



Señor (a)

Juez Civil Circuito de Ibagué (Reparto)

E.

S.

D.

Asunto: Verbal Declarativo de Responsabilidad Civil Extracontractual.

Demandantes: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ-
JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA-MARIA
MAGDALENA CRUZ RUGELES

Demandados: DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO y
ALLIANZ SEGUROS S.A

Eduardo Andrés Gómez Gaitán, Abogado en ejercicio, portador de la T.P. N° 287.065 Del C. S de la J. expedida en el Consejo Superior de la Judicatura, mayor de edad identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 1.110.549.189 de Ibagué, haciendo uso del mandato judicial que me han conferido los señores **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA, MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES**, mayores de edad, vecinos de esta ciudad, identificados en su orden con **C.C. N° 1.110.520.688 de Ibagué (Tol.), C.C. N° 93.357.574 de Ibagué (Tol.), y C.C. N° 38.258.224 de Ibagué (Tol.)** domiciliados en la Calle 2° N° 11Bis – 10 B/Belen Parte Alta entra a Santa Barbara en la ciudad de Ibagué (Tol.), con correo electrónico para notificación julianaudio769@gmail.com, con el presente escrito, me permito promover **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE MAYOR CUANTIA**, por razón y con ocasión del accidente de tránsito presentado a la altura de la Avenida Ambala con Calle 106 siendo las veintiún horas (21) y treinta (30) minutos del día diez (10) de Noviembre del año 2015, donde posteriormente al siniestro el Señor **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** sufre unas **SECUELAS FÍSICAS (POLITRAUMATISMOS) Y PSÍQUICAS (DEPRESIÓN, TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA y TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD)** llevándolo a una **PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**, actual del 45.8%, acción dirigida en contra del Señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con la C.C No. 5821001 domiciliado en la Carrera 10 No. 37 º-21 Barrio Gaitán de la Ciudad de Ibagué, propietario del automóvil marca KIA modelo 2014, color plata, de placas MW0120 y la compañía **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.** identificada con NIT. 860.027.404-1 representada legalmente por **TATIANA GAONA CORREDOR**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.020.743.736; para que conforme con el procedimiento establecido en el Libro III, Título I, Capítulo I, Art. 368-373 del Código General del Proceso, se sirva el (a) Señor (a) Juez hacer las siguientes o parecidas declaraciones:

PRETENSIONES

PRIMERA: Que mediante el trámite del Proceso Verbal Declarativo de Mayor Cuantía establecido en el C.G.P., se declare que los señores **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con la C.C No. 5.821.001 de Ibagué (Tol.) y **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.** identificada con NIT. 860.027.404-1, con calidades civiles ya anotadas, son civilmente corresponsables de los hechos que ocasionaron los daños y perjuicios causados a mi mandante el Señor **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** con ocasión y por razón del accidente de tránsito acaecido en esta jurisdicción, el pasado diez (10) de Noviembre de 2015, en el que como consecuencia resulto gravemente afectado mi procurado.

SEGUNDA: Que como consecuencia del anterior pronunciamiento, se condene a los demandados, señores **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, el primero como conductor y propietario y la segunda como compañía aseguradora empresa a la que se encontraba afiliado el automóvil implicado en el siniestro, al pago de **CIENTO VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DIEZ PESOS M/CTE (\$124.526.010.00)**, y a favor de mi prohijado señor **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** por concepto de **LUCRO CESANTE** puesto mi mandante con ocasión del accidente sufrido, tiene actualmente una perdida de capacidad laboral establecida en el 45.80% de conformidad con Dictamen n° 35-0073-2019 de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima.



TERCERA: Que como consecuencia de los anteriores pronunciamientos, se condene a los demandados, señores **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con la **C.C No. 5.821.001 de Ibagué (Tol.)**, propietario del vehículo automóvil Marca KIA, Modelo 2014, Color Plata, De Placas MW0120, Motor: F4FADS540329, Chasis: KNADN512AE6869991 y la Aseguradora **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.** identificada con **NIT 860.026.182-5** con la cual el vehículo implicado se encontraba amparado, el primero como conductor y propietario y la segunda como la compañía Aseguradora a la que se encontraba afiliado el automóvil implicado en el siniestro a favor de mis prohijados al pago de las siguientes sumas de dinero:

- A) A favor del señor **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** la suma de **CIENTOCINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (150 SMLMV)** equivalentes a la fecha a **CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000.00)** y a favor de mi prohijado por concepto de daño Extrapatrimonial – Daño Moral y Daño a la vida de relación a modo de compensación por el daño infligido, puesto que mi mandante luego del siniestro quedo con **DEFORMIDAD FÍSICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE, PERTURBACION FUNCIONAL DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO DE CARÁCTER PERMANENTE, PERTURBACION FUNCIONAL DEL ORGANO DE LOCOMOCION DE CARÁCTER PERMANENTE** y comenzó a desarrollar cuadros de **DEPRESION, TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA y TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD.**
- B) A favor de la señora **MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES** la suma de **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES** equivalentes a la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000.00)**, por las afectaciones de orden moral.
- C) A favor del señor **JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA** la suma de **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES** equivalentes a la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$50.000.000.00)**, por las afectaciones de orden moral.

CUARTA: Que como consecuencia del anterior pronunciamiento, se condene a los demandados, señores **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con la **C.C No. 5.821.001 de Ibagué (Tol.)** y **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.** identificada con **NIT 860.026.182-5** el primero conductor y propietario y la segunda como compañía aseguradora a la que se encontraba afiliada el vehículo automóvil implicado en el siniestro al pago de la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000.00)**, por concepto de **DAÑO MATERIAL – DAÑO EMERGENTE**, de conformidad con lo expuesto en el acápite de estimación razonada de la cuantía.

QUINTA: Condénese a los demandados los Señores **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, al pago de los intereses corrientes que se llegaren a causar hasta la fecha de la condena, respecto de los valores antes expresados y reclamados, y de los que se llegaren a demostrar dentro del proceso.

SEXTA: Que se ordene actualizar las sumas ordenadas a pagar y dejadas de percibir por mi mandante el Señor **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ**, de acuerdo a la aplicación de la corrección monetaria, desde la fecha del accidente presentado, esto es el diez (10) de Noviembre de 2015 hasta el momento que se verifique el pago.

SEPTIMA: Condénese al pago de las Costas y Gastos que demande esta acción, a los demandados en esta acción, Señores **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**, todos civilmente responsables de las lesiones físicas de carácter permanente y psicológicas ocasionadas a mi mandante.

OCTAVA: En el momento oportuno el Señor Juez se servirá condenar a los demandados, al pago de las costas y gastos que demande la presente demanda.

FUNDAMENTOS FACTICOS

1. Siendo aproximadamente las veintiún (21) horas y treinta (30) minutos aproximadamente, del día diez (10) de Noviembre del año 2015, en las inmediaciones de la Avenida Ambala con Calle 106 de la ciudad de Ibagué (Tol.), encontrándose **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** y, quien encontrándose en la vía en su motocicleta Marca: HONDA, Modelo: 2014, Color: Negro, Placas:



SWX24, Motor: KC09E-7-3032438, Chasis: 9FMKC0922EF005381 es bruscamente chocado vehículo automóvil Marca KIA, Modelo 2014, Color Plata, De Placas **MW0120**, Motor: F4FADS540329, Chasis: KNADN512AE6869991, con licencia de tránsito N° 5821001 adscrita a la Secretaría de Tránsito y Transporte de Ibagué (Tol.), siendo conducida por el señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con la C.C No. **5.821.001 de Ibagué (Tol.)**, quien de manera imprudente ocupó el carril de mi prohijado, al perder de vista el timón, por encontrarse manipulando el radio de su vehículo, impactando de esta manera la humanidad de mi prohijado, causando graves y serias lesiones.

2. Una vez el señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** colisiona a la señor **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** y, realizadas las correspondientes llamadas, es trasladado en ambulancia a la CLINICA ASOTRAUMA S.A. Nit. 800.209891-7 ubicada en la Carrera 4 D No. 32-34 Cádiz Ibagué (Tol.) Exponiendo la historia clínica de urgencias lo siguiente:

PRIMERA VISITA / Fecha: 15.11.11 << REGISTRO: 10:53:54 >>

MOTIVO CONSULTA: Accidente de tránsito

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente quien es traído por ambulancia quien refiere que hace 40 min sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta al colisionar contra un automóvil con posterior trauma en codo cadera muslo y pierna niega.

PLAN/CONDUCTA

<<2015.11.10-16:26:40>>, (DR(A). OSCAR IVAN CUJIÑO IBARRA - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215: Paciente con politraumatismo, con heridas en rodilla en pierna y tobillo con sangrado moderado se realiza lavado con 5000 cc, se deja cubiertas con gasas furacinadas e inmediatamente se procede a estabilizar fracturas con férula de yeso posterior se continúa manejo en observación se solicita interconsulta con ortopedia.

3. Al día siguiente, el once (11) de Noviembre de 2015, le realiza una cirugía a **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** el Cirujano: SAC- CURE SAMIR ALBERTO, junto con la Instrumentadora ELIANA, el Anestesiólogo: JJD- DIAZ BETANCOURT JUAN JOSE y el Ayudante: ARF- CESAR ANDRES RAMIREZ FRANCELE se le realiza un Tipo de cirugía: URGENCIAS, de clase Ambulatoria, con Tipo de Anestesia: GENERAL.

➤ Donde se encuentran los siguientes hallazgos:

Heridas en pierna que se asocian a fractura compleja de tibia. A través de las cuales exposición del foco de fractura tibial

EDE de tejidos con malas condiciones de piel asociado a edema pos trauma agudo.

En muslo inestabilidad ósea x fractura de fémur

Se revisa si esta con edema de tejidos blandos sin inestabilidad ósea

No hay síndrome compartimentar

➤ Diagnósticos Post-Operatorios:

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

FRACTURAS MÚLTIPLES DE LA PIERNA

HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

4. El día doce (12) de Noviembre de 2015 Cirujano: SAC- CURE SAMIR ALBERTO, el Anestesiólogo: JJD- DIAZ BETANCOURT JUAN JOSE y el Ayudante: ASO- CLINICA ASOTRAUMA S.A.S realizan un tipo de cirugía HOSPITALARIA a **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** donde practican un **DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE**

➤ Donde se encuentran los siguientes hallazgos:

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA SE APRECIA HERIDA TRAUMÁTICAS SIN SNGRADO ACTIVO

TUTOR EN POSICIÓN.



SAHNZ SIN INFECCION.

- Diagnósticos Post-Operatorios

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA

CHOQUE TRAUMATICO

ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

5. Para el día dieciséis (16) de Noviembre del 2015 **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** fue sometido a una **TERCERA (3) cirugía** Cirujano: SAC- CURE SAMIR ALBERTO, el Anestesiólogo: VICENTE GUZMAN y el Ayudante: JPD- DUQUE CRUZ JHON PABLO realizan un tipo de cirugía AMBULATORIA a donde practican OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS, DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR, DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE.

- Donde se encuentran los siguientes hallazgos:

FRACTURA DE FEMUR

CLAVOS DE SHANZ EN BUEN ESTADO SIN SIGNO DE INFECCION

EN PIERNA AUN IMPORTANTE TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS CON FLICTENAS, MAL ESTADO DE LOS TEJIDOS

- Diagnósticos Post-Operatorios

FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA

CHOQUE TRAUMATICO

ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

6. La Historia Clínica emitida por el Convenio de Saludcoop Clínica Ibagué, Nit. 830106376, ubicada en la Calle 60 No. 6-38 Barrio Limonar, en primer lugar describe a **JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ** como paciente que ingresa procedente de la CLINICA ASOTRAUMA en donde recibió manejo inicial medio y quirúrgico por fractura compleja de fémur, tibia y peroné izquierdos tras presentar accidente en motocicleta. Requirió además manejo en UCI intermedios

- CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO SEVERO
- FRACTURAS COMPLEJAS ABIERTAS DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS
- POP DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQ (CLAVO ENDOMEDULAR)
- POP DE LAVADA DESBRIDAMIENTO Y CURETAJE MÁS COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN MII
- TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y TCE LEVE

De acuerdo con la anterior Historia Clínica el reporte es:

Paciente pop de osteosíntesis de fémur izquierdo y aplicación de tutor externo en el momento estable, reporte de tac de rodilla con reconstrucción en 3D con clavo endomedular en la diáfisis femoral con elementos de osteosíntesis metálica, para fijación externa o tutor para estabilización de fractura plurifragmentaria y conminuta tibioperonea con compromiso de los platillos tibiales fundamentalmente externo también hay compromiso del trazo de fractura de las espinas tibiales fundamentalmente la posterior .también hay fractura de la tuberosidad anterior de la tibia.

7. De acuerdo al **EXPEDIENTE** presentado por la **FISCALIA GENERAL DE LA NACION, DIRECCIÓN SECCIONAL DE TOLIMA-GRUPO QUERELLABLES-IBAGUE-FISCALIA** 06 Noticia Criminal No. 730016000432201503038 se registró la denuncia por JULIAN ERNESTO GONZALES CRUZ, contra DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO el día doce (12) de Noviembre de 2015 de la fecha hechos diez (10) de Noviembre de 2015



SÍNTESIS CRONOLÓGICA Y CONCRETA.

Siendo las 21:24 horas aproximadamente me informan vía radio de comunicación p parte de la central de radio, un accidente de tránsito con lesionado en la avenida ambala con calle 106, inmediatamente acudo al lugar de los hechos siendo las 21. Horas de la noche, observo en el lugar de los hechos dos vehículos involucrados primer vehículo tipo: automóvil, servicio: particular de placas MW0120, y el segundo vehículo tipo: motocicleta, servicio: particular de placas SWX24, la víctima fue trasladada en ambulancia a la Clínica Asotrauma, procedo acordonar el lugar de los hechos y luego prosigo a diligenciar los formatos de ley, trasladándome a la clínica para verificar el estado anímico de la misma.

