igual manera, dependen económicamente de ella.
9. Teniendo en cuenta que mis poderdantes han sufrido daños morales, exteriorizados en sensaciones de desolación, angustia, tristeza, amargura, dolor, decaimiento anímico, aflicción y otros signos expresivos, proveniente de un hecho ilícito que ofende la personalidad moral de la víctima y lesiona sus derechos extrapatrimoniales, y que por su misma naturaleza no pueden sustituirse por otros. Ninguna de mis poderdantes ha podido retomar sus actividades económicas, incluso las actividades cotidianas han sido coartadas en razón a sus actuales limitaciones, incurriendo así mismo en gastos para la adquisición de medicamentos, terapias y elementos ortopédicos.
10. De igual manera, cabe resaltar que se presenta un daño a la vida de relación debido a la alteración psicofísica que impide o le dificulta gozar de sus actividades rutinarias o bienes de la vida que disfrutaba antes del hecho dañino, en este caso, las lesiones evidentes entre

tienen mis poderdantes, así como para los terceros allegados a las mismas, tales como lo son sus hijos menores de edad, aunado por presentar una pérdida para valerse por sí mismo, trabajar y desarrollar las actividades que le permitían disfrutar del goce de la vida y su existencia.

11. En la actualidad cursa proceso penal por el delito de lesiones personales en concurso con incapacidad para trabajar, bajo el código único de la investigación 252906101282202218010 8 y se encuentra en etapa de indagación.

**PRETENSIONES**

De manera atenta se solicita el pago de los siguientes perjuicios:

- **PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES EMILSE ORJUELA**

**A. DAÑO EMERGENTE**

| | |
|---|---|
| Transportes | $300.000,00 |
| Ortopédico de rodilla | **$78.000,00** |
| Alquiler Muletas | $200.000,00 |
| Medicamentos | $186.000,00 |
| Cuidado Hijos | $900.000,00 |
| Cuidado Señora Emilse | $1.000.000,00 |
| **TOTAL** | **$2.664.000,00** |

**B. LUCRO CESANTE CONSOLIDADO**

Como se mencionó en los hechos del presente escrito, desde la fecha del accidente hasta la actualidad, mi poderdante no ha podido regresar a su actividad laboral, por lo tanto, se ha tasado el presente perjuicio teniendo en cuenta su ingreso de un millón quinientos mil pesos ($1.500.000), de la siguiente manera:

Para determinar el presente lucro ha de acudirse a la presente formula:

**VA = LCM x Sn**

El referido procedimiento toma en cuenta los subsiguientes elementos y significados:

| | |
|---|---|
| **VA:** | Corresponde al "valor actual" incluidos réditos del 0.5% mensual. |
| **LCM:** | Equivale al "lucro cesante mensual actualizado" es decir $1.500.000 |
| **Sn:** | Es el "valor acumulado" de la renta periódica de un peso que se paga "n" veces a tasa de interés "i" por un período, factor resultante de la "fórmula" que a continuación se inserta: |
| $Sn = \frac{(1+i)^n - 1}{i}$ | $Sn = \frac{(1+0.004)^{11} - 1}{0.004}$ |
| Sn= 4,030100125 | |
| **VA= $1.500.000 * 4,030100125= $6.045.150** | |

De lo anterior se obtiene el valor de **$6.045.150**, por concepto de lucro cesante pasado o consolidado.

**A. DAÑOS MORALES**

| | **SMLMV** |
|---|---|
| Emilse Orjuela Pardo | 100 |
| Erick Santiago Tintin Orjuela | 100 |
| Diego Andrey Tintin Orjuela | 100 |
| Harold Giovanny Cubillos Orjuela | 100 |
| **TOTAL** | **400** |

CONALBOS
Corporación Colegio Nacional de Abogados
Conalbos Seccional Bogota

CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN, AMIGABLE COMPOSICIÓN
CORPORACION COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS
"CONALBOS" SECCIONAL BOGOTA, D.C.
Resolución 1253 del 30 de Julio de 1991 MINJUSTICIA

**B. DAÑO A LA VIDA EN RELACION**

| | SMLMV |
|---|---|
| Emilse Orjuela Pardo | 100 |
| Allende Tintin Hernandez | 100 |
| **TOTAL** | **200** |

**TOTAL DE PERJUICIOS**

| | |
|---|---|
| Perjuicios Materiales | $8.709.150,00 |
| Perjuicios Inmateriales | $600.000.000,00 |
| TOTAL | $608.709.150,00 |

- **PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES ANGELA QUINTIN.**

**A. DAÑO EMERGENTE**

| | |
|---|---|
| Transportes | $50.000,00 |
| Gastos Terapias (3 sesiones) | $150.000,00 |
| Medicamentos | $100.000,00 |
| Cuidado Hijos | $400.000,00 |
| Cuidado Señora Emilse | $2.000.000,00 |
| **TOTAL** | **$2.700.000,00** |

**B. LUCRO CESANTE CONSOLIDADO**

Como se mencionó en los hechos del presente escrito, desde la fecha del accidente hasta la actualidad, mi poderdante no ha podido regresar a su actividad laboral, por lo tanto, se ha tasado el presente perjuicio teniendo en cuenta su ingreso de un millón quinientos mil pesos ($1.500.000), de la siguiente manera:

Para determinar el presente lucro ha de acudirse a la presente formula:

**VA = LCM x Sn**

El referido procedimiento toma en cuenta los subsiguientes elementos y significados:

| | |
|---|---|
| **VA:** | Corresponde al "valor actual" incluidos réditos del 0.5% mensual. |
| **LCM:** | Equivale al "lucro cesante mensual actualizado" es decir $1.500.000 |
| **Sn:** | Es el "valor acumulado" de la renta periódica de un peso que se paga "n" veces a tasa de interés "i" por un período, factor resultante de la "fórmula" que a continuación se inserta: |
| $Sn = \frac{(1+i)^n - 1}{i}$ | $Sn = \frac{(1+0.004)^{11} - 1}{0.004}$ |
| Sn= 4,030100125 | |
| **VA= $1.500.000 * 4,030100125= $6.045.150** | |

De lo anterior se obtiene el valor de **$6.045.150**, por concepto de lucro cesante pasado o consolidado.

**A. DAÑOS MORALES**

| | SMLMV |
|---|---|
| Emilse Orjuela Pardo | 100 |
| Wendy Tatiana Tintin Quintin | 100 |
| Erick Santiago Tintin Orjuela | 100 |
| Diego Andrey Tintin Orjuela | 100 |
| **TOTAL** | **400** |

**B. DAÑO A LA VIDA EN RELACION**

CONALBOS
Corporación Colegio Nacional de Abogados
Conalbos Seccional Bogotá

CENTRO DE ARBITRAJE, CONCILIACIÓN, AMIGABLE COMPOSICIÓN
CORPORACION COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS
"CONALBOS" SECCIONAL BOGOTA, D.C.
Resolución 1253 del 30 de Julio de 1991 MINJUSTICIA

| | SMLMV |
|---|---|
| Emilse Orjuela Pardo | 100 |
| TOTAL | 100 |

**TOTAL DE PERJUICIOS**

| | |
|---|---|
| Perjuicios Materiales | $8.745.150,00 |
| Perjuicios Inmateriales | $500.000.000,00 |
| TOTAL | $508.745.150,00 |

**CONSTANCIA DE NO ACUERDO**

Una vez instalada y desarrollada la Audiencia de Conciliación, las partes NO llegaron a un acuerdo que pusiera fin a sus diferencias, a pesar de haber motivado a las mismas para que presentaran fórmulas de arreglo y haberle propuesto soluciones a la controversia.

Por lo cual se declara fracasada la presente audiencia y se expide la presente **CONSTANCIA DE NO ACUERDO** siendo las 11:47 AM.

Entendiéndose de esta manera agotado el requisito de procedibilidad conforme a lo previsto en el artículo 67 y subsiguientes de la Ley 2220 de 2022, lo que permite a las partes acudir a la justicia ordinaria, si así lo desean.

En consecuencia, se declara terminada la presente Audiencia de Conciliación, la cual como se advirtió al principio de la presenta constancia, fue realizada en forma virtual; la misma se grabó en audio y video el cual reposará en los archivos digitales del Centro. Por expresa autorización de todas las partes y dado que la audiencia se llevó a cabo de manera virtual, la misma se suscribirá solo por el conciliador.

En constancia se firma por el conciliador.

ARNULFO PEÑUELA BAQUERO
C.C. No. 1026.286.934 de Bogotá
T.P No. 272.788 del CSJ
CONCILIADOR

sicaac

Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición.

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

**Código Centro**

**CENTRO DE ARBITRAJE Y CONCILIACIÓN DE LA CORPORACIÓN COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS. CONALBOS, SECCIONAL BOGOTÁ** **1001**

## CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO

**CONSTANCIA** - NO ACUERDO

**Número del Caso en el centro:** CV2023-025 **Fecha de solicitud:** 20 de marzo de 2023
**Cuantía:** CUANTIA INDETERMINADA **Fecha del resultado:** 24 de marzo de 2023

| CONVOCANTE(S) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| # | CLASE | TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN | | NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL |
| 1 | PERSONA | CÉDULA DE CIUDADANÍA | 35251651 | EMILSE ORJUELA PARDO |
| 2 | PERSONA | CÉDULA DE CIUDADANÍA | 20817061 | ANGELA LILIANA QUINTIN BAQUERO |

| CONVOCADO(S) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| # | CLASE | TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN | | NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL |
| 1 | PERSONA | CÉDULA DE CIUDADANÍA | 79902478 | VICTOR JULIO LOPEZ HERNANDEZ |
| 2 | PERSONA | CÉDULA DE CIUDADANÍA | 1073517193 | YEISSON FABIAN LEON CASTILLO |
| 3 | ORGANIZACIÓN | NIT | 860026182 | ALLIANZ SEGUROS S.A. |

| Area: | Tema: RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL |
|---|---|
| CIVIL Y COMERCIAL | Subtema: |

**Conciliador:** ARNULFO CRUZ BAQUERO
**Identificación:** 1026286934

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición - SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 21 numeral 9 y articulo 66 de la Ley 2220 de 2022. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 64 de la citada norma y corroborada la adscripción del (la) conciliador (a) a este Centro de Conciliación. Las primeras copias del acta prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada en los casos y para los efectos establecidos en la Ley. El original del acta y la copia de los antecedentes del trámite reposan en los archivos de este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Fecha de impresión:
lunes, 17 de abril de 2023

sicaac

Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición.

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

| Identificador Nacional SICAAC | |
|---|---|
| N° Caso: | 2245787 |
| N° De Resultado: | 2094552 |

**Firma:**

**Nombre:** ARNULFO CRUZ BAQUERO

**Identificación:** 1026286934

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 19 de enero de 2023 Hora: 18:10:26**
Recibo No. AA23191726
Valor: $ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2319172611C2A**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

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

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ALLIANZ SEGUROS SA
Nit: 860026182 5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

## MATRÍCULA

Matrícula No. 00015517
Fecha de matrícula: 12 de abril de 1972
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 17 de marzo de 2022
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

## UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 13 A No. 29 - 24
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono comercial 1: 5188801
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.
Página web: WWW.ALLIANZ.CO

Dirección para notificación judicial: Cr 13 A No. 29 - 24
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono para notificación 1: 5188801
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 19 de enero de 2023 Hora: 18:10:26**
Recibo No. AA23191726
Valor: $ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2319172611C2A**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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

Bogotá (1).

Por Acta No. 553 de la Junta Directiva, del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 24 de marzo de 2004 bajo el número 115219 del libro IX, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 690 de la Junta Directiva, del 24 de febrero de 2014, inscrita el 16 de julio de 2014 bajo el número 00236034 del libro VI, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 694 de la Junta Directiva, del 25 de junio de 2014, inscrita el 8 de enero de 2015 bajo el número 00241141 del libro VI, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 701 de la Junta Directiva, del 30 de enero de 2015, inscrita el 5 de junio de 2015 bajo el número 00246480 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

## REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 1959 del 3 de marzo de 1997, Notaría 29 de Santafé de Bogotá, inscrita el 07 de marzo de 1997, bajo el No. 576957 del libro IX, la sociedad en referencia, absorbió mediante fusión a la: NACIONAL COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Por Escritura Pública No. 8774 del 01 de noviembre de 2001, de la Notaría 29 de Bogotá D.C., inscrita el 03 de diciembre de 2001 bajo

---

--

el número 804526 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a la sociedad CYBERSEGUROS DE COLOMBIA S.A., la cual se disuelve sin liquidarse.

Por Escritura Pública No. 676 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 16 de marzo de 2012, inscrita el 20 de marzo de 2012 bajo el número 01617661 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: ASEGURADORA COLSEGUROS SA, por el de: ALLIANZ SEGUROS SA.

## ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Que mediante Oficio No. 0714 del 28 de marzo de 2014, inscrito el 14 de abril de 2014 bajo el No. 00140557 del libro VIII, el Juzgado 23 Civil del circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario No. 11001310302320140013500 de Arasely Johana Acosta Carrillo, Yesid Alexander Acosta Carrillo, Elvia Maria Carrillo De Acosta, Amparo Acosta Carrillo Y Angel Arbei Acosta Carrillo, contra Juan David Forero Casallas, ALLIANZ SEGUROS S.A., JORGE CORTES Y CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1982/2014-
00555 del 22 de septiembre de 2014,
inscrito el 29 de octubre de 2014 bajo el No. 00144405 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali, comunicó Que en el proceso verbal de responsabilidad Civil extracontractual No. 2014-
00555 de Pablo Antonio Ruiz Alvarado, Luz Irene Gutiérrez,
Hedí Fernando Ruiz Gutiérrez, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 183 del 6 de febrero de 2015, inscrito el 12 de febrero de 2015 bajo el No. 00145857 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Guaduas, comunico que en el proceso ordinario de Yolanda Ochoa Sanchez y otros en contra de Jhon Jairo Isaza Castaño y otros se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0139 del 29 de enero de 2015, inscrito el 12 de enero de 2015 bajo el No. 00145865 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito de Bogotá, comunico que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 2014-
00543 de: Olimpo Díaz

Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

**CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS**

**Fecha Expedición: 19 de enero de 2023 Hora: 18:10:26**
Recibo No. AA23191726
Valor: $ 7,200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2319172611C2A**

**Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

Suescún, Ana Cecilia Suescún De Díaz y Olimpo Diaz, en nombre propio y en representación de su hijo menor Esteben Díaz Suescún, contra Julian Cardona Vargas, SERVIENTREGA SA., y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1439 del 28 de septiembre de 2015, inscrito el 2 de octubre de 2015 bajo el No. 00150694 del libro VIII, el Juzgado 4 Civil del circuito ampliación sistema procesal oral de montería/córdoba, comunico que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2015-00165 de Yuris Paola Martinez Esquivel y Rafael Euclides Martinez contra Hector Dario Villadiego Sanchez, la EMPRESA SOFAN INGENIEROS S.A.S., y la ALLIANZ SEGUROS S.A. (con amparo de pobreza), se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. J9cc-00106 del 22 de enero de 2016, inscrito el 29 de enero de 2016 bajo el No. 00152401 del libro VIII, el Juzgado Noveno Civil del Circuito de Cartagena, comunico que en el proceso demanda ordinaria de responsabilidad-civil extracontractual No. 13-001-31-21-001-2014-00131-00 de Luis Enrique Hernandez Martinez, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1343 del 04 de mayo de 2016 inscrito el 08 de junio de 2016 bajo el No. 00154027 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bogotá, comunico que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Adalgiza Bejarano Ruiz, Mario Sory Echeverry Sanchez, Jorgue Enrrique Bejarano Osorio, Graciela Ruiz De Bejarano y Jonathan Alexis Echeverry Bejarano contra Diego López Peña y ALLIANZ SEGUROS S.A se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0811 del 12 de mayo de 2016 inscrito el 17 de junio de 2016 bajo el No.00154184 del libro VIII el Juzgado 26 Civil del Circuito de Bogotá comunico que en el proceso verbal No. 2015-00407 de Yuli Paola Bermudez Avila y Jose Daniel Martinez Diaz

contra Jorge Andres Gonzalez, Adriana Alexandra Cantor Rimolo y ALLIANZ SEGUROS S.A. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0530 del 23 de febrero de 2016, inscrito el