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

Fecha de los hechos DIA 10 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2015

Siendo las 21:30 horas, se conoció accidente de tránsito con choque entre dos: vehículos en la avenida ambala con calle 106. Vehículos involucrados:

Vehículo No. 1: clase: automóvil. Marca KIA, Modelo 2014, Color Plata, De Placas MW0120, Motor: F4FADS540329, Chasis: KNADN512AE6869991, de propiedad de López Soto Diego Aristóbulo CC. No. 5821001. Póliza no. At 131816466987 Seguros Suramericana vigente. Con numero de licencia de conducción 5821001, categoría. B1, fecha de elaboración: 22 de enero 2015 conducido por el mismo propietario edad: 35 años, ocupación Asesor Comercial, estado civil soltero. Estudios universitarios, reside en la Carrera 10 no 37ª-21 Barrio Gaitán de la ciudad de Ibagué, teléfono 3133865731. Quien resultó ileso. Se le realizo la prueba de embriaguez médica con resultado negativo.

DONDE COLISIONA CONTRA EL VEHICULO:

Vehículo No. 2: clase: motocicleta. Marca. Honda, modelo 2014, color: negro igneous. Servicio: particular, de placas: SWX24, Motor. KC09E-7-3032438, Chasis 9FMKC0922EF005381, propiedad de: González Cruz Julián Ernesto, CC: 111052068 póliza no at 1324-808004009293000 seguros previsora vigente, conducido por t mismo propietario, edad. 23 años. Ocupación: camillero de SALUDCOP. Dirección residencia: Calle 2 n 11bis-10 Barrio Santa Barbara de la ciudad de Ibagué teléfono: 2731025 o 23183992707, quien resultó lesionado presentando según resultado dictamen médico fractura en la pierna izquierda de tibia. Peroné fémur atendido en la Clínica Asotrauma, se realizó prueba de embriaguez médica con resultado negativo

CODIFICACIÓN

Causa probable o hipótesis a para el vehículo No. 1: no se codifica

Para el vehículo No. 2: se codifica 104. Adelantar invadiendo carril de sentid contrario

Revisando el lugar de los hechos el diseño de la vía es una zona tramo de vía, se codifica al vehículo no. 2 a base de la posición final de los vehículos. Punto de impacto de los mismos.

8. Mi cliente es revisado en una primera oportunidad por el **INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES DIRECCION SECCIONAL TOLIMA** donde se expidió el **INFORME PERICIAL DE CLINICA FORENSE** No. DSTLM-DRSUR-03309-2016, mismo que tuvo las siguientes:

ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA NOVENTA (90) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES DEFORMIDAD FÍSICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE, otras posibles secuelas por definir finalizado todo tratamiento por ortopedia con copia actualizada de historia clínica relacionada con los hechos.



9. El día doce (12) de Noviembre de 2015 se **DIO APERTURA A LA INDAGACIÓN**, de acuerdo al EXPEDIENTE presentado por la **FISCALIA GENERAL DE LA NACION, DIRECCIÓN SECCIONAL DE TOLIMA-GRUPO QUERELLABLES-IBAGUE-FISCALIA 06 Noticia Criminal No. 730016000432201503038** se registró la denuncia por JULIAN ERNESTO GONZALES CRUZ, contra DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO de los hechos acaecidos el día diez (10) de Noviembre de 2015. Donde a lo largo del tiempo se han llevado a cabo varias audiencias de conciliación. **SE ENCUENTRA REALMENTE SUSTANCIAL AÑADIR LAS DECLARACIONES DE CADA INVOLUCRADO, YA QUE EXISTEN NOTABLES DISCORDANCIAS**, por tal razón me permito citarlas a manera de parangón:

“(…)

ENTREVISTA A JULIAN ERNESTO GONZALES CRUZ: ESTABA EN EL BARRIO PEDREGAL Y A ESO DE LAS 8:45 ME DIRIGÍA HACIA EL BARRIO CANTABRIA, **IBA EN MI MOTO POR MI CARRIL DERECHO, YA HABÍA PASADO LOS DOS REDUCTORES DE VELOCIDAD Y EN SEGUNDOS ME VI INVADIDO POR EL VEHÍCULO RELACIONADO EN EL CHOQUE.** «**NO ESTOY DE ACUERDO CON LA CODIFICACIÓN QUE EXPRESA EL AGENTE DE TRÁNSITO EN SU INFORME, EL CUAL ADELANTAR INVADIENDO CARRIL DEL SENTIDO CONTRARIO, YA QUE YO NO ESTABA INVADIENDO** NINGÚN A QUE EN ESE MOMENTO HABÍA BUEN FLUJO VEHICULAR Y SE HUBIESE PODIDO DECIR QUE EL CHOQUE; HUBIESE SIDO MUCHO ANTES, Y LO QUE SUCEDIÓ ES QUE EL SEÑOR POR UNA DISTRACCIÓN QUE TUVO, PORQUE CUANDO EL CARRO SI ME INVADIÓ MI CARRIL YO LE PUSE LAS LUCES ALTAS DE MI MOTO Y EL CONDUCTOR DEL CARRO ESTABA CON LA CARA COMO AGACHADA Y LA MIRADA HACIA LA DERECHA COMO HACIA EL RADIO DE VEHÍCULO, Y CUANDO EL CONDUCTOR SE PERCATÓ QUE EL CARRO SE ESTABA CORRIENDO HACIA LA IZQUIERDO Y TAL VEZ OBSERVO LA MOTO LO ÚNICO QUE HIZO FUE LEVANTAR SUS BRAZOS Y TAPARSE LA CARA FUE ENTONCES QUE ME IMPACTO POR EL LADO IZQUIERDO DE CUERPO, HACIENDO QUE SALIERA EXPULSADO HACIA EL LADO DERECHO GOLPEANDO CONTRA UN POSTE Y POSTERIORMENTE, CAYENDO AL PAVIMENTO, SIN PERDER EL CONOCIMIENTO ESTUVE MUY CONSIENTE, LUEGO INTENTÉ PONERME DE PIE PERO NO PUDE OBSERVE QUE MI PIERNA IZQUIERDA ESTABA FRACTURADA Y LO QUE HICE FUE ACOSTARME SOBRE LA CARRETERA, LUEGO LLEGARON PERSONAS QUE TRANSITABAN POR EL SECTOR, SE AGLOMERARON Y TRANSCURRIERON APROXIMADAMENTE 35 A 40 MINUTOS, Y FUE CUANDO LLEGO LA AMBULANCIA Y ME TRASLADO A LA CLÍNICA ASOTRAUMA. EL SEÑOR DEL CARRO ESE DÍA NO SE ACERCÓ A SABER DE MI ESTADO ANÍMICO, NI EN MOMENTO DEL ACCIDENTE NI DESPUÉS CUANDO ESTABA EN LA CLÍNICA O CUANDO SALÍ A MI INCAPACIDAD DOMICILIARIA. LAS LESIONES QUE TUVE EN TOTAL FUERON 11 FRACTURAS EN MI PIERNA IZQUIERDA EN EL FÉMUR, RODILLA, TIBIA Y PERONÉ, Y EN EL PIE FRACTURAS EL METATARSO Y OTRO QUE NO RECUERDO. POR EL MOMENTO NO TENGO PRETENSIONES, YA QUE ESTOY EN ESPERA DE LA EVOLUCIÓN DE LA ÚLTIMA CIRUGÍA QUE ME REALIZARON EN MI PIERNA Y SABER QUE SECUELAS ME QUEDARAN

Anexare a la presente investigación una serie de fotos con relación al accidente de tránsito **PREGUNTA:** señor Julián Ernesto tiene usted testigos presenciales de los hechos hoy investigada.

CONTESTADO: no tengo testigos presenciales de los hechos.

INTERROGATORIO DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO:

Identificado con la Cedula de Ciudadanía No 5 821 001 expedida en la ciudad de Ibagué, quien hizo presencia en compañía de su abogado defensor la señora ANGELA MARIA RENDON DUARTE identificado con la cedula de ciudadanía No 1 110 4697 expedida en la ciudad de Ibagué, Tarjeta Profesional No. 198779 Consejo Superior de Judicatura de Tolima, a quien el indiciado manifiesta darle poder para que lo represente en transcurso del proceso.

PREGUNTADO ¿Sabe usted el motivo por el cual se encuentra en esta diligencia?

CONTESTO: Sí, es por las labores investigativas respecto al accidente de tránsito.



PREGUNTADO: ¿Haga un relato sobre los hechos hoy investigados, clase Choque entre vehículo automóvil de placas MWO-120 y la motocicleta de placas SWX-24?

CONTESTADO: Venía ingresando a la ciudad de Ibagué ya que venía de trabajar de la ciudad de Mariquita ingrese por la zona del salado, luego me dirigí para el barrio tierra firme a dejar a una acompañante que venía conmigo, después de que salí del barrio Tierra Firme tome nuevamente la vía la salado realice una parada en una panadería donde me tome una gaseosa luego tome la carrera 14 para dirigirme hacia mi casa, transitando por esta carrera llegue al primer reductor de velocidad, esta antes de llegar a la entrada de la universidad cooperativa, cuando cruce este reductor seguí normal por la vía despacio ya que delante mío iban otros vehículos, y por el lado izquierdo bajando de la vía también se movilizaban más vehículos y fue entonces que metros más adelante una motocicleta salió adelantar los vehículos que van delante de él, e invade mi carril, chocan contra la parte lateral izquierda de mi vehículo haciendo que la suspensión y la llanta se gira hacia el lado izquierdo quedando estacionado sobre mi carril, golpeándose por todo el costado izquierdo de mi carro cayendo más adelante y la motocicleta sale expulsada para el otro lado.

PREGUNTADO: ¿manifieste que maniobra estaba realizando en el momento que sintió el golpe de la motocicleta?

CONTESTADO: vena conduciendo en línea recta normal por mi carril, ya que iban más carros delante de mí.

PREGUNTADO: ¿manifieste si alcanzo usted a observar alguna señal por parte del conducto de la moto como 006Cuces altas o sonido de pito como de alerta?

CONTESTADO: no observe ninguna señal por parte del motociclista ya que este señor invadió el carril para adelantar chocando con mi carro

PREGUNTADO: ¿manifieste hacia qué dirección estaba su mirada y maniobra estaba realizando con sus manos en el momento que el motociclista invade el?

CONTESTADO: Mi vista hacia el frente de la vía y mis manos en el timón, y al ver la moto que se me vino encima lo que hice fue quitar mi brazo izquierdo y hacer una acción de reflejo de girar mi cuerpo

PREGUNTADO: ¿manifieste el estado en que se encontraba la vía por donde usted transitaba, existían huecos, o algún tipo de arreglos que le estuvieran realizando?

CONTESTADO: esta es ruta que siempre tomo para dirigirme hacia mi casa y la carretera estaba buena

PREGUNTADO: ¿Sobre la vía que usted se movilizaba indique si había algún tipo de señalización y como era la iluminación artificial?

CONTESTADO: sobre la vía existe la línea de separación del carril solamente esa, y existía el alumbrado público que para ese día era buena y tenía buena visibilidad.

PREGUNTADO: ¿Manifieste a qué velocidad se desplazaba en el momento del choque?

CONTESTADO: me desplazaba aproximadamente a 30 kilómetros por hora

PREGUNTADO: ¿de igual forma indique usted en que carril se desplazaba?

CONTESTADO: me desplazaba en el carril derecho vía salado hacia el centro

PREGUNTADO: ¿para ese día como se encontraba el estado climático?

CONTESTADO: estaba despejado

PREGUNTADO: ¿en qué punto exacto de la vía fue el accidente?

CONTESTADO: en el carril mío

PREGUNTADO: ¿qué maniobra realizo usted para evitar el accidente de tránsito?

CONTESTADO: no pude realizar ninguna maniobra ya que el motociclista invadió mi carril y lo que hice fue quedarme quieto ya que por el lado derecho estaba la vía sin pavimentar y la de la universidad.



PREGUNTADO: ¿manifieste si tiene testigos presenciales de los hechos?

CONTESTADO: no tengo testigos presenciales de los hechos, ya que si se reunió mucha gente pero por apariencia del accidente no tome datos de personas, además estaba pendiente del muchacho que lo llevara la ambulancia.

10. A mi cliente le fue necesario, radicar acción de tutela en contra de su eps CAFÉSALUD IPS, en pasada fecha del mes de diciembre, trayéndose a colación el fallo de tutela del pasado 24 de diciembre de 2015 emanado del **JUZGADO DOCE PENAL MUNICIPAL CON FUNCION DE CONOCIMIENTO**, bajo la radicación 73001-40-09-012-2015-00068-00.
11. El 9 de noviembre de 2017 en segundo reconocimiento medico legal por parte de Medicina Legal, el especialista **GUILLERMO JARAMILLO LUGO**, concluye lo siguiente: "(...) Se ratifica la incapacidad medico legal DEFINITIVA NOVENTA (90) DIAS SECUELAS MEDICO LEGALES. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente. Perturbación funcional del miembro inferior izquierdo de carácter permanente. Perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter permanente; se sugiere a la autoridad solicitar valoración por psiquiatría forense para determinar posible secuela a este nivel. (...)”
12. El pasado 10 de abril de 2018, mi prohijado presento reclamación administrativa afectando la póliza vigente para el vehículo de placas MW0120 ante la compañía **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**
13. Fue así como a través de respuesta dada el pasado 8 de mayo de 2018, la aseguradora emito objeción de la siguiente manera:
“(…) La compañía indemnizará los perjuicios que cause el asegurado el conductor autorizado con motivo de la Responsabilidad Civil Extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley, proveniente de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo descrito en la póliza...
Por consiguiente, se hace necesario demostrar que los perjuicios reclamados se presentaron por una conducta culposa del conductor del vehículo asegurado y con base en ello, entonces, atribuirle responsabilidad
Así las cosas y una vez analizada el Informe Del Accidente De Tránsito allegado en la reclamación, se observa que el señor Julián Ernesto González Cruz en su calidad de conductor de motocicleta placas SWX 24 (tercero) fue codificado con la hipótesis No.104 Adelantar invadiendo carril. De sentido siendo está la causa de que dio origen al siniestro.
Lo anterior, se encuentra plenamente corroborado en la planimetría del informe de tránsito en la cual se evidencia que el punto de impacto se presenta sobre el carril de nuestro vehículo asegurado, como consecuencia de la maniobra de invasión del carril realizada por la motocicleta.
Por lo expuesto y el tener en cuenta cómo ocurrieron los hechos, de **LA RESPONSABILIDAD DE ASEGURADO SE DESFIGURA A RAÍZ DE UNA CAUSA EXTRAÑA, ROMPIÉNDOSE ASÍ UN NEXO CAUSAL ENTRE CULPA Y DAÑO, TODA VEZ QUE EL ACCIDENTE Y LOS PERJUICIOS RECLAMADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD** de indemnización fueron ocasionados por el actuar imprudente del señor Julián Ernesto González Cruz estando en presencia de una culpa exclusiva de la víctima.
Por lo anterior, ALLIANZ SEGUROS.S.A, objeta la reclamación presentada frente al siniestro de la referencia de manera seria, formal y oportuna en términos de la ley, negando cualquier pago que se pretenda por ese concepto. (...)”
14. El 3 de mayo de 2018 la Fiscalía 27 Local conocedora del caso de mi prohijado, solicito a Medicina Legal, se realizara valoración por Psicología forense a mi mandante, con el fin de establecer si habían o no secuelas psíquicas con ocasión de las lesiones producidas el 10 de noviembre de 2015.
15. El 8 de mayo de 2018, **NANCY GORDILLO RAMIREZ**, contesto a la Fiscalía que las valoraciones psiquiátricas en la Regional Sur, sede Ibagué, las realiza un psiquiatra Forense proveniente de la



Regional Bogotá, informando que debe esperarse a cronograma en tiempo que fueron peticionadas.