---

10 de enero de 2017 bajo el No. 00158207 del libro VIII, el Juzgado 21 Civil Municipal de Santiago de Cali, comunico Que en el proceso declarativo de: Harold Edison Ordoñez, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0355 del 5 de abril de 2017, inscrito el 24 de mayo de 2017 bajo el No. 00160480del libro VIII, el Juzgado Sexto Civil del Circuito de Sincelejo, comunico Que en el proceso responsabilidad Civil extracontractual, de: Gerardo Maria Gomez Ramirez, Luis Alberto Gomez Ramirez, Marta Ofelia Gomez Ramirez y Darlo De Jesus Gomez Ramirez, contra: NELSON ENRIQUE LOPEZ, TRANSPORTES SAFERBO S.A. y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 2571 del 27 de julio de 2017, inscrito el 31 de julio de 2017 bajo el registro No. 00161682 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Palmira - Valle del Cauca, comunico que en el proceso de responsabilidad Civil extracontractual No. 76 520 31 03 002 2017 00085 00, de: Esther Nadia Rojas Balcazar y otros, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A.; se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 3027 del 25 de septiembre de 2017, inscrito el 17 de octubre de 2017 bajo el registro No. 00163650 del libro VIII, el Juzgado Catorce Civil del Circuito de Cali, comunico Que en el proceso declarativo No. 76-001-31-03-014-2017-00205-00, de: Maria Esneda Vernaza Prado, Benyi Julieth Vernaza y Tania Constanza Henao Vernaza contra: Hector Efrain Ortega Romero, BLANCO Y NEGRO MASIVO S.A y ALLIANZ SEGUROS S.A. se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1354 del 22 de noviembre de 2017, inscrito 5 de diciembre de 2017 bajo el registro No. 00164808 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Cali, comunico que en el proceso verbal de Yeison David Causil Polo y Ingrid Johana Causil Polo

apoderado Jose Nicolas Doria Guerra contra ALLIANZ SEGUROS S.A., y CARLOS GUSTAVO AYAZO SIERRA., se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 25 de abril de 2018 bajo el No. 00167654 del libro VIII, el Juzgado





---

Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 0282-2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0896 del 28 de junio de 2018, inscrito el 10 de julio de 2018 bajo el No. 00169535 del libro VIII, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bucaramanga - Santander, comunicó que en el proceso verbal No. 68001-31-03-011-2018-00116-00 de: Jose Alfredo Hernandez Rodriguez, contra: Custodio Muñoz Sanabria, ALLIANZ SEGUROS S.A. Y COVOLCO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1169-2018-00049-00 del 16 de julio de 2018, inscrito el 16 de agosto de 2018 bajo el No. 00170530 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), comunicó Que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 2018-00049-00 de: Jorge Alberto Gutierrez Lamadrid, contra: la ALLIANZ SEGUROS S.A., representada por Santiago Lozano Cifuentes y los señores Jhon Jaime de Jesus Paniagua y Nancy Florida Jiménez Ochoa, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1595 del 11 de septiembre de 2018, inscrito el 1 de octubre de 2018 bajo el No. 00171471 del libro VIII, el Juzgado 34 Civil del Circuito de Bogotá D.C., de oralidad, comunicó que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2018-242 de Pedro Antonio Balcero Moreno, María Delfina Cárdenas Ibáñez y Fabio Antonio Balcero Cárdenas contra José Joaquín Barbosa Gordo, José Agustín

Ardila Ardila, COGECAR S.A.S., y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1454 del 23 de julio de 2018, inscrito el 4 de octubre de 2018 bajo el No. 00171556 del libro VIII, el Juzgado tercero Civil del circuito de montería - córdoba, comunicó Que en el proceso verbal No. 23-001-31-03-003-2018-001122-00 de: Alaim Olascoaga Espitia, ALLIANZ SEGUROS S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 643 del 2 de noviembre de 2018, inscrito el 5





---

de diciembre de 2018 bajo el No. 00172486 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), comunicó Que en el proceso verbal de responsabilidad Civil Extracontractual No. 2018-00103-03-00 de: Piedad Del Carmen Gutierrez De Caceres, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., Jhon Jaime De Jesus Paniagua y Nancy Florida Jimenez Ochoa, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1505 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de Junio de 2019 bajo el No. 00177067 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-00 de: José Balmore Zuluaga Garcia y otra, contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1.508 del 13 de junio de 2019, inscrito el 19 de Junio de 2019 bajo el No. 00177385 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle del Cauca, comunicó que en la demanda declarativa de: Anuncio Reyes Córdoba y Otros, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0694 del 03 de julio de 2019, inscrito el 9 de Julio de 2019 bajo el No. 00177971 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito De Buga (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal - acción directa de la victima del siniestro contra el asegurado No. 76-111-31-03-002-2019-00021-00 de: Orfilia Soto

Cardenas CC. 29.540.974 en nombre propio y de los menores Valery Sofía Gutierrez Carvajal y Kenned Andres Frades Carvajal, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 2212 del 05 de agosto de 2019, inscrito el 18 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180726 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito De Palmira (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad extracontractual No. 76-520-31-03-002-2019-00107-
00 de: Balbina Hernández Rentería CC.
31.627.743, Claribel Golu Carabalí CC. 1.113.679.935, Jhon Janner Golu Hernández CC. 1.114.898.780, Norbey Hernandéz Remtería CC.94.040.315, Nidia Hernández Rentería CC. 29.504.091, Angélica María Hernández Rentería CC. 29.506.399, Lucrecia Hernández Rentería CC. 16.893.398, Darwin Andrés Hernández Rentería CC. 1.114.884.887,





---

Nilson Hernández Rentería CC. 16.888.525, Jose Abad Hernández CC. 6.303.006, Mará Lucrecia Rentería CC. 29.498.791, Contra: INGENIO MARIA LUISA SA, ALLIANZ SEGUROS SA, Jose Fernando Córdoba Ruiz CC. 16.881.997, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1353 del 04 de diciembre de 2020, el Juzgado 6 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 680013103006 2020 00233 00 de Jose Maria Aparicio Riaño CC. 96.186.186, Nayeth Zulay Altamar Villegas CC. 49.556.901, Jonathan Fabian Aparicio Altamar CC. 1.007.891.005 y Estebana del Carmen Villegas CC. 26.731.829, Contra: Ivan Mauricio Torres Cortes CC. 2.996.595, SOLUTRANS SAS y ALLIANZ SEGUROS SA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de Diciembre de 2020 bajo el No. 00186827 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 651 del 27 de enero de 2021, el Juzgado 13 Civil del Circuito Oral de Barranquilla (Atlántico), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso No. 08001315301320200006200 de Wuendy Yulani Robles Mendoza CC. 55.223.859 y otros, Contra: COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DEL LITORAL y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de Enero de 2021 bajo el No. 00187347 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 328 del 15 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil

del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 6800131030042020-00289-
00
de: Luis Eduaro Ramirez Castro CC. 12225368, Yadira Cuadros Torres CC. 28168735, Jaime Darío Ángulo Cuadros CC. 1005131740, Mayra Julieth Ángulo Cuadros CC. 1095825963; contra: Otto Éli Sierra Hernandez CC. 13817562, Jhon Fredy Sierra Pulido CC. 91516371, MOTOTRANSPORTAMOS SAS, ALLIANZ SEGUROS SA, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188152 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0359 del 08 de abril de 2021, el Juzgado 02 Civil del Circuito de Montería (Córdoba) ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo singular No. 230013103002-2020-00188-
00 de Sirlis Saudith Sánchez
Fabra CC. 1067901215, Taliana Perdomo Sánchez CC. 1.068.427.991,





---

Rafael Enrique Sánchez Fabra CC. 1.062.985.980, María Nury Montiel Anaya CC. 25.806.163 y Juan Bautista Perdomo Lugo CC. 3.959.984, Contra: Nilson Uriel Parra Vargas CC. 74.357.084, Jósefina Chavez Campo CC. 63461119 COOPERATIVA DE TRANSPORTES DE TANQUES Y CAMIONES PARA COLOMBIA y ALLIANZ SEGUROS S.A, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de Abril de 2021 bajo el No. 00188601 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0373 del 10 de mayo de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Chocontá (Cundinamarca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 2020-0085-
00 de Hernan
Oswaldo Fajardo Rodriguez y otra, Contra: Wilson Rincon Espinosa y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de Mayo de 2021 bajo el No. 00189834 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 477 del 02 de junio de 2021, el Juzgado 01 Civil del Circuito de Garzón (Huila), inscrito el 11 de Junio de 2021 con el No. 00190150 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 41-298-31-
03-

001-2021-00030-
00 de Contanza Carvajal Quintero CC.1 .077.855.695, quien actúa en nombre propio y en representación de su menor hija Danna Fernanda Carvajal Carvajal; Gloria Quintero Yucuma CC.55.062.410, Iván Carvajal Blásquez CC. 12.190.693, Iván Carvajal Quintero CC. 1.007.865.942, Rossana Carvajal Quintero CC. 1.077.869.008 y Yury Marcela Carvajal Quintero CC. 1.077.865.630, contra Jesús Meñaca González CC. 7.731 .057, Nelson Castillo Rubiano CC. 12.190.304 y ALLIANZ SEGUROS.

Mediante Oficio Sin Num del 09 de junio de 2021, el Juzgado 01 Civil del Circuito de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 21 de Junio de 2021 con el No. 00190294 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 760013103001-2021-00098-
00 de Elizabeth Cordoba Jaramillo, Jose Stevan Cordoba Jaramillo, Martha Cecilia Ladino, Contra: SPECTRA INGENIERIA LTDA, ALLIANZ SEGUROS SA, Jaime Alberto Acevedo Hernandez.

Mediante Oficio No. 776 del 14 de octubre de 2021, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 20 de Octubre de 2021 con el No. 00192267 del libro VIII, ordenó la inscripción de la





---

demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-004-2021-00171-
00 de Jose Miguel Salcedo Adrada CC. 1.143.997.040, Jose Blaudemir Salcedo Ochoa CC. 16.688.833, Luz Aida Adradazambony CC. 29.119.151, Sandra Milena Salcedo Adrada CC. 1.143.933.718, Contra: Claudia Patricia Cardenas Carvajal CC. 76.779.482, Jaime Andres Moreno Suarez CC. 94.489.959, ALLIANZ SEGUROS SA.

Mediante Oficio No. 003 del 17 de enero de 2022, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), inscrito el 20 de Enero de 2022 con el No. 00194737 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76520-31-03-003-2021-00139-
00 de Mitchell Alexander Cuellar Suarez CC. 1 .113.524.554, Miller Elías Suárez Delgado CC. 94.277.051, Andrea Suárez Delgado CC. 1.113.695.223, Nilsa Del Carmen Suárez

Delgado CC.66.879.352, Ninfa Del Carmen Suarez Delgado CC. 66.874.728, Yohan David Getial Suárez CC. 1.113.530.008, Steven Suarez Delgado CC. 1.113.521.469, Elías Miguel Betancourt Suarez CC.94.041.241, Sandra Patricia Torres Suarez CC. 1.113.538.812, Yury Esneida Suarez Delgado CC. 29.346.732, María Cenilvia Suarez Delgado CC. 66.968.214, Wilson Alejandro Marín Suárez CC.1.113.536.159, Esneida Bellanida Suárez Delgado CC.29.359.415, Dora Anayerli Arboleda Suárez CC.1.005.892.927, John Jairo Molina Suarez CC. 94.044.186, Marlene Suarez Delgado CC. 66.754.424, Cristian Fabián Arredondo Suarez CC. 1.007.012.184, Yessika Marcela Arredondo Suárez CC. 1.085.324.703, Jairo Miguel Suárez Delgado CC. 6.227.031, Nithare Suárez Florez CC. 29.351.692, Jairo Andres Suárez Florez CC. 1.113.514.252, Alejandra Suárez Florez CC. 1.113.526.820, María Brigitte Suárez Delgado CC. 66.968.328, María Camila Milindre Suarez CC. 1.007.500.685, Ahily Melissa Vélez Suárez CC. 1.109.191.110, Liceth Tatiana Rodriguez Suárez CC. 1.113.519.921, Carlos Andres Rodriguez Suarez CC. 1.113.529.831, Luis Fernando Marín Suárez CC. 1.105.366.332, Contra: William Zapata Ramirez CC.10.556.318, TRANSPORTE ADECUACION Y VIAS G G S.A.S., ALLIANZ SEGUROS S.A.

Mediante Oficio No. 0302 del 20 de mayo de 2022, el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 2 de Agosto de 2022 con el No. 00198764 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad extracontractual No. 76001-31-03-013-2022-00144-00 de





---

Nubia Paola Bonilla en nombre propio y representación de su hija Dannat Zharit Perez Bonilla, Wilmar Perez Torres y Jaqueline Torres Saldaña Contra: Francisco Javier Velasquez Franco C.C. 16.448.606 y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

Mediante Oficio No. 999 del 28 de septiembre de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Aguachica (Cesar), inscrito el 30 de Septiembre de 2022 con el No. 00200419 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 20-011-31-03-001-2022-00210-00 de Elmer Enrique Cantillo Cantillo C.C. 84005677, José David Cantillo Charris C.C. 1140878599, Nelis Marina Charris Castro C.C. 57301797, Contra: José Julian Uribe Pareja C.C. 8462955, Jorge Alexander Uribe Pareja C.C. 8464397 y ALLIANZ SEGUROS Nit. 8600261825.

Mediante Oficio No. O-
257 del 27 de abril de 2022, el Juzgado Segundo
Civil del Circuito Montería (Cordoba), inscrito el 24 de Octubre de 2022 con el No. 00200725 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 230013103002-2022-00063-
00
de Yorledys Isabel Sibaja Velásquez C.C. 1.064.312.237 y otros, contra Luz Marina Cogollo Ortega C.C. 34.963.691, Saul Miguel Pérez Sánchez C.C. 6.661.408 y ALLIANZ SEGUROS S.A. NIT. 860.026.182-5.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2100.

**OBJETO SOCIAL**

El objeto de la sociedad, es celebrar y ejecutar diversas, modalidades de contratos de seguro y reaseguro, aceptando o cediendo riesgos que, de acuerdo con la ley y la técnica aseguradora, pueden ser materia de este contrato. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá invertir su capital y sus reservas de acuerdo con las normas legales que regulan el funcionamiento de las compañías de seguros, arrendar, hipotecar, pignorar y enajenar cualquier terma





---

toda clase de bienes muebles, inmuebles o semovientes; girar; endosar, aceptar, descontar, adquirir, garantizar, protestar, dar en prenda o garantía y recibir en pago toda clase de instrumentos negociables o efectos de comercio; dar o recibir dinero en préstamo con o sin intereses; celebrar contratos de sociedad con otras personas que tengan objetos análogos o conexos y que en alguna forma tiendan al cumplimiento del objeto principal. Podrá también garantizar por medió de fianzas, prendas, hipotecas y depósitos, sus obligaciones propias u obligaciones de terceros, si ello fuere legalmente posible, realizar operaciones de libranza y, en general, ejecutar todos aquellos actos y celebrar todos los contratos que se relacionen con el objeto social y que se encuentren autorizados por las disposiciones legales que reglamentan la inversión del capital y

la reserva de las compañías de seguros.

## CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $102.500.000.000,00
No. de acciones : 10.250.000.000,00
Valor nominal : $10,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $82.334.522.790,00
No. de acciones : 8.233.452.279,00
Valor nominal : $10,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $82.334.522.790,00
No. de acciones : 8.233.452.279,00
Valor nominal : $10,00

## NOMBRAMIENTOS

### ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA





---

PRINCIPALES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Primer Renglon | Gonzalo De Jesus Sanin Posada | C.C. No. 19216312 |
| Segundo Renglon | Javier Bernat Domenech | P.P. No. PAG665171 |
| Tercer Renglon | Jaime Francisco Paredes Garcia | C.C. No. 79142562 |
| Cuarto Renglon | David Alejandro Colmenares Spence | C.C. No. 80470041 |
| Quinto Renglon | Maria Victoria Riaño Salgar | C.C. No. 39684107 |

SUPLENTES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Primer Renglon | Ricardo Velez Ochoa | C.C. No. 79470042 |
| Segundo Renglon | Lidia Mireya Pilonieta Rueda | C.C. No. 41490054 |
| Tercer Renglon | Santiago Lozano Cifuentes | C.C. No. 79794934 |
| Cuarto Renglon | Tatiana Gaona Corredor | C.C. No. 1020743736 |
| Quinto Renglon | Olga Lucia Martinez Murgueitio | C.C. No. 31981346 |