16. Así mismo, es de relevancia aclarar que la FISCALIA GENERAL DE LA NACION, DIRECCIÓN SECCIONAL DE TOLIMA cito para Imputación pero finalmente no imputó.

17. Para una mayor claridad expositiva, se tiene que a mi mandante desde el día que sucedió el siniestro hasta este año, ha estado sometido a múltiples procedimientos debido a su estado delicado de salud física y mental. Expondremos a groso modo la HISTORIA CLINICA COMPLETA de JULIÁN ERNESTO GONZALES CRUZ.

18. Es preciso añadir las observaciones también realizadas por otros profesionales de la salud mientras mi mandante se encontraba hospitalizado.

Paciente víctima de politrauma con manejo de control de daño y manejo ortopédico inicial en asotrauma con manejo con clavo endomedular de fémur de lado izquierdo y con fx compleja en tibia, proximal y peroné paciente que requirió manejo inicial con clavo endomedular y tutor externo manejo con uci por shock hipovolémico y ahora remiten para continuar manejo por ortopedia paciente con RX de fémur pop, qué evidencia FX de fémur con traxo oblicuo largo CY, ala de mariposa suelto fijado con clavo endomedular y con leve desvío angular en la tibia que requiere estudio complementar para programar segundo tiempo XS se realiza valoración de las heridas limpias secas en fémur sin signos de afectación de infección pero se evidencia en tibia cara interna una herida circular con bordes necróticos que requiere valorar y te veo por cirugía plástica por parte ortopedista SS nuevos exámenes para definir TTO QX definitivo.

19. Es menester añadir que mi prohijado a su vez contaba con seguimiento de especialidad en PSICOLOGÍA, es llevada a cabo por el PSICOLOGO MARTIN EMILIO ZAMBRANO RAMIREZ que analiza lo siguiente:

Paciente masculino 23 años de edad, quien presentó accidente de tránsito en motocicleta, con politraumatismo severo, fractura compleja de fémur, tibia y peroné izquierdo, paciente refiere experimentar dolor de tipo agudo en horas de la noche, PRECISA REACCIONES DE TIPO EMOCIONAL ANSIEDAD, TRISTEZA, Y FRUSTRACIÓN ASOCIADAS A LA EVALUACIÓN QUE EL PACIENTE HACE A SU ACTUAL CONDICIÓN CLÍNICA Y ANTE IMÁGENES RECURRENTES DEL EVENTO TRAUMÁTICO QUE PARTICIPAN COMO ESTÍMULOS A LA ALTERACIÓN DEL ESTADO DE HUMOR AFIRMA TENER SOPORTE POR PERSONAL SANITARIO, FAMILIAR Y SOCIAL.

ANT. Psiquiátricos: Negativo

ANT. Patológicos: No refiere

FUN. Familiar: padres en matrimonio tiene un hermano de 36 años de edad, argumenta mantener vínculos cercano y afectivo en el holón parental y fraternal vive con sus padres ni la violencia intrafamiliar

20. Seguidamente en su Historia Clínica el PSICOLOGO MARTIN EMILIO ZAMBRANO RAMIREZ aporta el siguiente análisis acerca de la evolución de mi mandante:

Paciente en cama hospitalaria porte y presentación acordé alerta euproséxico actitud de interés de colaboración orientado globalmente sin alteraciones en la fp, memoria, insomnio por conciliación pensamiento no delirante niega, ideas de muerte o tentativa suicida afecto hipomodulado ansiedad eulalico intelecto impresiona promedio introspección en elaboración juicio y raciocinio aparente

Paciente con dx anotados evidencia LIMITACIÓN PARA SU ESTILO DE VIDA, ADEMÁS DE LA PARTICIPACIÓN DEL DOLOR FÍSICO EVENTO QUE PARTICIPAN COMO AGENTE ESTRESOR Y QUE ESTIMULA LA DISFUNCIONALIDAD DEL ESTADO EMOCIONAL PRINCIPALMENTE CON SÍNTOMAS DE ANSIEDAD CUENTA CON SOPORTE FAMILIAR Y SOCIAL QUE ACTÚAN COMO FACTORES DE PROTECCIÓN MONITOREO ESFERA DEL AFECTO FACILITACIÓN A LA IDENTIFICACIÓN Y CONTROL EMOCIONAL SE ENTRENA EN ESTILOS DE AFRONTAMIENTO ESTIMULACIÓN A LA ADAPTABILIDAD Y



RECONOCIMIENTO SU ACTUAL CONDICIÓN FÍSICA SE ESFUERZA RECURSOS PERSONALES FORTALECIMIENTO DEL AUTO CONCEPTO Y AUTOESTIMA REESTRUCTURACIÓN PROYECTO DE VIDA.

21. En su último reporte el PSICOLOGO MARTIN EMILIO ZAMBRANO RAMIREZ describe al **PACIENTE CON LEVE ALTERACION DEL ESTADO EMOCIONAL, PRESENCIA DE FACTORES DE ADPTACION AL CURSO DEL DIAGNOSTICO, PARTICIPACIÓN EN EL CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL AFECTO Y EMOCIONES, PRESENCIA DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO POR SOPORTE PROFESIONAL, FAMILIAR Y SOCIAL.** Continúa soporte para la identificación y control emocional, se fortalece estilos de afrontamiento, continua motivación desde esquemas cognitivos para la adaptabilidad a su condición clínica actual, se refuerza autoconcepto y autoestima.
22. La CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL S.A.S, ubicada en la Carrera 4B No. 33-33 Barrio Cádiz, Nit. 809009066-1 emitió el RESUMEN DE LA HISTORIA CLINICA desde el veinticuatro (24) de Octubre de 2017 hasta el 14 de Diciembre de 2020

A. Anamnesis

Fecha y Hora: 24/10/2017 12:13:54

Profesional: Aponte Neira Gregorio. (Psiquiatra)

Tipo de Consulta: (890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: DEPRESION

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUE VIENE CON LA MADRE (MAGADALENA). SUFRIO POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE DOS AÑOS. VIENE PRESENTANDO DEPRESION, ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, IRRITABLE, DOLORES DE SOMATIZACION ESPECIALMENTE DE LA MMII IZQUIERDO.**

SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION

Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.

EXAMEN MENTAL: viene con la madre consciente orientado globalmente estado de ánimo hipomodulado de fondo depresivo. Con ansiedad. Pensamientos coherentes no delirios no alucinaciones con secuelas físicas cognición conservada juicio crítico conservado. No duerme bien. Poca introspección. Es de mal genio y con irritabilidad.

B. Anamnesis

Fecha y Hora: 31/01/2018 11:31:54

Profesional: Andre Martínez Yeferson. (Psiquiatra.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de consulta: paciente que asiste a control, viene con la madre.

Enfermedad Actual: describe que sigue dando dolor en miembro inferior izquierdo, suele presentar tristeza, aburrido, **CON IRRITABILIDAD, AISLADO, SUELE EXPRESAR IDEAS DE MUERTE, SIN PLANES DE SUICIDIO.** La madre dice que lleva mujeres a la casa con mala presentación. Está tomando medicamentos enviados por clínica de dolor (acetaminofen+codeia, gabapentin). Manejando regulares pautas de sueño y de alimentación.

C. Examen Mental

Fecha y hora: 31/01/2018 11:32:40 Profesional: Andre Martínez Yeferson. (Psiquiatra.)

Hallazgos: ESTA ALERTA, COLABORADOR, PORTE ADECUADO, ACTITUD DE INTERÉS, SIN ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFECTO TRISTE, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, SENSOPERCEPCIÓN SIN ALTERACIONES, EUPROSEXICO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES.



D. Laboratorios y Diagnósticos

TRASTORNOS DE ADAPTACION

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

PACIENTE QUE CURSA CON SINTOMAS DEPRESIVOS, SE DEJA MANEJO CON SERTRALINA Y CLONAZEPAM. SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. REQUIERE SEGUIR EN CONTROL ES PERIÓDICOS POR LA ESPECIALIDAD, PARA VIGILAR LA EVOLUCIÓN DE SU ENFERMEDAD Y LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO.

E. Anamnesis

Fecha y Hora: 09/10/2018 13:04:30 Profesional: Aponte Neira Gregorio. (Psiquiatra.) Tipo

de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: control

Enfermedad Actual: Paciente con desadaptación secundario a politraumatismo. Viene con bastón de apoyo, también utiliza muletas, con baja tolerancia a la frustración, ansioso. Intranquilo, con síntomas de somatización relacionados con su trauma presenta dolor y algidez en mmii izquierdo.

F. Anamnesis

Fecha y Hora: 26/08/2019 12:04:28 Profesional: Aponte Neira Gregorio. (Psiquiatra.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: Paciente que viene con la madre (Maria Magdalena) REFIERE QUE POR SUS PROBLEMAS DE SECUELAS FÍSICAS DE TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO HA ESTADO IMPULSIVO Y AGRESIVO, DUERME POCO PERO LO HACE CON MEDICAMENTOS. CON DISCAPACIDAD FÍSICA. NO LO HAN OPERADO POR ORTOPEDIA Y REFIERE MUCHO DOLOR DEL MIEMBRO INFERIOR. CON REFLUJO GÁSTRICO. REFIERE QUE LA RISPERIDONA NO LE AYUDO Y LE PRODUJO EFECTOS SECUNDARIOS SE LE INTENTA CAMBIAR A CLOZAPINA, PERO EL PACIENTE NO QUIERE QUE SE LE quite el CLONAZEPAM NI LA AMITRIPTILINA.

EXAMEN MENTAL

Viene solo consciencia clara estado emociona de ansiedad hipomodualdo de fondo depresivo pensamiento es coherente bajo animo por sus problemas orgánicas juicio y raciocinio preservados no delirios no alucinaciones introspección positiva juicio y raciocinio preservados duerme no ideas autolíticas.

G. Anamnesis

Fecha y Hora: 07/04/2020 13:46:46 Profesional: Cuenca Ortiz Samuel David.(psiquiatr.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: s/ paciente acude a control solo, comenta persistencia de malestar emocional a pesar de ser adherente al tratamiento y relacionándolo con múltiples factores estresores como lo es su condición clínica (dolor crónico, dificultades para la marcha, etc) y confinamiento epidemiológico, narra irregular patrón de sueño y alimentación, actualmente adelanta trámites para lograr la pensión en medio de múltiples conflictos medico legales, no trae reporte de paraclínicos. Describe que con la toma de paroxetina presenta epigastralgia.

Paciente con porte adecuado, quejumbroso, normobúlico, afecto de fondo disforico, con ideas de mejoría, niega ideas de auto o heteroagresión, memorias conservadas, atención centrada, juicio y raciocinio adecuado, introspección y prospección en elaboración.



Enfermedad Actual: a/ evolución clínica sintomática perpetuada por comorbilidades y estrategias de afrontamiento poco adaptativas, se reformula esquema con ajuste y se insiste en disminución progresiva de clonazepam p/ se realiza sesión de psicoeducación, se estimula estilo de vida saludable, recomendaciones de cuidado domiciliario y signos de alarma, continuar tratamientos previos salvo consejo médico en sentido contrario y control en 2 meses.

**TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA
PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD.**

H. Anamnesis

Fecha y Hora: 14/12/2020 15:45:01 Profesional: Benjamín Ariel Salazar Rodríguez. (Psiquiatra.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: Consentimiento informado TELE CONSULTA:

Enfermedad Actual: Refiere patrón de sueño irregular, refiere atenuación de accesos de ansiedad, afecto más modulado de fondo lábil, niega ideación auto o heterolítica estructurada, niega otro asociado.

23. Los problemas de salud que aquejan a **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** son múltiples, fue así como el día primero (1) de Febrero de 2020 asistió por CONSULTA INICIAL DE URGENCIAS UBICACIÓN a la Clínica AVIDANTI S.A.S NIT: 800185449, ubicada en la Carrera 20 Sur No. 103-40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA

Motivo de consulta: HACE 4 DÍAS TENGO MUCHA GASTRITIS Y VÓMITO CON SANGRE

Enfermedad actual: paciente masculino de 27 años de edad con antecedentes de gastritis crónica con helicobacter pilori, con **pseudoartrosis en fémur izquierdo, y en tibia y peroné izquierda, con dolor crónico, como secuela de accidente de tránsito**. Acude a consulta por cuadro 5 días de hematemesis, melenas, no tolerancia a vía oral, con pérdida de peso progresiva por no tolerancia a vía oral, además de referir dolor intenso en aumento en miembro inferior izquierdo.