Por Acta No. 98 del 15 de junio de 2010, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de septiembre de 2010 con el No. 01411900 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Segundo Renglon | Lidia Mireya Pilonieta Rueda | C.C. No. 41490054 |

Por Acta No. 118 del 27 de marzo de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2015 con el No. 01955275 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|





---

| | | |
|---|---|---|
| Primer Renglon | Ricardo Velez Ochoa | C.C. No. 79470042 |

Por Acta No. 124 del 8 de septiembre de 2017, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de septiembre de 2017 con el No. 02263855 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Cuarto Renglon | David Alejandro Colmenares Spence | C.C. No. 80470041 |

Por Acta No. 129 del 27 de marzo de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2019 con el No. 02498874 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Primer Renglon | Gonzalo De Jesus Sanin Posada | C.C. No. 19216312 |
| Tercer Renglon | Jaime Francisco Paredes Garcia | C.C. No. 79142562 |

SUPLENTES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Tercer Renglon | Santiago Lozano Cifuentes | C.C. No. 79794934 |

Por Acta No. 132 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de agosto de 2020 con el No. 02610026 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Segundo Renglon | Javier Bernat Domenech | P.P. No. PAG665171 |





---

Por Acta No. 134 del 12 de julio de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2022 con el No. 02816968 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Quinto Renglon | Maria Victoria Riaño Salgar | C.C. No. 39684107 |

SUPLENTES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Quinto Renglon | Olga Lucia Martinez Murgueitio | C.C. No. 31981346 |

Por Acta No. 133 del 29 de marzo de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de enero de 2023 con el No. 02920360 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTES

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Cuarto Renglon | Tatiana Gaona Corredor | C.C. No. 1020743736 |

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 126 del 23 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2018 con el No. 02349104 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Revisor Fiscal Persona Juridica | PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS | N.I.T. No. 900943048 4 |

Por Documento Privado del 16 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2018 con el No. 02349105 del Libro IX, se designó a:





---

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| Revisor Fiscal Principal T | Edgar Augusto Pedraza Pulido | C.C. No. 16645869 T.P. No. 19555- |

Por Documento Privado del 16 de abril de 2018, de Representante Legal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de junio de 2018 con el No. 02352479 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| Revisor Fiscal Suplente | Ingrid Janeth Mendivelso | C.C. No. 52426886 T.P. No. 79160-T | |

**PODERES**

Por Escritura Pública No. 2157 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 18 de junio de 2009, inscrita el 19 de junio de 2009 bajo el No. 016212 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar identificado con cédula de extranjería No. 324.238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Aleyda Consuelo Brausin Rondon, identificada con cédula ciudadanía No. 52.166.641 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Firmar contratos o suscribir ofertas mercantiles mediante la firma de órdenes de compra de servicios con corredores, agencias, agentes y, en general, intermediarios de seguros; y B) Firmar comunicaciones de terminación de dichos contratos, convenios y ofertas mercantiles, así como comunicaciones de cancelación de claves a los intermediarios.

Por Escritura Pública No. 4639 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 14 de diciembre de 2009, inscrita el 18 de diciembre de 2009 bajo el No. 00017004 del libro V, compareció Arturo Sanabria Gomez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.451.316 en su calidad de representante legal de las sociedades ASEGURADORA COLSEGUROS S.A., ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., y COMPAÑIA COLOMBIANA DE INVERSION COLSEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Ricardo Velez Ochoa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.470.042 de Bogotá D.C., y con





---

tarjeta profesional de abogado No. 67.706 del C S de la J; para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores, B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y

procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital Bogotá, C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley, D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales, y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen, e) recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 4215 de la Notaría 31 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2005, inscrita el 15 de septiembre de 2008 bajo el No. 14513 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324.238, en su condición de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andres





---

--

Vargas Vargas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79687849 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 111896 del C S de la J; para ejecutar los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las mismas

sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Representar a las mismas sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios de sociedades en que aquellas sean accionistas o socias, y otorgar poderes en nombre de las citadas sociedades para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad; F) Objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes; G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante las entidades competentes todas las gestiones pertinentes al





---

trámite de los mismos; I) Firmar física, electrónicamente o por cualquier medio que establezca la dirección de impuestos y aduanas nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y J) Igualmente queda facultada expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 4874 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 19 de diciembre de 2008, inscrita el 29 de diciembre de 2008 bajo los registros Nos. 14965, 14966, 14969, 14970, 14971, 14972, 14973, 14974, 14975, 14976, 14977, del libro V, compareció Belen Azpurua De

Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a, Maria Elvira Bossa Madrid, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.560.200 y con tarjeta profesional de abogada No. 35.785; Servio Tulio Caicedo Velasco, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.381.908 y con tarjeta profesional de abogado No. 36.089; Maria Lourdes Forero Quintero, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.607.509 y con tarjeta profesional de abogada No. 34105, Hugo Moreno Echeverri, identificado con cédula ciudadanía No. 19.345.876 y con tarjeta profesional de abogado No. 56.799; Milciades Alberto Novoa Villamil identificado con cédula de ciudadanía No. 6.768.409 y con tarjeta profesional de abogado No. 55.201; Luis Fernando Novoa Villamil, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.759.141 y con tarjeta profesional de abogado No. 23.174; Eidelman Javier Gonzalez Sanchez, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.170.035 y con tarjeta profesional de abogado No. 108.916, Lidia Mireya Pilonieta Rueda, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.490.054 y con tarjeta profesional de abogada No. 15.820, Marcelo Daniel Alvear Aragon identificado con cédula de ciudadanía No. 79424383 y con tarjeta profesional de abogado No. 75250, Fernando Amador Rosas identificado con cédula de ciudadanía No. 19074154 y con tarjeta profesional de abogado No. 15818, para que en nombre de y representación de las sociedades mencionadas ejecuten los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias





---

facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos

extraordinarios conforme a la ley. D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionados administrativos del orden nacional departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen. E) recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 0119 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 20 de enero de 2012, inscrita el 01 de febrero de 2012 bajo el No. 00021418 del libro V, compareció Lucas Fajardo Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.786.989 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Soraya Ines Echeverrry 13013 identificada con cédula ciudadanía No. 28.682.886 chaparral (Tol.) y tarjeta profesional de abogada No. 80.012 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos: 1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la





---

judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. 1.2 Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá. 1.3 Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e

interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante. 1.6 Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. 1.7 Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1647 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., del 29 de junio de 2012, inscrita el 16 de julio de 2012 bajo el No. 00022988 del libro V, compareció Luz Marina Falla Aaron identificada con cédula de ciudadanía No. 36.161.591 de Neiva en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, Allianz Seguros S.A (en adelante la sociedad) confiere poderes generales a Jorge Enrique Becerra Olaya, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.686.990 de Bogotá, para que en nombre y representación de las sociedades se notifique de los actos administrativos proferidos por COLJUEGOS E.I.C.E, así como para que descorra traslados, interponga y sustente recursos y renuncie a términos.





---

Por Escritura Pública No. 2680 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 17 de octubre de 2012, inscrita el 27 de octubre de 2012 bajo el No. 00023761 del libro V, compareció Veronica Velasquez Melo, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.690.447 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, de Allianz Seguros S.A confiere poder general a Ludy Giomar Escalante Mendoza, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.937.308 de Bogotá y la tarjeta profesional de abogado número 76.632, expedida por el consejo superior de la judicatura, para que, en nombre y representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos:

A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandante, demandada, litisconsorte, coadyuvante u opositora; B) Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley; D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes; descorrer traslados; interponer y sustentar recursos, ordinarios y, extraordinarios; renunciar a términos; asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas; asistir a, todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales can virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante; E) Otorgar, poderes especiales





---

en nombre de la sociedad poderdante F) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 442 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 4 de marzo de 2013, inscrita el 3 de mayo de 2013 bajo el No. 00025147, del libro V, modificado mediante la Escritura Pública No. 1184 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de mayo del 2015, inscrita el 04 de junio de 2015. Bajo el No. 00031245 del libro V, compareció Rafael Alberto Ariza Vesga identificado con cédula de ciudadanía No. 79.952.462 de Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Luis

Fernando Encinales Achury, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.686.380 de Bogotá para que ejecute en nombre y representación de la sociedad los siguientes actos 1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. 1.2 Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y, ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá. 1.3 Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de la sociedad los recursos ordinarios; tales como reposición, apelación, y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: - (I) notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental., municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, (II) descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, (III) renunciar a términos, (IV) asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, (V) asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y (VI) realizar conciliaciones totales o





---

parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad 1.5 Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad en desarrollo del derecho de petición. 1.6 Otorga poderes especiales en nombre de la sociedad y 1.7 Desistir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1706 de la Notaría No. 23 de Bogotá D.C, del 05 de agosto de 2013, inscrita el 26 de noviembre de 2013, bajo el No. 00026723, modificado mediante la Escritura Pública No. 1184 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de mayo del 2015, inscrita el 04

de junio de 2015. Bajo el No. 00031245 del libro V, compareció Rafael Alberto Ariza Vesga, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.952.462 , en calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, para ampliar el poder otorgado a Luis Fernando Encinales Achury, identificado con la cédula ciudadanía número 79.686.380 de Bogotá, con tarjeta profesional No. 194.487 expedida por el consejo superior de la judicatura, en el sentido de indicar que en nombre y representación de la sociedad ejecute los siguientes actos: (I) pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; y (II) pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier personal. Para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: (I) suscripción de contratos de salvamento y contratos de transacción necesarios para el desarrollo de la actividad de la compañía.

Por Escritura Pública No. 2038 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de agosto de 2014, inscrita el 9 de septiembre de 2014 bajo el No. 00029008 del libro V, compareció juan enrique sierra vaca identificado con cédula de ciudadanía No. 79.653.399 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nelson Gutierrez Rueda identificada con cédula de ciudadanía No. 79.737.771 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: A) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad y adelantar ante las entidades competentes toda las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (B) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad y levantar dichos gravámenes; (C)





---

Otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones en el ramo de automóviles, tales como asistencia a audiencias o diligencias.

Por Escritura Pública No. 547 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 17 de marzo de 2015, inscrita el 27 de abril de 2015 bajo el No. 00030872 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Luisa Fernanda

Robayo Castellanos identificada con cédula ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de las sociedades realice las siguientes actividades: A) Objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales, presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y, es general cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad. B) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados y otras personas, en nombre de la sociedad poderdante, para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramites de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias. D) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos. E) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dicho gravámenes. F) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. G) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 2379 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 20 de diciembre de 2016, inscrita el 6 de enero de 2017 bajo el No. 00036660 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 de barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a





---

Yeison Rene Malpica Ortiz, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.503.590 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad. (b) al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante. Confiere poder general a William Padilla Pinto, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.473.362 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A)

Representar a la sociedad en las audiencias extrajudiciales a las que sea convocada, con la facultad de conciliar total o parcialmente.

Por Escritura Pública No. 448 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 22 de marzo de 2017, inscrita el 24 de marzo de 2017 bajo el No. 00037044 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 expedida en barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Juan Carlos Aponte Velasquez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.469.062 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. C) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución política de Colombia. D) Firmar las contestaciones de las acciones de tutela e interponer las impugnaciones de los respectivos fallos.

Por Escritura Pública No. 1712 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 3 de septiembre de 2018, inscrita 06 de septiembre de 2018 bajo el registro No. 00039969 del libro V compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá en su calidad de representante legal de ALLIANZ SEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Diego Ignacio Vergara Peña identificado con cédula ciudadanía No. 79.656.161 de Bogotá D.C., y portador de la





---

tarjeta profesional No. 86.336 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado bien sea como demandante, demandado, litisconsorte, coadyuvante u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos

ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales Dian o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales cómo reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación, notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen; (E) Recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato; (F) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (G) Al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Por Escritura Pública No. 2166 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del





---

--

31 de octubre de 2018 inscrita el 26 de noviembre de 2018 bajo el registro No. 00040479 del libro V compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia. Sección primera: Que por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Esneith Lorena Beltran Acosta identificada con cédula ciudadanía No. 1.032.363.066, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de toda clase, corte

constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; (C) Celebrar, suscribir y/o ejecutar todos los actos y contratos celebrados conforme a las facultades y atribuciones legales conferidas por la poderdante, tales como solicitudes de audiencias de conciliación, suscribir finiquitos de liberación, receipt&release, contratos de transacción, actas de conciliación y demás documentos conforme a los acuerdos con terceras partes, en representación de la sociedad poderdante; (D) Facultad para notificarse de toda clase de providencias judíos o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes; (E) Facultad para descorrer traslados, interponer y sustentar toda clase de recursos, ordinarios y extraordinarios, así como todas aquellas facultades contempladas en el artículo 77 del código general del proceso; (F) Para que cobre, requiera el pago y exija judicial o extrajudicialmente cualquier obligación a favor de el poderdante; reciba cualquier cantidad de dinero o especie que le adeuden o lleguen a adeudarle, actualmente o en el futuro a el poderdante, expida los recibos y otorgue cancelaciones; (G) Para que transija toda clase de pleitos y diferencias en forma judicial o extrajudicial que se presenten respecto de los derechos, obligaciones y bienes de propiedad de la parte poderdante. También podrá conciliar cualquier diferencia o disputa ampliando plazos, otorgando rebajas o descuentos. Sección segunda: que por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Jhon Jairo Lopez Gomez identificado con cédula ciudadanía No. 1.022.380.842, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de procesos





---

judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de toda clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; (C) Celebrar, suscribir y/o ejecutar todos los actos y contratos celebrados conforme a las facultades y atribuciones legales conferidas por la poderdante, tales como solicitudes de audiencias de conciliación, suscribir finiquitos de liberación, receipt&reiease, contratos de transacción, actas de conciliación y demás documentos conforme a los

acuerdos con terceras partes, en representación de la sociedad poderdante; (D) Facultad para notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o entidades descentralizadas de los mismos órdenes; (E) Facultad para descorrer traslados, interponer y sustentar toda clase de recursos, ordinarios y extraordinarios, así como todas aquellas facultades contempladas en el artículo 77 del código general del proceso; (F) Para que cobre, requiera el pago y exija judicial o extrajudicialmente cualquier obligación a favor de el poderdante; reciba cualquier cantidad de dinero o especie que le adeuden o lleguen a adeudarle, actualmente o en el futuro a él poderdante, expida los recibos y otorgue cancelaciones; (G) Para que transija toda clase de pleitos y diferencias en forma judicial o extrajudicial que se presenten respecto de los derechos, obligaciones y bienes de propiedad de la parte poderdante. También podrá conciliar cualquier diferencia o disputa ampliando plazos, otorgando rebajas o descuentos.

Por Escritura Pública No. 278 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 26 de febrero de 2019, inscrita el 8 de marzo de 2019 bajo el número 00041050 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá en su calidad de representante legal de ALLIANZ SEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, manifestó: sección primera: Poder a favor de Luisa Ximena Angarita Arevalo por medio de la presente Escritura Pública ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Luisa Ximena Angarita Arevalo, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.020.721.832 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la COMPAÑÍA ALLIANZ SEGUROS S.A.,





---

y (b) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 1807 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 02 de octubre de 2019, inscrita el 10 de Octubre de 2019 bajo el registro No 00042367 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C. en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nelson Joan Guerrero Rangel, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.019.046.530 de Bogotá, para que en nombre

y representación de la Sociedad realice los siguientes actos: (A) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a los que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (B) Al Apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Por Escritura Pública No. 245 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 2 de febrero de 2020 inscrita el 2 de Marzo de 2020 bajo el registro No. 00043236 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificado con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D en su calidad de Representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Edgar Hernando Peñaloza salinas identificado con cedula ciudadanía No.1.026.575.922 de Bogotá D.C., con tarjeta profesional 264.834, para que en nombre y representación para que por medio de la presente escritura pública ALLIANZ SEGUROS S.A. Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confieren poder general A Edgar Hernando Peñaloza salinas, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía no. 1.026.575.922 de Bogotá, y tarjeta profesional no. 264.834 para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y en general ,cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad; (b) responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición; (c) otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas, en nombre de la sociedad poderdante para





---

la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramite de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias; (d) firmas matriculas, prematrículas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas, y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (e) aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dichos gravámenes (f) representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante juzgados y tribunales

de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramiento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (g)representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procedimientos ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital ante cualquier organismos descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental municipal o del distrito capital de Bogotá , (h) realizar las gestiones siguiente, con amplias facultades de representación notificarse de toda clase de providencia judicial o emanada de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o distrital de Bogotá , o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados , interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios , renunciar a términos de asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencia de conciliación- y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante que se traten absolver interrogatorios dé parte;
(i) contestar,
formular peticiones, interponer recursos y demás medios de defensa a que haya lugar y en general, realizar todas las actuaciones y gestiones pertinentes en nombre de la sociedad poderdante, en la acciones de tutela en las que esta esté vinculada de cualquier forma o sea oficiada para suministrar información; (j) otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; y (k) desistir, recibir, transigir, conciliar sustituir y resumir el presente





mandato.