24. La **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DEL TOLIMA** Nit. 809012454-7 el diecinueve (19) de Febrero de 2020 notifico el DICTAMEN MEDICO No.35-073-2019 de JULIAN ERNESTO GONZALES CRUZ, teniendo en cuenta la historia **relacionada con el día de accidente de tránsito** proporciona la **PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL DE 45,80%**.

25. Recientemente se realizó una **PETICIÓN** respetuosa ante la FISCALIA 58 LOCAL CASA DE JUSTICIA IBAGUE (TOL.), **SOLICITANDO LA REALIZACIÓN DE RECONSTRUCCION ANALITICA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO** del pasado diez (10) de Noviembre de 2015, toda vez que de conformidad con el INFORME DE INVESTIGACION DE CAMPO "PERITO FOTOGRAFO JUDICIAL" WILSON HERRERA CAICEDO, CAICEDO HERRERA WILLSON, se observa del material fotográfico anexo, una posición final del vehículo tipo AUTOMOVIL, marca KIA, modelo 2014, color PLTA, servicio Particular, de placas MW0120, con MOTOR G4FADS540329, CHASIS KNADNS512AEG869991 de propiedad del indiciado DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO identificado con la C.C. N°5.821.001 **muy dispar a las fotografías particulares aportadas por mi cliente al plenario**, donde se observa una indebida invasión de este vehículo al carril de mi cliente.

26. En la respuesta otorgada a dicha **SOLICITUD DE RECONSTRUCCION ANALITICA RAD. 730016000432201503038** por **LILIANA MARCELA BENAVIDES MONTEALEGRE** el día veintiséis (26) de Mayo de 2022, es representación de la FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN 58 Seccional Tolima. Nos dice que No es procedente, toda vez que la investigación 730016000432201503038 adelantada por lesiones culposas siendo víctima Julián Ernesto Gonzales cruz de hechos sucedidos el día 10 de noviembre de 2015, **SE ENCUENTRA**



PRESCRITA PENDIENTE DE SOLICITAR LA AUDIENCIA DE PRECLUSIÓN , por tal razón este despacho no puede realizar u ordenar ningún tipo de actuación. Adicional a ello le informo que dicha prueba pericial puede ser realizada a través de un perito particular que ustedes designen

27. Por lo tanto se concluye que la **FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN** permitió la prescripción de la acción penal, a pesar de haber citado para imputar.
28. En vista de que no realizo una valoración correcta a los elementos materiales de prueba y más exactamente no se analizó los puntos de impacto de los vehículos, **ES POR ELLO QUE NOS FUE NECESARIO CONTRATAR A UN EXPERTO EN RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DE ACCIDENTES, PARA REALMENTE IDENTIFICAR Y CLARIFICAR LO QUE SUCEDIÓ AQUEL DÍA.**
29. El **INFORME PERICIAL No. 00101 PROYECTO DE INVESTIGACIÓN REFUTACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DEL FENÓMENO ACCIDENTE DE TRÁNSITO CASO: AVENIDA AMBALA CON CALLE 106 AUTOMOVIL DE PLACAS MWO120 VS MOTOCICLETA DE PLACAS SWX24** realizado por **NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN** el veintiuno (21) de Junio de 2022. Aporta al conocimiento la interpretación de la experiencia anterior a través de los hechos observados previamente de acuerdo con los datos reales:
 - I. El día 10 de noviembre de 2015, siendo las 21:24 horas, en la calle 106, frente a la Universidad Cooperativa área urbana del municipio de Ibagué Tolima; se presentó accidente de tránsito de gravedad con herido, clase de accidente choque, con características del lugar de: recta, con bermas y andenes, utilización doble sentido, calzada una, carriles dos, superficie de rodadura asfalto, estado bueno, condiciones seca, iluminación artificial de noche. En el accidente salieron involucrados los vehículo automóvil de placas MWO120, de marca KIA, línea RIO, color plata, modelo 2014; conducido por el señor DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO, ileso y el vehículo motocicleta de placas SWX24, marca HONDA, línea CBF 150, color negro, modelo 2014; conducido por el señor JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ, lesionado por el accidente. Momentos antes del impacto la motocicleta transitaba en sentido centro – salado y el automóvil salado – centro; **la motocicleta transitando por su carril natural y el automóvil transitando por el carril de sentido contrario;** al pasar los vehículos por el frente de la universidad cooperativa (calle 106), el conductor del automóvil cuando se **PERCATA DE LA PRESENCIA DEL MOTOCICLISTA EN UN PUNTO DONDE NO EXISTÍA SOLUCIÓN DE EVITAR EL CHOQUE; CAMBIA SU DIRECCIÓN HACIA EL CARRIL DERECHO IMPACTANDO CON EL TERCIO ANTERIOR LATERAL IZQUIERDO, CONTRA EL TERCIO ANTERIOR LATERAL IZQUIERDO DE LA MOTOCICLETA Y FLANCO IZQUIERDO DEL MOTOCICLISTA.** El automóvil en el lugar de impacto donde actuaron las fuerzas de colisión presentó daños de: achatamiento del guarda fango delantero izquierdo, rotura del parachoques delantero costado izquierdo, rotura del brazo de la dirección, rotura de la llanta delantera izquierda, rotura del rin de la rueda delantera izquierda, doblamiento de la tijera de la suspensión delantera izquierda. La motocicleta en el lugar de impacto donde actuaron las fuerzas de colisión presentó daños de: rotura de la barra telescópica costado izquierdo, rotura del eje delantero izquierdo, doblamiento del rin de la rueda delantera izquierda, doblamiento del chasis, rotura con desprendimiento de la defensa de piernas costado izquierdo, doblamiento del pedal selector de cambios de velocidad. **El automóvil en su reacción de parada ya por su carril natural y debido a la velocidad, peso inercia; presenta una desaceleración por el ala izquierda haciendo que la unidad rodada quede con dirección hacia el carril izquierdo sobre la línea central amarilla divisoria de carril. La motocicleta debido a la velocidad, inercia y peso, inyectada por el automóvil es enganchada por la rueda delantera izquierda devolviéndola hacia atrás, produciéndole un giro en contra de la manecillas del reloj ocasionando el revote y terminando volcada por el costado lateral derecho y girada con dirección hacia el centro.**



- II. LA VELOCIDAD DE CIRCULACIÓN DEL AUTOMÓVIL EN EL MOMENTO DEL IMPACTO ERA DE 53.03KM/H. LA VELOCIDAD MÁXIMA PERMITIDA DEL TRAMO DE VÍA DONDE SE PRESENTÓ EL ACCIDENTE ERA DE 30KM/H EN CONCORDANCIA CON ARTÍCULO 74 DE LA LEY 769 DE 2002 AGOSTO 6.
 - III. El vehículo automóvil transitaba en el momento de impacto por el carril de sentido contrario.
 - IV. EL ACCIDENTE ERA EVITABLE PARA EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO AUTOMÓVIL SI HUBIESE RESPETADO LAS NORMAS DESCRITAS en la Ley 769 de 2002 agosto 6. Artículo 74. El accidente era inevitable para el conductor de la motocicleta, transitaba normalmente cuando fue envestido por el conductor del automóvil.
 - V. La hipótesis establecida por policía judicial para el conductor de la motocicleta de placas SWX24 con la codificación 104, adelantar invadiendo carril de sentido contrario. Policía judicial en observaciones **NO SUSTENTA SU HIPÓTESIS. LO CUAL INDICA QUE ES UNA HI SUBJETIVA QUE CARECE DE VERACIDAD. NO TUVO EN CUENTA LOS ELEMENTOS MATERIA DE PRUEBA Y EVIDENCIAS FÍSICAS QUE TENÍA PRESENTE. ES REFUTADA. ES NULA HO. POLICÍA JUDICIAL NO TUVO EN CUENTA LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS EN EL MANUAL DE DILIGENCIAMIENTO POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO. DEBIÓ TENER EN CUENTA LAS DEFORMACIONES DE LOS VEHÍCULOS PARTICIPANTES DE ALTA ENERGÍA, PUNTO DE IMPACTO SOBRE LA VÍA, PUNTO DE IMPACTO DONDE ACTUARON LAS FUERZAS DE COLISIÓN, TRAYECTORIAS DE LOS VEHÍCULOS Y NORMAS DE TRÁNSITO. IMAGEN RECONSTRUCTIVA SEGÚN FALSA HIPÓTESIS Y TRAYECTORIAS DE LOS VEHÍCULOS PARTICIPANTES ESTABLECIDA POR POLICÍA JUDICIAL.**
 - VI. Las causas DETERMINANTES que desencadenaron el hecho, tal como se detallaron en la presente investigación; **ESTUVIERON LIGADAS DIRECTAMENTE AL ACCIONAR DEL CONDUCTOR DEL AUTOMÓVIL POR TRANSITAR EN EL CARRIL DE SENTIDO CONTRARIO Y EN EXCESO DE VELOCIDAD;** violando tajantemente la ley 769 de 2002 agosto 6, ARTICULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a los demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que le den las autoridades de tránsito. En consecuencia el conductor del automóvil de placas MWO120 señor DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO, provocó el accidente donde le causó lesiones de alta energía al señor JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ.
 - VII. Ver video de animación grafica reconstructivas en 3D que simulan como se presentó el accidente.
30. En la misma línea anterior, cabe resaltar que el conductor del AUTOMOVIL, marca KIA, de placas MWO120, señor **DIEGO ARISTÓBULO LOPEZ SOTO** realizó la compra del vehículo en mención el día **doce (12) de Julio de 2013** por la empresa SIDA S.A y que a su vez la LICENCIA DE TRANSITO No. 10005749414 fue expedida el día veintitrés (23) de Julio de 2013, demostrando lo anterior que llevaba apenas dos años y cuatro meses con permiso para conducir al momento de ocurrir el accidente el 10 de noviembre de 2015.
31. Anterior a la entrada del proceso liquidatorio de la **EPS MEDIMAS**, mi prohijado se encontraba adscrito a esta prestadora de salud bajo el régimen subsidiado por lo que al entrar en liquidación fue trasladado a esta nueva entidad **LA NUEVA EPS S.A** apenas el 31 de mayo de 2022, de conformidad con la respuesta emitida por la misma institución.



32. Al momento del accidente mi prohijado, era una persona activa laboralmente, tal como se certifica por parte de la CORPORACION IPS SALUDCOOP identificada con NIT. 830.106.376, quien acredita que mi prohijado venía desempeñándose en el cargo de CAMILLERO, desde el 3 de febrero de 2015 con una asignación salarial mensual de **SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$689.455.00)**, dicho certificado fue dado a los 6 días del mes de marzo de 2016.
33. Se ha iniciado actualmente, reclamaciones correspondientes ante el fondo de pensiones **PORVENIR**, para la realización de la valoración de Perdida de Capacidad Laboral, a fin de definir, el estado de invalidez de mi cliente, y en consecuencia lograr obtener una pensión vitalicia a favor de mi cliente, en razón a sus minusvalías, por lo anterior, en su acápite correspondiente se solicitara tener el dictamen que emane de dicha institución como prueba sobreviniente dentro de la presente acción civil.
34. Fue necesario promover acción de tutela, en contra de la **NUEVA EPS y PORVENIR**, a fin de lograr las ordenes correspondientes a **VALORACION POR FISIATRIA QUE INCLUYA VALORACION DE ANGULOS DE MOVILIDAD DE SEGMENTO AFECTADO** y la **VALORACION DE PSIQUIATRIA**, misma que conoció el Juzgado Segundo de Familia, bajo el radicado 730013110-002-2022-00228-00 mismo del que se trae copia.
35. Que los abogados que han representado a mi cliente no han realizado un trabajo consecuente y juicioso con el caso que nos compete, conllevando dilataciones que perjudican la calidad de vida del señor **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**.
36. Que a la época mi mandante, ha sufrido, daños irreparables, los que le ha generado un lucro cesante y un daño emergente, ya que a la época se encuentra, el mismo ha tenido que cubrir y sufragar, por razón del accidente, gastos que no le correspondía asumir.
37. Que al haber esperado por mas de 6 años un accionar consecuente y real de la Fiscalía General de la Nación, y ante la inoperancia de esta entidad, mi cliente ha decidido iniciar la presente acción civil.
38. Que como consecuencia de los hechos anteriormente narrados, los aquí demandados, **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** y la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A** deben indemnizar el daño causado, emergente, lucro cesante, agravio moral, reintegro de gastos, gastos de atención médica, costos, costas, intereses, todo a valores a la fecha del efectivo pago. Estas indemnizaciones deberán cubrir la parte Material, como parte Moral.
39. De igual manera, se considera y aprecia, que por razón de los hechos y circunstancias anteriormente expresadas, los aquí demandados son Civilmente responsables de los hechos acaecidos en la forma, modo y términos referidos y, por ende, están en la obligación de reparar los perjuicios que le fueron ocasionados a mi mandante.
40. En síntesis, estos son los hechos en que se fundamenta la presente demanda, que considero, son la razón y fundamento por los cuales los aquí demandados son responsables de manera Civil Extracontractual, a favor de mi mandante.

JURAMENTO ESTIMATORIO

Siguiendo los mandatos legales consagrados en el artículo 206 de la ley 1564 de 2012. El suscrita se permite en este acápite presentar la suma que deberá entenderse como juramento estimatorio de esta demanda. La discriminación del mismo ha sido realizada en el acápite denominado cuantificación razonada del daño. Como es sabido por el (a) Señor (a) juez, el juramento estimatorio comprende los perjuicios materiales rogados en esta demanda, por cuanto los inmateriales no deben ser tenidos en cuenta para estos



fin. De este modo el juramento estimatorio de esta demanda corresponde a la suma del daño emergente **CIENTO VEINTINUEVE MILLONES VEINTISEIS MIL DIEZ PESOS M/CTE (\$129.026.010.00)**, tal como se exponen el acápite a continuación:

CUANTIFICACION RAZONADA DE LOS PERJUICIOS OCASIONADOS

Para el caso en concreto, se cuantifican los perjuicios de orden material, y los perjuicios de orden inmaterial de la siguiente forma:

PERJUICIOS DE ORDEN MATERIAL

Estos perjuicios, se estiman, valoran y tazan en la suma de **CIENTO VEINTINUEVE MILLONES VEINTISEIS MIL DIEZ PESOS M/CTE (\$129.026.010.00)**, estimación que se realiza de acuerdo al acápite de Daño Emergente y Lucro Cesante.

DAÑO EMERGENTE

Dentro de los perjuicios patrimoniales encontramos el daño emergente que son todos los emolumentos o gastos consignados por parte de las víctima o sus familiares para atender la calamidad y los eventos que se deriven del daño, como lo son la realización de pericia **INFORME PERICIAL Y RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO TERRESTRE PERITRANS-IPRATT-2022-101** realizada por el auxiliar de justicia **NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN** que de acuerdo a factura aportada como prueba, tuvo un costo de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000.00)** correspondientes los anteriores al daño emergente que se ha ocasionado con la iniciación de esta acción legal, a fin de materializar, justicia, equidad y reparación.

LUCRO CESANTE

Se entiende por «lucro cesante, la ganancia o provecho que deja de reportarse a consecuencia de no haberse cumplido la obligación, o cumpliéndola imperfectamente, o retardado su cumplimiento» (art. 1614 C.C.).

Cabe anotar el aludido principio, reconocido normativamente en el artículo 16 de la ley 446 de 1998, el cual ordena «que al afectado por daños en su persona o en sus bienes, se le restituya en su integridad o lo más cerca posible al estado anterior... y por eso, acreditada la responsabilidad civil, el juez ‘tendrá que cuantificar el monto de la indemnización en concreto, esto es que habrá de tomar en consideración todas las circunstancias específicas en que tuvo lugar el daño, su intensidad, si se trata de daños irrogados a las personas o a las cosas, y la forma adecuada de resarcir el perjuicio’ (CSJ SC, 18 dic. 2012, Rad. 2004-00172-01)» (SC22036, 19 dic. 2017, rad. n.º 2009-0014-01).

Los perjuicios de orden material entonces se estiman en el valor **CIENTO VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DIEZ PESOS M/CTE (\$124.526.010.00)**.por concepto de Lucro Cesante.

A fin de calcular su lucro cesante, para lo cual se aplicará la siguiente fórmula de indexación:

$$VP = \frac{VA \times IPC \text{ final (julio 2022)}}{IPC \text{ inicial (noviembre 2015)}}$$

Donde:



VP = valor presente

VA = valor actualizado

Aplicada al caso, tenemos:

$$VP = \frac{\$689.455 \times 120,27}{87,51}$$

$$VP = \$947.557$$

En aplicación de los descritos factores, se procederá a establecer el *quantum* de la indemnización, teniéndose en cuenta, además, que **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** ostentaba la edad de veintitrés años y ocho meses para la fecha del accidente de tránsito, según se infiere de su registro civil de nacimiento, copia de cedula de ciudadanía y las copias auténticas de la historia clínica a cuyo tenor nació el 27 de febrero de 1992.

Relativo al lucro cesante consolidado, tasado desde el momento en que ocurrió el siniestro -10 de noviembre de 2015- hasta el 10 de agosto de 2022, con base en el IPC del mes de julio inmediatamente anterior, por ser la última fecha de variación porcentual del IPC certificada por el DANE, equivale a un período indemnizable de ochenta y un (81) meses.

Así mismo, para el cálculo promedio del ingreso de la víctima, al salario que para el año 2022 ascendería a novecientos cuarenta y cinco mil quinientos cincuenta y siete pesos (\$947.557), aplicando la indexación del lucro cesante pasado según se anotó, se le aplicará el porcentaje del **45,80%** por pérdida de la capacidad laboral atribuido a ella, cifra que arroja un total de CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE (\$433.981).

Para tal efecto, se empleará la siguiente fórmula:

$$VA = LCM \times S_n$$

VA es el valor actual del lucro cesante pasado total, incluidos los intereses del 6% anual.

LCM es el lucro cesante mensual actualizado.

Sn es el valor acumulado de la renta periódica de un peso que se paga **n** veces a una tasa de interés **i** por período.



De otro lado, la fórmula matemática para **Sn** es:

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

Siendo:

i = la tasa interés por período.

n = el número de meses a liquidar.

Reemplazando la fórmula:

$$LCM = \$433.981$$

$$S_n = \frac{(1 + 0.005)^{81} - 1}{0.005}$$

$$S_n = 99.55$$

$$VA = \$433.981 \times 99.55$$

$$VA = \$43.206.303$$

La suma a pagar por lucro cesante consolidado, entonces, **CUARENTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/CTE (\$43'206.303)**.

En relación con el **lucro cesante futuro**, su cálculo inicia desde la fecha de presentación de esta demanda correspondiendo por facilidad practica la del 10 de agosto de 2022 y termina con la expectativa de vida de la víctima, que según la resolución nº 1112 de 29 de junio de 2007 de la Superintendencia Financiera era de 76 años de edad para el momento del accidente en que se vio involucrado, lo cual arroja quinientos cincuenta y cuatro meses (554), cantidad a la que se aplica la fórmula siguiente:

$$VA = LCM \times Ra$$

VA es el valor del lucro cesante futuro.

LCM es el lucro cesante mensual.

Ra es el descuento por pago anticipado.

De otro lado, la fórmula matemática para **Ra** es:



$$\frac{(1+i)^n - 1}{i \times (1+i)^n}$$

Siendo:

i = tasa de interés por período.

n = número de meses a liquidar.

Reemplazando la fórmula:

$$LCM = \$433.981$$

$$Ra = \frac{(1 + 0.005)^{554} - 1}{0.005 \times (1 + 0.005)^{554}}$$

$$Ra = 187.380$$

$$VA = \$433.981 \times 187.380$$

$$VA = \$81'319.707$$

La suma correspondiente al lucro cesante futuro será de **OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE (\$81.319.707)**.

En total, el lucro cesante, consolidado y futuro, asciende a **CIENTO VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DIEZ PESOS M/CTE (\$124.526.010.00)**.

PERJUICIOS DE ORDEN INMATERIAL

Estos perjuicios, se estiman, valora y tasan por razón de la aflicción y desasosiego en la cantidad de **DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (250.000.000.00) o (250 smmlv)**, en razón de las afectaciones psicológicas- Daño Moral y daño en la vida de relación que causo en la vida de mi prohijado **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** como víctima directa y sus padres **JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA, MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES** como victimas indirectas.

DAÑO MORAL

- A) En este caso concreto los perjuicios morales han sido padecidos por la victima directa el señor **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** y sus padres los señores **JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA, MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES** el primero que además de padecer una apremiante aflicción por su minusvalía para movilizarse, pues prácticamente, su pie, no le sirve de apoyo, ha perdido el goce de la vida, al no poder seguir desarrollando su vida normal, realizando actividad deportivas, de goce como baño en piscinas y ríos, de esparcimiento como caminatas, senderismo, montadas de bicicleta, en definitiva la ausencia de la capacidad motriz de su pie, lo ha postrado y limitado su locomoción, ha sido señalado por la sociedad, por su minusvalía, sufriendo constantemente el desprecio y rechazo de sus conocidos, y amigos, tal situación lo ha inundado acongojo, desasosiego y desconsuelo desarrollando lo que los especialistas determinan



como cuadros de depresión asociadas a estrés y ansiedad, a su vez se AGRAVÓ LA SITUACIÓN ECONÓMICA personal y familiar puesto que él convive y es parte del sustento de su madre y hermano mayor, y producto del **cambio drástico al que ha sido sometida su vida después del accidente de tránsito**, ha generado una perdida por el interés de su vida, ya no cuenta con un ingreso mensual y trata de ganarse su vida en oficios varios, por otra parte los segundos como sus padres, con quienes habitaba y habita aun hoy en día, han sufrido todo lo anterior, hace que este profesional en derecho requiera el reconocimiento al pago de un perjuicio moral, propio que ha sido desarrollado por a jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia en sendas sentencia, es por esto que deberán ser reparados de la siguiente manera:

VICTIMA	NUMERO DE SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES	VALOR ACTUAL DEL SALARIO MINIMO LEGAL MENSUAL	TOTAL
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ	100 SMLMV	\$1.000.000.00 (Un millón de pesos m/cte)	\$100.000.000.00 (Cien millones de pesos m/cte)
JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA	50 SMLMV	\$1.000.000.00 (Un millón de pesos m/cte)	\$50.000.000 (Cincuenta millones de pesos m/cte)
MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES	50 SMLMV	\$1.000.000.00 (Un millón de pesos m/cte)	\$50.000.000 (Cincuenta millones de pesos m/cte)

De esta manera los perjuicios morales reclamados como parte del daño moral reclamados en esta demanda para ascienden a la suma de **(CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$150.000.000.00))**.

DAÑO A LA VIDA DE RELACION

Como contenido del daño a la vida de relación, siendo definido por la Corte Suprema de Justicia como *“la disminución o deterioro de la calidad de vida de la víctima, en la pérdida o dificultad de establecer contacto o relaciones con las personas y cosas, en orden a disfrutar de una existencia corriente, como también en la privación que padece el afectado para desplegar las más elementales conductas que en forma cotidiana o habitual marcan su realidad”* o entendido por el Consejo de Estado como *«una modificación sustancial en las relaciones sociales y desenvolvimiento de la víctima en comunidad, comprometiendo su desarrollo personal, profesional o familiar, como ocurre con quien sufre una lesión invalidante a consecuencia de la cual debe privarse de ciertas actividades lúdicas o deportivas»* constituyéndose para el caso en concreto en el daño intenso que sufrió la **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** la victima directa, quien sufrió la perturbación funcional del órgano osteoarticular correspondiente a su pie izquierdo, esto es, que mi prohijado quedó con un trastorno en la movilidad, de por vida, constituyéndose lo anterior en un esencial órgano de la vida humana, como es el de locomoción,

“(…) Huelga memorar que si bien la jurisprudencia colombiana al referirse en un comienzo a los perjuicios extrapatrimoniales solamente aludía a los morales, lo cierto es que hoy reconoce que de esa naturaleza participa el denominado ‘daño a la vida de relación’, aceptando que éste tiene una entidad jurídica propia y, por ende, no puede confundirse con otras clases de agravios que posean alcance y contenido disímil, ni subsumirse en ellos.

“Un primer paso lo dio la Corte cuando en el fallo de 4 de abril de 1968 contempló el ‘daño a la persona’, y señaló que consistía en ‘un desmedro a la integridad física o mental, o en injuria al honor, la libertad o la intimidad’, susceptible de ‘proyectarse en quebrantos en la vida de relación y de repercutir en el equilibrio sentimental del sujeto’; posteriormente, sea oportuno relivarlo, el legislador previó que el daño moral no era el único de carácter inmaterial, pues estableció en el artículo 4º del Decreto 1260 de 1970 que ‘la persona a quien se discuta el derecho al uso de su propio nombre, o que pueda sufrir quebranto por el uso que otra haga de él, puede demandar judicialmente que cese la perturbación y se le



dé seguridad contra un temor fundado, así como la indemnización de los daños a los bienes de su personalidad y del daño moral que haya sufrido’ (...).

“(...)”
“La Corte a tono con los postulados constitucionales vigentes y con la realidad jurídica y social, retomó el tema del ‘daño a la vida de relación’, en el fallo emitido el 13 de mayo de 2008 -Exp. No.1997 09327 01-, en el que reparó tanto en la doctrina foránea como en la jurisprudencia patria para concluir que es de completo recibo en nuestro ordenamiento como una especie de daño extrapatrimonial, incluso precisó que era distinto al de índole moral -también inmaterial-; y, por tanto, su protección se impone en los casos en que esté cabalmente acreditado.

“Sobre las particularidades del daño en cuestión, puntualizó los siguientes aspectos: a) su naturaleza es de carácter extrapatrimonial, ya que incide o se proyecta sobre intereses, derechos o bienes cuya apreciación es inasible, porque no es posible realizar una tasación que repare en términos absolutos su intensidad; b) se proyecta sobre la esfera externa del individuo; c) en el desenvolvimiento de la víctima en su entorno personal, familiar o social se revela en los impedimentos, exigencias, dificultades, privaciones, vicisitudes, limitaciones o alteraciones, temporales o definitivas que debe soportar y que no son de contenido económico; d) pueden originarse tanto en lesiones de tipo físico, corporal o psíquico, como en la afectación de otros bienes intangibles de la personalidad o derechos fundamentales; e) recae en la víctima directa de la lesión o en los terceros que también resulten afectados, según los pormenores de cada caso, por ejemplo, el cónyuge, compañero (a) permanente, parientes cercanos, amigos; f) su indemnización está enderezada a suavizar, en cuanto sea posible, las consecuencias negativas del mismo; g) es un daño autónomo reflejado ‘en la afectación de la vida social no patrimonial de la persona’, sin que comprenda, excluya o descarte otra especie de daño -material e inmaterial- de alcance y contenido disímil, como tampoco pueda confundirse con ellos.

“De igual modo, clarificó que el daño a la vida de relación y el moral son distintos, habida cuenta que el primero se refleja sobre la esfera externa del individuo, es decir, tiene que ver con las afectaciones que inciden en forma negativa en su vida exterior, concretamente, alrededor de su actividad social no patrimonial, mientras que el segundo recae sobre la parte afectiva o interior de la persona, al generar sensaciones de aflicción, congoja, desilusión, tristeza, pesar, etc.”.

Por lo anteriormente expuesto solicito mis prohijados deberán ser reparados de la siguiente manera:

VICTIMA	NUMERO DE SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES	VALOR ACTUAL DEL SALARIO MINIMO LEGAL MENSUAL	TOTAL
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ	100 SMLMV	\$1.000.000.00 (Un millón de pesos m/cte)	\$100.000.000.00 (Cien millones de pesos m/cte)

PRUEBAS

De igual manera, se hace alusión, a que la prueba allegada y solicitada con la demanda inicial, que se refiere a:

INTERROGATORIO DE PARTE

Comedidamente y al tenor de los artículos 191 a 205 de ley 1564 de 2012, pido al señor juez practicar las siguientes declaraciones de parte:

Señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con la C.C No. 5821001 domiciliado en la Carrera 10 No. 37 ^a-21 Barrio Gaitán de la Ciudad de Ibagué, propietario del automóvil marca KIA modelo 2014, color plata, de placas MW0120, quien conducía el vehículo automóvil que ocasiono el aparatoso accidente



en el que mi prohijado resulto gravemente afectado, para que en audiencia absuelva interrogatorio de parte que realizare, verbalmente o en sobre cerrado que aportare previa a la diligencia de interrogatorio.

TESTIMONIALES

Ruego al (a) Señor (a) Juez, hacer citar y comparecer al señor **MICHEL LEANDRO GALVIS VALDES**, identificado con C.C. N° 14.397.796 de Ibagué, con número telefónico 3215958155 y correo electrónico maicol2783@hotmail.com, al señor **RAMIRO GARZÓN FORERO** identificado con la C.C. 93.452.452 de Chaparral (Tol) domiciliado en la ciudad de Pereira cra 10#35-29 barrio Buenos Aires, con teléfono Celular 3168948559 y con correo electrónico ramiro1804121777@gmail.com, al señor **OSCAR LEONARDO QUIROGA CRUZ** identificado con la Cedula de Ciudadanía 1.110.493.754 Ibagué, domiciliado en la Carrera 7 # 572 / Belén, Ibagué (Tol.) y con correo electrónico Oscarleonardoquitoga@gmail.com, a la señora **RUBIELA GARZON PARAMO**, identificada con C.C. N° 38.246.010 con domicilio en la Cra. 3B N° 77ª-23 Barrio Jardin Atolsure de la ciudad de Ibagué, con número telefónico 3107937188, a la señora **MARIA ERMINDA ROMERO CARDONA**, Identificada con C.C. N° 38.234.559, domiciliada en la Vereda Cural la Tigrera de la ciudad de Ibagué (Tol.), con número telefónico 3144495647, para que concurra ante su despacho a declarar sobre los hechos constitutivos de la presente demanda y sobre todo lo que sepa y le conste con respecto del daño ocasionado a la familia USMA, con ocasión de la muerte de la señora **MARIELA USMA (QEPD)**, el pasado 31 de Octubre de 2015.

TESTIMONIAL TECNICO

Se conmine al señor SI **CAICEDO HERRERA WILSON GIOVANNI** Identificado con C.C. N° 93.402.602. con placas 091777 entidad DITRA Agente de tránsito que llevo a cabo el IPAT de aquel día, con domicilio en la **METROPOLITANA DE IBAGUE**, a fin de que exponga los lineamientos de su informe policial ya que de acuerdo a lo informado por el experto **NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN** su informe sufre de deficientes anomalías e imprecisiones. Se informa que se ha petitionado a la Policía Nacional la información del agente de tránsito así como reiterar su deber de colaboración a las diligencias que se hayan de presentar en este estrado judicial.

DOCUMENTALES

1. Copia original del poder debidamente conferido. (scanner)
2. Copia Cedula de Ciudadanía de mi prohijado.
3. Solicitud Amparos de Pobreza.
4. Certificado de Existencia y Representación Legal de **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.**
5. Informe policial de Accidente de Tránsito no. C-634057
6. Historia Clínica Asotrauma. LTDA desde el día diez (10) de Noviembre de 2015
7. Certificación de Hospitalización en Clínica Asotrauma. LTDA
8. Resumen de la Historia Clínica De Clínica Los Remansos Instituto Tolimense De Salud Mental S.A.S, Nit. emitió el desde el veinticuatro (24) de octubre de 2017 hasta el 14 de diciembre de 2020.
9. Historia Clínica de la Clínica Avidanti.
10. Proceso penal. Caratula del caso. Fiscalía General De La Nación. Noticia criminal No. 730016000432201503038, expediente completo.
 - i) Informe de investigador de campo “perito fotógrafo judicial”
 - ii) Inspección a vehículo
Informe policial de accidente de tránsito no. C- 63405.
 - iii) Departamento del Tolima. Grupo de transito urbano. Reporte de accidente de transito
Proceso penal.
 - iv) Acta de derechos y deberes de las víctimas.
 - v) Exámenes médicos para determinar estado de embriaguez.
 - vi) Consentimientos informados. Medicina legal y ciencias forenses.
 - vii) Certificado de tradición vehículo placas MWO120.
 - viii) Licencia de transito No. 10005749414.
 - ix) Licencia de conducción No. 5821001.
 - x) Experticio técnico mecánico No. 4492.
 - xi) Solicitud de audiencia preliminar.
 - xii) Solicitud valoración por medicina legal.
 - xiii) Interrogatorio del iniciado -FPJ-27.



- xiv) Entrevista -FPJ-14.
- xv) Informe Pericial Clínica Forense. No. DSTLM-DRSUR-03309-2016.
- xvi) Informe de investigación de campo "Perito Fotógrafo Judicial" Wilson Herrera Caicedo
- 11. Fallo de Tutela del 24 de diciembre de 2015 emanado del Juzgado Doce Penal Municipal con Función de Conocimiento.
- 12. Respuesta por parte de Allianz Seguros S.A ante la reclamación No.40883549
- 13. Dictamen médico de la Junta Regional De Calificación De Invalidez Del Tolima Nit. 809012454-7 el diecinueve (19) de Febrero de 2020 35-0073-2019.
- 14. Certificación laboral emanada CORPORACION IPS SALUDCOOP identificada con NIT. 830.106.376.
- 15. Solicitud de Reconstrucción Analítica Rad. 730016000432201503038 ante la Fiscalía General De La Nación 58
- 16. Respuesta a la Solicitud De Reconstrucción Analítica Rad. 730016000432201503038 seccional por Liliana Marcela Benavides Montealegre el día veintiséis (26) de mayo de 2022, en representación de la Fiscalía General De La Nación Seccional 58.
- 17. Estado de Afiliación de mi cliente a su EPS con constancia de retirado del 18 de mayo de 2022.
- 18. Fallo de tutela de fecha 13 de Julio de 2022 con el radicado 730013110-002-2022-00228-00 que curso en el Juzgado Segundo de Familia de Ibagué (Tol.).
- 19. Exhorto de Porvenir a la Nueva EPC.
- 20. Petición realizada a la Policía Nacional, el día 23 de agosto de 2022, solicitando información sobre el agente **CAICEDO HERRERA WILSON GIOVANNI** Identificado con C.C. N° 93.402.602.
- 21. Gmail, derecho de petición enviado al correo electrónico notificacionesjudiciales@allianz.co solicitando información sobre la póliza de seguro que amparaba el vehículos de placas MW0120.
- 22. Informe pericial de Reconstrucción Analítica de Accidente de Tránsito Caso Automóvil de Placas SWX24 de fecha 21 de junio de 2022.
- 23. Video del informe pericial, refutación y reconstrucción analítica de accidente de tránsito realizado por el experto **NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN**.
- 24. Factura n° 580 por el valor de \$4.500.000. por concepto de Reconstrucción Analítica de Accidente de Tránsito Caso Automóvil de Placas SWX24 firmada por el especialista **NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN** de fecha 21 de junio de 2022.
- 25. Fotografías del día del accidente, tomadas por un tercero, tomadas de la Red Social Facebook.
- 26. Imágenes de las afectaciones en el pie producto del accidente, un antes y un después.

PRUEBA DOCUMENTAL TRASLADADA

- I) Solicito respetuosamente, se solicite a la Secretaria de Transito, Transporte y de la Movilidad de Ibagué, se sirva, trasladar copia integra, del expediente administrativo correspondiente, que se haya aperturado en razón al accidente de tránsito, así mismo que se sirva a suministrar la información de contacto del agente **CAICEDO HERRERA WILSON GIOVANNI** Identificado con C.C. N° 93.402.602. con placas 091777 entidad DITRA.
- II) Así mismo se ha petitionado a la Policía Nacional tal como se acredita con el anexo correspondiente a fin de que se sirvan suministrar la información de contacto del señor **CAICEDO HERRERA WILSON GIOVANNI** Identificado con C.C. N° 93.402.602, así mismo que se le recuerde de su obligación legal de asistir a las diligencias para las cuales sea convocado por este despacho judicial.
- III) Como actualmente mi prohijado se encuentra en un proceso de valoración de PCL, ante su fondo de pensiones **PORVENIR**, solicito al (a) señor (a) Juez, que en el momento correspondiente que se tenga el dictamen emanado de dicha institución, dicha prueba sea solicitada como prueba traslada a dicho fondo de pensiones y/o se permita su vinculación como prueba sobreviniente que se encuentra actualmente en trámite.
- IV) Se ha petitionado a **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A con NIT. 860.027.404-1** respecto de la póliza bajo la cual se encontraba el vehículo involucrado en el accidente automóvil marca KIA modelo 2014, color plata, de placas MW0120, por lo que se solicita de conformidad con lo establecido en el art. 173 del C.G.P. se exhorto a la demandada para que allegue copia integra de la póliza en la contestación de la demanda.



COMPETENCIA

Es usted competente para conocer del presente proceso en razón de la cuantía de las pretensiones, el lugar del siniestro, de la naturaleza del asunto y el domicilio de las partes.

CUANTIA

Estimo y determino la cuantía como Mayor de conformidad con lo señalado en el art. 26 del C.G.P., en la suma igual a **TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES VEINTISEIS MIL DIEZ PESOS M/CTE (\$379.026.010.00)**.

FUNDAMENTOS EN DERECHO Y CONSIDERACIONES DE DERECHO

EN LO CIVIL:

Es fundamento de esta demanda el artículo 2356 del C. C., que regula la responsabilidad extracontractual por actividades peligrosas, como es considerada la conducción de vehículos automotores.

Adicionalmente invoco los artículos 1613 y 1614 del C. C., en lo tocante al daño en general y al daño emergente o material en lo particular.

EN LO ADJETIVO:

Es fundamento procesal de esta demanda el Título I **PROCESO VERBAL** de la Sección Primera **PROCESOS DECLARATIVOS** del Libro Tercero del Código General del Proceso, art. 368-373.

Adicionalmente me apoyo en el artículo 590 del mismo estatuto.

Me permito a continuación llevar a cabo la debida sustentación y relación de los tres elementos que acreditan la responsabilidad de los aquí demandados.

CAUSALIDAD

Conocidos los dos extremos de la responsabilidad aquilina, fácil es colegir que existe nexo de causalidad entre el hecho dañoso realizado por los demandados y el daño descrito en los subacápites anteriores, ocasionados por concretamente por el Señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO**, ello, directamente con el Reporte de accidente de tránsito levantado el 10 de Noviembre de 2.015 en las inmediaciones de la Avenida Ambala con Calle 106 de la ciudad de Ibagué (Tol.), con el INFORME PERICIAL Y RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO TERRESTRE PERITRANS-IPRATT-2022-101, con el interrogatorio que absolverá al señor **LOPEZ SOTO**, y con la declaración de parte de mi mandante quienes será escuchados en juicio, con el testimonio de la Agente de Tránsito **CAICEDO HERRERA WILSON GIOVANNI** y en general con todas las pruebas que obran en los anexos correspondientes a esta demanda.

Un punto no menos importante es analizar, como el indiciado **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** manifiesta que no llevo a cabo ninguna maniobra evasiva, y dice haber tenido la mirada al frente de la vía, y con las manos al volante del vehículo, **ESTA SITUACIÓN NO SE ACOMPASA EN NADA, CON LAS MÁXIMAS DE LA EXPERIENCIA**, donde en concreto como mínimo si el señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** hubiese estado prestando atención en la vía, **ALGUNA MANIOBRA DE EVASIÓN HUBIESE LLEVADO A CABO, ALGÚN RASTRO DE FRENADA HUBIESE QUEDADO EN EL ASFALTO**, pero ello no lo hubo, por la simple y llana razón, el aquí **DENUNCIADO** **DISTRAJO SU CONDUCCIÓN AL ESTAR MANIOBRANDO LA RADIO O LA GUANTERA, Y PERDIÓ DE VISTA EL VOLANTE**, invadiendo el carril sobre el mi cliente se desplazaba. En sus respuestas el señor **DIEGO ARISTÓBULO LOPEZ SOTO** manifiesta que el suscrito llevo a cabo un adelantamiento de vehículo, pero, si eso hubiese sido así, tal vehículo también hubiese resultado afectado, o involucrado en el accidente.

No puede perderse de vista, que a ciencia cierta la posición final del vehículo AUTOMOVIL, marca KIA, modelo 2014, color PLTA, servicio Particular, de placas MW0120, con MOTOR G4FADS540329, CHASIS KNADN512AE6869991 pudo haber sido alterada antes de la intervención de los agentes de tránsito,



lo que significa que el señor DIEGO ARISTÓBULO LOPEZ SOTO, pudo haber movido el vehículo intentando dejarlo en una posición más o menos favorable a sus intereses, por lo que la reconstrucción en base al punto de impacto. Teniendo presente el punto de impacto, la posición del vehículo de mi cliente, donde termino el tirado, y las **VERSIONES TOTALMENTE DISPARES ENTRE LO EXPUESTO POR MI CLIENTE Y EL DENUNCIADO.**

Se precisa que del Informe Pericial, se realiza una detallada descripción de las causas que dieron origen al accidente, donde se precisan puntos álgidos en la conducción irresponsable que realizo el aquí demandado, respecto del rodante que ocasiono el accidente investigado.

No existe eximente de responsabilidad alguno que permita enervar la relación de causalidad entre la actividad peligrosa o hecho dañoso y el daño mismo, ya que fueron los propios demandados quienes con su conducta culposa / dolosa / negligente provocaron las actividades / fenómenos descritos, y no se conocen hechos probados de fuerza mayor, caso fortuito o imputación a terceros.

IMPUTACION

Efectuado el juicio de causalidad se procede a hacer la “imputación” entendida por el profesor Juan Carlos Henao como “La atribución jurídica de un hecho a una o varias personas que en principio tienen la obligación de responder” que según la doctrina se debe diferencia en este caso la imputación fáctica, que le es propia al Señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** por ser él, quien conducía el vehículo automotor implicado en el siniestro; dicho esto es el quien deben responder económica o patrimonialmente por los efectos nocivos de la conducta desplegada por el primeramente mentado.

CAUSALES DE EXONERACION

Que tratándose el caso en concreto de un accidente de tránsito, como lo ha establecido la Jurisprudencia Constitucional existen tres posibles eximentes de responsabilidad, que deberán ser tomadas en la óptica del censor y ahora por la suscrita profesional del derecho para demostrar que ningún presupuesto encausa dichos excluyentes de responsabilidad:

FUERZA MAYOR

Eneccerus define la fuerza mayor diciendo que el acontecimiento “cognoscible, imprevisible que no deriva de la actividad en cuestión, sino que en este sentido viene de afuera, y cuyo efecto dañoso no podía evitarse por las medidas de precaución que racionalmente eran de esperar” dicho esto es menester precisar lo que se entiende en nuestra legislación por el concepto de fuerza mayor según el art. 1 de la ley 95 de 1.890 “Se llama fuerza mayor o caso fortuito, el imprevisto a que no es posible resistir, como un naufragio, un terremoto, el apresamiento de enemigos, los autos de autoridad ejercidos por un funcionario público”

Como el hecho aquí en mención conduce a calificar si la razón subrepticia del accidente obedeció a un hecho que se tornó en insuperable, irresistible “de no haberse podido evitar su acaecimiento ni tampoco sus consecuencias, colocando al agente en la absoluta imposibilidad de obrar del modo debido e imprevisible “que en condiciones normales haya sido lo suficientemente probable para que ese agente atendido su papel específico en la actividad que origina el daño, haya podido precaverse contra él”, se tiene que no encausa por ningún lado dicho concepto, toda vez que como se ha reiterado y como se pretende demostrar, el vehículo implicado en el siniestro era conducido en exceso de velocidad, superando el limite permito, aunado a ello, no respeto la prelación del agente peatón en la vía, y por si fuera poco como se demostrara hubo distracción al transitar por el afán de la “marcar tarjeta” olvidando estar pendiente de los demás agentes partícipes de la vía, situación, que no la ubica por ninguna esfera en la correspondiente Fuerza Mayor.

CAUSA FORTUITA

Es decir que por la actividad desplegada, se reputa como consustancial a la actividad en desarrollo y se denota irresistible, pero que en suma es una figura creada para la responsabilidad por riesgo excepcional.



HECHO DE UN TERCERO

Causal de exoneración que no se evidencia por ningún lado, ni detenta en ninguna prueba, ya que quien evidentemente conducía el Vehículo que ocasiono el accidente Señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO**, sin injerencia de ningún otro agente externo o tripulante del vehículo; por lo que no me esforzare mayormente a exponer y/o explicar dicha causal.

PETICIONES ESPECIALES:

MEDIDAS CAUTELARES

Al tenor de las reglas del art. 590 del Código General del Proceso, solicito que en el mismo auto admisorio de este libelo, para garantizar parte del pago de los perjuicios causados a mi mandante, se ordene la Inscripción de esta demanda en el Registro de existencia y representación legal ante la Cámara de Comercio de Ibagué, lugar donde se encuentra inscrita la demandada **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A con NIT. 860.027.404-1**.

Se adjunta a la demanda solicitud de amparo de pobreza, la misma obedece que con razón y por ocasión de esta solicitud mis prohijados deberán prestar caución para la interposición de la medida cautelar, solicito respetuosamente, se ampare en pobreza a mis prohijados, de acuerdo a como ellos bajo la gravedad de juramento lo solicitan y en consonancia, se decrete la medida cautelar sin la correspondiente constitución de caución.

BENEFICIO AMPARO EN POBREZA

Actuando mis prohijados, en su condición de afectados por la inoperancia de la Jurisdicción Penal y al no contar con los recursos suficientes para sufragar los costos que esta acción civil generaran, unos por su condición de personas no activas laboralmente, la victima directa por su pérdida de capacidad laboral, por su incapacidad de locomoción normal entre otras y su padres ya encontrándose en una edad adulta pues superan los 50 años; sin tener capacidad de ahorro alguna, situación está que la imposibilita para sortear costas procesales, como cauciones, pago de peritos, y los propios para este tipo de acciones civiles, con ocasión de ello, se arrima solicitud de beneficio de amparo de pobreza, suscrito por mis mandantes, a fin de que les sea otorgado y con ocasión de ello pueda reclamar justicia ante este aparato jurisdiccional.

LLAMAMIENTO EN GARANTIA

De conformidad con lo establecido en el art. 64 del Código General del Proceso, el vehículo involucrado en el accidente, se encontraba amparado por una póliza de responsabilidad civil extracontractual, prueba de ello, son las presentaciones que hicieron sus representantes ante la jurisdicción penal, la respuestas emitida ante la reclamación hecha por mi mandante en pasada fecha de mayo de 2018, a pesar que se ha petitionado ante la aseguradora la póliza y sus condiciones, no se ha obtenido respuesta alguna, no obstante lo anterior bajo la teoría del guarda, entre los llamados a responder están las llamadas en garantía, por lo que existe una relación directa para convocar en garantía a la aquí demandada **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A con NIT. 860.027.404-1**.

PROCESO QUE DEBE SEGUIRSE

El Verbal de Mayor Cuantía de que trata los Artículos 421 y SS del Código General del Proceso.

ANEXOS

Acompaño con esta demanda, los documentos relacionados en el acápite denominado “Medios de Prueba”.

El poder para actuar debidamente diligenciado.



BENEFICIO AMPARO EN POBREZA

Actuando mis prohijados, en su condición de afectados por la inoperancia de la Jurisdicción Penal y al no contar con los recursos suficientes para sufragar los costos que esta acción civil generaran, unos por su condición de personas no activas laboralmente, ya encontrándose en una edad adulta pues superan los 60 años; sin tener capacidad de ahorro alguna, situación esta que la imposibilita para sortear costas procesales, como cauciones, pago de peritos, y los propios para este tipo de acciones civiles, con ocasión de ello, se arrima solicitud de beneficio de amparo de pobreza, suscrito por mis mandantes, a fin de que les sea otorgado y con ocasión de ello pueda reclamar justicia ante este aparato jurisdiccional.

NOTIFICACIONES

Mis prohijados: El señor **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA, MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES**, en la Calle 2° N° 11Bs – 10 B/Belen Parte Alta entra a Santa Barbara en la ciudad de Ibagué (Tol.), domiciliados en la calle 23 n° 3-98 B/La Estación en la Ciudad de Ibagué (Tol.), teléfono celular 315 4578411 con correo electrónico para notificación julianaudio769@gmail.com.

Los Demandados: **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con la C.C No. 5821001 domiciliado en la Carrera 10 No. 37^a -21 Barrio Gaitán de la Ciudad de Ibagué, con teléfono diegolopezsoto29@gmail.com teléfono celular 3133865731.

La demanda Compañía **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA SA.** identificada con NIT. NIT. 860.027.404-1, con domicilio judicial en la Cr 13 A No. 29 – 24 Bogotá D.C., con correo electrónico de notificaciones notificacionesjudiciales@allianz.co.

El Suscrito: **Eduardo Andrés Gómez Gaitán**, me notificare personalmente en la Secretaria de su despacho o en mi domicilio profesional en la ciudad de Ibagué (Tol), en la Cra. 3^a N° 8-39, Nivel “T”, Of: “T-4” Edificio “El Escorial Ibagué (Tol).

Correo electrónico: eangomezg@gmail.com

Sírvase, Señor (a) Juez, reconocerme personería para actuar dentro de la presente acción;

Del (a) señor (a) Juez;

Con todo Respeto;

Eduardo Andrés Gómez Gaitán

T.P. N° 287.065 Del C. S J.

C.C. N° 1.110.549.189 De Ibagué

Señor (a)

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE IBAGUÉ (TOL)

(REPARTO)

E.

S.

D.

Asunto: Poder Especial Amplio y Suficiente

Referencia: Proceso Verbal Ordinario de
Responsabilidad Civil Extracontractual.

Demandantes: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ-
JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA-MARIA
MAGDALENA CRUZ RUGELES-FABIAN
ALEJANDRO GONZALEZ CRUZ

Demandados: ALLIANZ SEGUROS S.A. y DIEGO
ARISTOBULO LOPEZ SOTO

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA, MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES, FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ CRUZ, mayores de edad, vecinos de esta ciudad, identificados en su orden con C.C. N° 1.110.520.688 de Ibagué (Tol.), C.C. N° 93.357.574 de Ibagué (Tol.), C.C. N° 38.258.224 de Ibagué (Tol.) y C.C. 1.110.465.485 de Ibagué domiciliados en la Calle 2° N° 11Bs – 10 B/Belen Parte Alta entra a Santa Barbara en la ciudad de Ibagué (Tol.), con correo electrónico para notificación julianaudio769@gmail.com, conferimos a través del presente, poder especial amplio y suficiente en cuanto a derecho se requiere al Señor **Eduardo Andrés Gómez Gaitán**, Abogado en ejercicio, portador de la T.P. N° 287065 expedida por el Consejo Superior De La Judicatura, e identificado con la C.C. N° 1.110.549.189 de Ibagué (Tol), con correo electrónico eangomezg@gmail.com, para que en nuestro nombre y representación promueva **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE MAYOR CUANTIA POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra del señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con C.C. N° 5.821.001 de Ibagué (Tol), con domicilio en la Cra. 10 # 37ª – 21 B/Gaitán en la ciudad de Ibagué con correo electrónico diegolopezsoto29@gmail.com y contra **ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.** identificada con NIT. 860.027.404-1 representada legalmente por **VERONICA VELASQUEZ MELO**, identificada con C.C. N° 52.690.447 de Bogotá o quien haga sus veces, con domicilio judicial en la Cr 13 A No. 29 – 24 Bogotá D.C., con correo electrónico de notificaciones notificacionesjudiciales@allianz.co, el primero como conductor del vehículo implicado en el siniestro y propietario del vehículo identificado como **VEHICULO PARTICULAR, AUTOMOVIL** tipo de carrocería **HATCH BACK**, identificado con **PLACAS MW0120**, marca **KIA**, Línea **RIO UB EX**, color **PLATA**, modelo 2014, con licencia de transito n° 10005749414 adscrito a la Secretaria de Tránsito y Transporte de Ibagué (Tol.), numero de motor **G4FADS540329** y numero de chasis **KNADN512AE6869991** y la segunda como representante legal de la empresa de transportes **ALLIANZ**

NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

SEGUROS DE VIDA S.A., garante de los perjuicios ocasionados por razón y con ocasión de las condiciones establecidas en la Póliza de Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual; con ocasión y por razón del accidente de tránsito presentado a la altura de la Avenida Ambala con Calle 106 en la ciudad de Ibagué (Tol.) a las veintiún (21) horas y veinticuatro (24) minutos aproximadamente, del día diez (10) de Noviembre del año 2015, donde resulte gravemente afectado el suscrito **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**, producto del fuerte golpe ocasionado a su integridad física perdió el 45.80 % de pérdida de capacidad laboral, accidente que fue producto del indebido accionar del vehículo en mención, de las circunstancias que se narraran en el debido escrito incoativo; y, para que en general nos asista y represente en todas y cada una de las acciones inherentes que por razón de esta Acción se susciten estando facultado para instaurar recursos de orden legal, además para presentar escritos, peticiones de información o documentos, solicitud de revisión o modificación de lo actuado, al igual realice todos los actos necesarios para lograr solucionar lo advenido por el siniestro.

Nuestro apoderado, además de lo previsto en el art. 77 del C.G.P. está facultado para recibir, cobrar, desistir, transigir, sustituir, conciliar y reasumir el presente memorial poder, además para tener acceso al expediente, solicitar copias, información, presentar memoriales y todas las demás actuaciones que la ley válidamente le permita para la defensa de todos mis derechos e intereses.

Reconózcase personería a mí Apoderado en la forma y terminó en que esta conferido el presente mandato;

Con todo respeto;

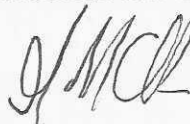


JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
1.110.520.688 de Ibagué (Tol.),



JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA
C.C. N° 93.357.574 de Ibagué

MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES



C.C. N° 38.258.224 de Ibagué

FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ CRUZ

1.110.465.485 de Ibagué

ACEPTO: -

Eduardo Andrés Gómez Gaitán

T.P. N° 287.065 Del C. S. J.

C.C. N° 1.110.549.189 De Ibagué

NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

COLOMBIA
IBAGUE
slo
Gaitán

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Círculo de Ibagué

NOTARIA SEGUNDA
DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

El anterior escrito fue presentado personalmente por:

GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

Identificado con C.C. 1110520688
y declaró que reconoce su contenido y que la firma es suya. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Ibagué, 2022-08-18 14:17:56


FIRMA DECLARANTE
Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com
Documento: drfg9


CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN
NOTARIO 2 DEL CIRCULO DE IBAGUE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Círculo de Ibagué

NOTARIA SEGUNDA
DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

El anterior escrito fue presentado personalmente por:

CRUZ RUGELES MARIA MAGDALENA

Identificado con C.C. 38258224
y declaró que reconoce su contenido y que la firma es suya. El compareciente autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Ibagué, 2022-08-18 14:18:30


FIRMA DECLARANTE
Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com
Documento: drfhd


CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN
NOTARIO 2 DEL CIRCULO DE IBAGUE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Círculo de Ibagué

NOTARIA SEGUNDA
DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL

El anterior escrito fue presentado personalmente por:

GONZALEZ PINEDA JOSE MANUEL

Identificado con C.C. 93357574
y declaró que reconoce su contenido y que la firma y huella allí impresa es suya.

Ibagué, 2022-08-18 15:31:22


FIRMA DECLARANTE
Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com
Documento: drji6


CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN
NOTARIO 2 DEL CIRCULO DE IBAGUE

NOTARIA 2 DEL CIRCULO DE IBAQUE

CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN

3229565 -5

CALLE 9 N. 3-50

TEL. #18) 5153505- 3134096020

RESPONSABLE IVA- ICA 4.5/1000

FACTURA DE VENTA FEV-63386

FECHA 18/Ago/2022 3:32 pm

Solicitud 463610

CONCEPTO FACTURACION CANT	VALOR
AUTENTICACIONES 1	\$ 2,100
Subtotal:	\$ 2,100
IVA:	\$ 399
TOTAL:	\$ 2,499

FORMA DE PAGO: Efectivo

NIT. 22222222222-7

CONSUMIDOR FINAL

Recibido: \$ 20,000
Cambio: \$ 17,501

MARIA CAMILA RAMIREZ SALAS

Recibido a Conformidad:

Hora:

RESPONSABLE IVA- ICA 4.5/1000

Res. Dian: 18764031302382 del 16/Jul/2

022 Vigencia hasta el 16/Ene/2023 desde

e FEV-60001 hasta FEV-120000

Impresor: Corporación Avance

NIT. 804010429

SIGNO MR! Resol. SIC 18886 2017-04-19

SIGNO MR! Resol. SIC 18886 2017-04-19

NIT. 804010429

Impresor: Corporación Avance

e FEV-60001 hasta FEV-120000

022 Vigencia hasta el 16/Ene/2023 desde

Res. Dian: 18764031302382 del 16/Jul/2

RESPONSABLE IVA- ICA 4.5/1000

Hora:

Recibido a Conformidad:

LEIDY TATIANA ACOSTA VARGAS

CONSUMIDOR FINAL
NIT. 22222222222-7

FORMA DE PAGO: Efectivo

TOTAL: \$ 13,328
Subtotal: \$ 11,200
IVA: \$ 2,128

AUTENTICACIONES 2 \$ 4,200
AUTENTICACION BIOME 2 \$ 7,000

CONCEPTO FACTURACION CANT
VALOR

Solicitud 463582

FECHA 18/Ago/2022 2:20 pm

FACTURA DE VENTA FEV-63361

RESPONSABLE IVA- ICA 4.5/1000

TEL. #18) 5153505- 3134096020

CALLE 9 N. 3-50

3229565 -5

CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN

NOTARIA 2 DEL CIRCULO DE IBAQUE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.520.688**

GONZALEZ CRUZ

APELLIDOS

JULIAN ERNESTO

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

27-FEB-1992

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

A-

G.S. RH

M

SEXO

01-MAR-2010 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2900100-00242377-M-1110520688-20100622

0022418231A 2

34439373

Respetada Doctor (a)

JUEZ CIVIL CIRCUITO DE IBAGUÉ (Tol)

(Reparto)

E.

S.

D.

Asunto: **Amparo de Pobreza**

Referencia: Declarativo Verbal de Responsabilidad Civil
Extracontractual

Demandantes: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ-
JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA-MARIA
MAGDALENA CRUZ RUGELES**

Demandados: **ALLIANZ SEGUROS S.A. y DIEGO
ARISTOBULO LOPEZ SOTO**

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA, MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES, mayores de edad, vecinos de esta ciudad, identificados en su orden con **C.C. N° 1.110.520.688 de Ibagué (Tol.)**, **C.C. N° 93.357.574 de Ibagué (Tol.)**, y **C.C. N° 38.258.224 de Ibagué (Tol.)** domiciliados en la Calle 2° N° 11Bs – 10 B/Belen Parte Alta entra a Santa Barbara en la ciudad de Ibagué (Tol.), con correo electrónico para notificación julianaudio769@gmail.com, comedidamente solicitamos a su Señoría a través del presente memorial, se sirva concedernos **El Beneficio de Amparo de Pobreza** consagrado en el artículo 151 del Código General del Proceso, habida cuenta de no encontrarnos en la capacidad económica para sufragar los costos que conlleva la cancelación de cauciones, pólizas y demás gastos propios de un proceso civil, ya que no contamos con un empleo estable, después de mi accidente, no he logrado obtener un solo empleo formal, y los que he podido obtener todo ha sido en la informalidad, por otro lado los dos últimos somos personas que superamos los 50 años y no tenemos un empleo formal, nos ganamos la vida como independientes y lo que pretendemos con esta demanda es que se haga justicia, toda vez que en la jurisdicción penal, han pasado ya más de 6 años desde el accidente del suscrito y de nuestro hijo y a la fecha no hemos obtenido ningún fallo, ninguna sentencia, y tampoco ninguna compensación por las afectaciones ocasionadas, la anterior manifestación la hacemos bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la presentación de este escrito.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamentos de derecho lo preceptuado por el artículo 151 y siguientes del Código General del Proceso.

Traigo a colación lo precisado por la Corte Constitucional:

Manifiesta la Corte Constitucional en la Sentencia T – 114 de 2007: “La importancia del amparo de pobreza radica en hacer posible que quien atraviese serias dificultades económicas y se vea involucrado en un litigio, no encuentre por ello frustrado su derecho de acceder a la administración de justicia, bien sea como demandante, como demandado o como tercero interviniente, para ventilar allí, en pie de igualdad con los otros, las situaciones cuya solución requiera un pronunciamiento judicial”.

“Gracias a este instrumento procesal, los inopes no tendrán que verse privados de defensa técnica, representación adecuada e igualdad de oportunidades. En otras palabras, el amparo de pobreza busca garantizar que el derecho esté del lado de quien tenga la razón y no de quien esté en capacidad económica de sobrellevar el proceso”.


COMPETENCIA

Por la naturaleza del asunto la competencia es suya señor (a) Juez.


Del (a) Señor (a) Juez;

Con todo respeto;

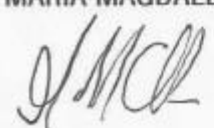
3;



JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
1.110.520.688 de Ibagué (Tol.),



JOSE MANUEL GONZALEZ PINEDA
C.C. N° 93.357.574 de Ibagué



MARIA MAGDALENA CRUZ RUGELES

CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
NIT 890.700.622-4
TRABAJANDO POR UNA
REGION DE EMPRESARIOS

FECHA: 2022-08-23
OPERAC.: 02-JGUZMAN-20220823-0004
NUM.REC: OKI4LD RECIBO NO. 5000943300
NUM.RAD:
HORA: 10:57:06 PAGINA 1 DE 1
USUARIO: JGUZMAN

MAT/INSC: (15518)
ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S A

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. SUCU
NIT/CC: 8600274041 RUE:
Email: luz.velosa@allianz.co
FORMA DE PAGO: Efectivo

DESCRIPCION	DET.	VALOR
CERTIFICADO CONST	1	6,500

*** TOTAL RECIBO 6,500
*** TOTAL PAGADO 6,500

La factura electronica sera enviada
al correo electronico reportado por
el cliente. En caso de no recibirla,
por favor comunicarse al 2772000 Ext1015

----- FINAL DEL RECIBO -----

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

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 DE VIDA S A
Nit: 860.027.404-1
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00015518
Fecha de matrícula: 12 de abril de 1972
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 17 de marzo de 2022
Grupo NIIF: GRUPO II

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:

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

notificacionesjudiciales@allianz.co

Teléfono para notificación 1: 5188801

Teléfono para notificación 2: No reportó.

Teléfono para notificación 3: No reportó.

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.

(3) Bogotá.

Por Acta No. 00541 de Junta Directiva, del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 24 de marzo de 2004 bajo el Número 00115221 del libro VI, se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 679 de Junta Directiva, del 24 de febrero de 2014, inscrita el 15 de julio de 2014 bajo el Número 00236023 del libro VI, se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 683 de Junta Directiva, del 25 de junio de 2014, inscrita el 8 de enero de 2015 bajo el número 00241142 del libro VI, se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C. (sucursal almirante colón).

Por Acta No. 690 de la Junta Directiva, del 30 de enero de 2015, inscrita el 5 de junio de 2015 bajo el Número 00246478 del libro VI, la sociedad de la referencia decreto la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 2628 de la Notaría 7 de Bogotá D.C., Del 28 de diciembre de 2000, inscrita el 02 de enero de 2001 bajo el Número 759236 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a las sociedades compañía colombiana VITALICA S.A., COMPAÑÍA CELULAR DEL LITORAL S.A., CELULITORAL S.A., e INVERSION SEGURA S.A.,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

se disuelve sin liquidarse.

Por E.P. No. 0.198 Notaría 35 de Santafé de Bogotá D.C., Del 30 de enero de 1.995, inscrita el 31 de enero de 1. 995 bajo el No. 479.305 del libro IX, la sociedad cambio su denominación de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., por la de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa de entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S.

Por E.P. No. 14752 de la Notaría 29 de Bogotá D.C., Del 31 de octubre de 2003, inscrita el 06 de noviembre de 2003 bajo el No. 905293 del libro IX, la sociedad cambio su denominación de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa de entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S. A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S., por el de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., Para el programa entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A. - entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S.

Por E.P. No. 5892 de la Notaría 29 de Santafé de Bogotá del 21 de junio de 1.996, inscrita el 26 de junio de 1.996 bajo el No. 543.487 del libro IX, la sociedad cambio su nombre de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa de entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S. Por el de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A.

Por E.P No. 7054 del 24 de julio de 1996, de la Notaría 29 de Santafé de Bogotá, inscrita el 16 de agosto de 1996, bajo el Número 550862 del libro IX, la sociedad cambio su nombre de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., por el de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S., de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S.

Por Escritura Pública No. 675 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 16 de marzo de 2012, inscrita el 20 de marzo de 2012 bajo el Número 01617552 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de: ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., para el programa entidad promotora de salud se identificará como ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., entidad promotora de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S., de salud y podrá utilizar la sigla COLSEGUROS E.P.S., por el de: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 2465 del 13 de septiembre de 2016, inscrito el 18 de octubre de 2016 bajo el No. 00156708 del libro VIII, el Juzgado 12 Civil Municipal de oralidad de Cali, comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad civil No. 760014003012-2.016-00097-00 de Ana Milena Bustamante Plaza contra ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0717-2021 del 27 de mayo de 2021, el Juzgado 66 Civil Municipal de Bogotá D.C. (Transitoriamente Juzgado 48 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple), inscrito el 17 de Junio de 2021 con el No. 00190259 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal sumario de única instancia No. 11001 40 03 066 2020-01173 00 0 de Mario Antonio Pedraza Gonzalez CC. 19418855, Contra: BANCO FALABELLA SA y COMPAÑIA DE SEGUROS ALLIANZ SEGUROS DE VIDA SA.

Mediante Oficio No. 0773 del 2 de mayo de 2022, el Juzgado 4 Civil Municipal de Ibagué (Tolima), inscrito el 9 de Mayo de 2022 con el No. 00197283 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Ordinario de Responsabilidad Civil Contractual No. 73001-40-03-004-2020-00380-00 de Jair Mauricio Rodriguez Valdes C.C. 93338262, Contra: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA NIT 860027404-1.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2100.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

OBJETO SOCIAL

Objeto Social: El objeto de la sociedad es celebrar y ejecutar contratos de seguro de vida individuales, colectivos y de grupo, de accidentes personales y los demás relacionados con la vida, la integridad, las aptitudes y habilidades físicas, síquicas o intelectuales de las personas; de coaseguros y reaseguros en los mismos ramos citados; y en aplicación de la ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios y normas concordantes, actuar como entidad promotora de salud y desarrollar las demás actividades que por ley sean permitidas a este tipo de sociedad. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá invertir su capital y sus reservas de acuerdo con las normas legales que regulen el funcionamiento de las compañías de seguros, arrendar, hipotecar, pignorar y enajenar en cualquier forma toda clase de bienes muebles, inmuebles o semovientes; girar, endosar, aceptar, descontar, adquirir, garantizar, protestas, dar en prenda o garantía y recibir en pago toda clase de instrumentos negociables o efectos de comercio; dar i 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 medio 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	:	\$60.000.000.000,00
No. de acciones	:	6.000.000.000,00
Valor nominal	:	\$10,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor	:	\$38.659.530.090,00
No. de acciones	:	3.865.953.009,00

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

Valor nominal : \$10,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : \$38.659.530.090,00

No. de acciones : 3.865.953.009,00

Valor nominal : \$10,00

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gonzalo De Jesus Sanin Posada	C.C. No. 000000019216312
Segundo Renglon	Javier Bernat Domenech	P.P. No. 000000PAG665171
Tercer Renglon	David Alejandro Colmenares Spence	C.C. No. 000000080470041
Cuarto Renglon	Jaime Francisco Paredes Garcia	C.C. No. 000000079142562
Quinto Renglon	Maria Victoria Riaño Salgar	C.C. No. 000000039684107

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Ricardo Velez Ochoa	C.C. No. 000000079470042
Segundo Renglon	Lidia Mireya Pilonieta Rueda	C.C. No. 000000041490054
Tercer Renglon	Sachica Sachica Gustavo Adolfo	C.C. No. 000001010170152
Cuarto Renglon	Giovanni Grosso Lewis	C.C. No. 000000072167595
Quinto Renglon	Olga Lucia Martinez Murgueitio	C.C. No. 000000031981346

Por Acta No. 155 del 15 de junio de 2010, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de septiembre de 2010 con el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

No. 01415055 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Lidia Mireya Pilonieta Rueda	C.C. No. 000000041490054

Por Acta No. 180 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. 02263860 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPAL

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	David Alejandro Colmenares Spence	C.C. No. 000000080470041

Por Acta No. 185 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. 02499174 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPAL

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Cuarto Renglon	Jaime Francisco Paredes García	C.C. No. 000000079142562

Por Acta No. 186 del 17 de junio de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de agosto de 2019 con el No. 02500611 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Tercer Renglon	Sachica Gustavo Adolfo	C.C. No. 000001010170152
Cuarto Renglon	Giovanni Grosso Lewis	C.C. No. 000000072167595

Por Acta No. 188 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de agosto de 2020 con el No.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

02608736 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Javier Bernat Domenech	P.P. No. 000000PAG665171

Por Acta No. 188 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de agosto de 2020 con el No. 02608749 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Gonzalo De Jesus Sanin Posada	C.C. No. 000000019216312

Por Acta No. 188 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de septiembre de 2020 con el No. 02617419 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Ricardo Velez Ochoa	C.C. No. 000000079470042

Por Acta No. 190 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. 02816851 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Maria Victoria Riaño Salgar	C.C. No. 000000039684107

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Quinto Renglon	Olga Lucia Martinez Murgueitio	C.C. No. 000000031981346

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 182 del 23 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de junio de 2018 con el No. 02346124 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES AUDITORES SAS	Y N.I.T. No. 000009009430484

Por Documento Privado No. sinnum del 16 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de junio de 2018 con el No