Por Escritura Pública No. 1635 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 30 de diciembre de 2020, inscrita el 21 de enrro de 2021 bajo el registro No. 00044688 del libro V, compareció Andres Felipe Alonso Jimenez identificado con cédula ciudadanía No. 80.875.700, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Victor Hugo Leon Narvaez identificado con cédula ciudadanía No. 94.399.634 de Cali., para que en nombre y representación de la

sociedad realice los siguientes actos (A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona respecto al ramo de seguro de automóviles; (B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona respecto al ramo de seguro de automóviles; (C) Responder solicitudes de quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado por el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia. Confiere poder general a Santiago Sanin Franco identificado con cédula ciudadanía No. 80.088.324, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes (A) Suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de cincuenta millones de pesos ($50.000.000) con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación.

Por Escritura Pública No. 559 del 26 de abril de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 20 de mayo de 2021, con el No. 00045287 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Bertha Beatriz Leal Villareal, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.794.813, John Camilo Rojas Corredor, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.047.569, Liana Catherin Valencia Valencia, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.121.824.110, Liliana Maria Oyuela Muñoz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.167.389, Julio Cesar Riaño Heredia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.468.736, Meidy Xiomara Rodriguez Bernal, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.961. 801 y Fhauda Margarita Gattas Carreño, identificada con la cédula de ciudadanía No. 22.810.864, para que en nombre y representación de la sociedad





---

--

realice los siguientes actos: (A) Celebrar todos los contratos referentes al negocio de seguros y de ahorro, que sean propios del giro ordinario de los negocios de las sociedades, cualquiera que sea su cuantía; (B) participar en licitaciones públicas o privadas referentes al negocio de seguros y de ahorro, presentando ofertas, directa o indirectamente o a través de apoderado y suscribiendo los contratos que de ello se deriven cualquiera que sea su cuantía; (C) firmar pólizas de seguro de los ramos autorizados para cada una de las sociedades, incluyendo pero sin limitarse a pólizas de seguros de cumplimiento, pólizas de seguros de vida, pólizas de seguros de

salud, pólizas de seguros de automóviles, pólizas de seguros de responsabilidad. Sección segunda: Por medio de la presente escritura ALLIANZ SEGUROS S.A Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A confieren poder general a Iveth Zohe Cubillos Mendoza, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.030.560.430, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes (A) representar con amplias facultades a las sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público de orden nacional, departamental o municipal; (C) atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración e intentar en nombre y representación de las sociedades los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación, y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) representar a las sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios en sociedades de que esta sea accionista o socia y otorgar poderes en nombre de la sociedad para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; (E) realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes,





---

descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesary comprometer a las sociedades; (F) objetar las reclamaciones que presentenlos asegurados y clientes a la sociedades poderdantes. (G) Otorgar poderes en nombre de las citadas sociedades; (H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las

sociedades poderdantes y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; (I) firmar física, electrónicamente, o por cualquier medio que establezca la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y (J) igualmente queda facultado expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 831 del 18 de junio de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 23 de julio de 2021, con el No. 00045670 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Adriana Marcela Varon Cortes, identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.107.098, y a Miguel Arturo Garcia Sandoval identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.756.752 para que en nombre y representación de la sociedades realice los siguientes actos (A) firme declaraciones tributarias del orden nacional, departamental y municipal (B) atienda y firme los requerimientos de la administración tributaria nacional, departamental y municipal; (C) solicite devoluciones y/o compensaciones de saldos a favor en impuestos de las compañías. (D) solicite estados de cuenta a la administración tributaria nacional, departamental y municipal. (E) firme poderes para la atención de visitas de la administración tributaria nacional, departamental y municipal. (F) firme los demás documentos requeridos para el cumplimiento de las responsabilidades tributarias formales del orden nacional, departamental y municipal. Confiere poder general a Daniel Leandro Tamayo Londoño identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.152.434.684 y a Beatriz Elena Lopez Bermudez identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.818.990, para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros





---

generales presentadas por asegurados, beneficiarios y en general a cualquier persona. (B) pronunciarse sobre la solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales que sean presentadas a dicha sociedad; y (C) responder solicitudes quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. Confiere poder general a Nilton Fernando Cerquera Vargas identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.256.431, Dayana Carolina Reatiga Pulido identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.460.534, para que en nombre y representación de la sociedad

realicen los siguientes actos: (A) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la compañía y (B) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 1530 del 13 de octubre de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 4 de noviembre de 2021, con el No. 00046240 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Yury del Pilar Muñoz Hernandez, identificada con la cédula de ciudadanía No. 65.632.369 de Ibagué, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (B) Al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Por Escritura Pública No. 400 del 22 de marzo de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 11 de mayo de 2022, con el No. 00047333 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Wilson David Hernandez Lopez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.030.636.348, a Martin Camilo Ruiz Martinez, identificado con la cédula de ciudadanía No.1.030.591.234, a Juan Camilo Sandoval Torres, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.032.460.737, a Juan Felipe Moncaleano Gallon, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.094.926.804, y a John William Ramirez Colorado, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.455.965, para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) Firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la compañía y (B) Firmar trámites





---

--

relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Por Escritura Pública No. 1165 del 15 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el , con el No. del libro V,
la persona jurídica confirió poder general, a Luz Angela Duarte Acero, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.490.813, y a Maria Constanza Ortega Rey, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.021.575 para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (A) Representar con amplias facultades

a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de transito, inspecciones de policia, fiscalias de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental y municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental y municipal o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a terminos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a las sociedades poderdantes de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades que representa y (E) Desistir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato. Confieren poder general a Juan Camilo Torres Lozano, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.032.406.823, para que en nombre y





---

representación de la sociedad realice los siguientes: (A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, Corte Constitucional, Consejo Superior de la Judicatura, Corte Suprema de Justicia y Consejo de Estado, bien sea como demandantes, demandas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las

autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho publico de orden nacional, departamental o municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, o de la entidad que haga sus veces, asi como de cualquiera de las oficinas de la administración e intentar en nombre y representación de las sociedades los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Representar a las sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios en sociedades de que esta sea acconista o socia y otorgar poderes en nombre de la sociedad para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; (E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades; (F) Objetar las reclamaciones que presentenlos asegurados y clientes a las sociedades poderdantes; (G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; (H) firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes al tramite de los mismos; (I) Firmar física, electrónicamente, o por cualquier medio que establezca la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, las declaraciones de





---

cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que esten a cargo de las sociedades poderdantes y (J) Igualmente queda facultado expresamente para desisitir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

Por Escritura Pública No. 1186 del 16 de julio de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá, D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 16 de Agosto de 2022, con el No. 00047952 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Juan Manuel Carrizosa Cardenas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.047.374.941 para que

en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (a) firmar fisica o electrónicamente, documentos, formatos y anexos relacionados con el proceso de registro como proveedores o como clientes de las compañías poderdantes y (b) firmar las repsuestas a solicitudes y quejas presentadas por autoridades o terceros a las compañías poderdantes.

Por Escritura Pública No. 1389 del 12 de agosto de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 20 de Septiembre de 2022, con el No. 00048206 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Fabio Perez Quesada, identificado con la cédula de ciudadanía No. 4.949.355, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: (A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de transito, inspecciones de policia, fiscalias de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental y municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las siguientes gestiones, con amplias facultades





---

--

de representación: notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental y municipal o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a terminos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a las sociedades poderdantes de que se trate, absolver interrogatorios d parte, confesar y comprometer a las sociedades que

representa y (E) Desistir, conciliar, sustituir y resumir el presente mandato.

Que por Documento Privado No. Sin núm de Representante Legal, del 18 de julio de 2017, inscrito el 27 de julio de 2017 bajo el número 00037633 del libro V, Santiago Lozano Cifuentes identificado con cédula de ciudadanía No. 79.794934 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Gustavo Adolfo Cano Ospina, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.536.,234 de Cali, única y exclusivamente para que realice, en representación de ALLIANZ, los reportes diarios de las pólizas de responsabilidad civil contractual (RCC) y responsabilidad civil extracontractual (RCEC) al registro único nacional automotor - RUNT administrado por la entidad concesión RUNT S.A. (antes reportado al registro nacional de empresas de transporte público y privado - RNTE), firme digitalmente dichos reportes y, para efectos de los mismos, se autentique como representante de ALLIANZ.

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

| ESCRITURAS NO. | FECHA | NOTARIA | INSCRIPCION |
|---|---|---|---|
| 4204 | 1-IX--1.969 | 10 BTA | 15-IX--1.969 NO. 41130 |
| 5319 | 30-X -1.971 | 10 BTA | 25-XI -1.971 NO. 45225 |
| 2930 | 25-VII-1.972 | 10 BTA | 5 -XII-1.972 NO. 6299 |
| 2427 | 5 -VI -1.973 | 10 BTA | 13-XII-1.973 NO. 13874 |
| 2858 | 26-VII-1.978 | 10 BTA | 15-IX -1.978 NO. 61845 |
| 3511 | 26-X -1.981 | 10 BTA | 19-XI -1.981 NO. 108739 |
| 1856 | 8 -VII-1.982 | 10 BTA | 26-VII-1.982 NO. 119222 |
| 3759 | 15-XII-1.982 | 10 BTA | 26-I -1.983 NO. 127655 |





---

--

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1273 | 23--V--1.983 | 10 BTA | 1-VII-1.983 NO. 136713 |
| 1491 | 16-VI--1.983 | 10 BTA | 1-VIII-1.983 NO. 136714 |
| 1322 | 10-III-1.987 | 29 BTA. | 9--VI--1.987 NO. 212861 |
| 3089 | 28-VII-1.989 | 18 BTA. | 11-VIII-1.989 NO.271.99 |
| 4845 | 26- X -1.989 | 18 BTA. | 14- XI -1.989 NO.279780 |
| 2186 | 11- X -1.991 | 16 STAFE BTA. | 20-XI-1.991 NO.346317 |
| 447 | 30-III-1994 | 47 STAFE BTA | 08-IV-1.994 NO.443176 |
| 6578 | 19- VII-1994 | 29 STAFE BTA | 27- VII-1994 NO.456.468 |
| 1115 | 17- IV- 1995 | 35 STAFE BTA | 26- IV- 1995 NO.490.027 |
| 5891 | 21- VI- 1996 | 29 STAFE BTA | 25- VI--1996 NO.543.204 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 9236 | 20- IX--1996 | 29 STAFE BTA | 01- X---1996 | NO.557.213 |
| 1572 | 21- II-1997 | 29 STAFA BTA | 26- II-1997 | NO.575.503 |
| 2162 | 07-III- 1997 | 29 STAFE BTA | 07- III-1997 | NO.575.940 |
| 1959 | 03-III-1.997 | 29 STAFE BTA | 07- III-1997 | NO.576.957 |

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|---|
| E. P. No. 0001366 del 11 de junio de 1997 de la Notaría 35 de Bogotá D.C. | 00590892 del 28 de junio de 1997 del Libro IX |
| E. P. No. 0006941 del 16 de julio de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. | 00593519 del 17 de julio de 1997 del Libro IX |
| E. P. No. 0012533 del 16 de diciembre de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. | 00615741 del 24 de diciembre de 1997 del Libro IX |
| E. P. No. 0002432 del 24 de septiembre de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C. | 00650591 del 24 de septiembre de 1998 del Libro IX |
| E. P. No. 0003298 del 24 de diciembre de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C. | 00662276 del 28 de diciembre de 1998 del Libro IX |
| E. P. No. 0001203 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 7 de Bogotá D.C. | 00684276 del 16 de junio de 1999 del Libro IX |
| E. P. No. 0001131 del 28 de junio de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C. | 00735146 del 30 de junio de 2000 del Libro IX |
| E. P. No. 0006315 del 24 de agosto de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá | 00743684 del 6 de septiembre de 2000 del Libro IX |





---

--

| | |
|---|---|
| D.C. | |
| E. P. No. 0007672 del 2 de octubre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. | 00799463 del 24 de octubre de 2001 del Libro IX |
| E. P. No. 0008774 del 1 de noviembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. | 00804526 del 3 de diciembre de 2001 del Libro IX |
| E. P. No. 0010741 del 11 de diciembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. | 00813095 del 4 de febrero de 2002 del Libro IX |

| | |
|---|---|
| E. P. No. 0008964 del 4 de septiembre de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. | 00845307 del 19 de septiembre de 2002 del Libro IX |
| E. P. No. 0005562 del 14 de mayo de 2003 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. | 00883352 del 6 de junio de 2003 del Libro IX |
| E. P. No. 0000997 del 7 de febrero de 2005 de la Notaría 29 de Bogotá D.C. | 00977446 del 17 de febrero de 2005 del Libro IX |
| E. P. No. 0001903 del 28 de mayo de 2008 de la Notaría 31 de Bogotá D.C. | 01219506 del 9 de junio de 2008 del Libro IX |
| E. P. No. 02736 del 8 de abril de 2010 de la Notaría 72 de Bogotá D.C. | 01376523 del 18 de abril de 2010 del Libro IX |
| E. P. No. 2197 del 14 de julio de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C. | 01400812 del 24 de julio de 2010 del Libro IX |
| E. P. No. 3950 del 16 de diciembre de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C. | 01444031 del 11 de enero de 2011 del Libro IX |
| E. P. No. 676 del 16 de marzo de 2012 de la Notaría 23 de Bogotá D.C. | 01617661 del 20 de marzo de 2012 del Libro IX |
| E. P. No. 865 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 23 de Bogotá D.C. | 01828565 del 23 de abril de 2014 del Libro IX |
| E. P. No. 2171 del 28 de noviembre de 2019 de la Notaría 23 de Bogotá D.C. | 02530653 del 6 de diciembre de 2019 del Libro IX |
| E. P. No. 459 del 5 de mayo de 2020 de la Notaría 23 de Bogotá | 02572989 del 29 de mayo de 2020 del Libro IX |





---

--

D.C.

## SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 4 de enero de 2000 , inscrito el 7 de enero de 2000 bajo el número 00711547 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:

- ALLIANZ COLOMBIA S A

Domicilio: Bogotá D.C.

Presupuesto: No reportó
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Por Documento Privado del 6 de abril de 2009 de Representante Legal, inscrito el 5 de mayo de 2009 bajo el número 01294378 del libro IX, comunicó la sociedad matríz:
- ALLIANZ SE
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

La sociedad matriz también ejerce situación de control sobre la sociedad de la referencia.
**Aclaración de Situación de Grupo Empresarial**
Se aclara la Situación de Grupo Empresarial inscrita el 05 de mayo de 2009 bajo el número 01294378 del libro IX, en el sentido de indicar que dicha situación se configuro a partir del 25 de octubre de 1999.

## CERTIFICAS ESPECIALES

Por Resolución No. 3612 del 3 de octubre de 1990 de la Superintendencia Bancaria, inscrita el 17 de octubre de 1990 bajo el No. 307716 del libro IX, se autorizó una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones por valor de cuatrocientos millones de pesos ($ 400.000.000.00 ) moneda corriente.

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN





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

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean

resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

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

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 6511

**ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

| | |
|---|---|
| Nombre: | ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL BOGOTÁ |
| Matrícula No.: | 01358450 |
| Fecha de matrícula: | 24 de marzo de 2004 |
| Último año renovado: | 2022 |
| Categoría: | Sucursal |
| Dirección: | Cl 72 No. 6 - 44 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |

| | |
|---|---|
| Nombre: | ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BROKERS BOGOTA |
| Matrícula No.: | 02282316 |
| Fecha de matrícula: | 28 de diciembre de 2012 |
| Último año renovado: | 2022 |





---

| | |
|---|---|
| Categoría: | Sucursal |
| Dirección: | Cr 13 A No. 29 - 24 Par Central |
| Municipio: | Bogotá D.C. |

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

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

Ingresos por actividad ordinaria $ 1.725.052.544.061
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 12 de mayo de 2017. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año





---

de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

**********

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

**********

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

**********

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO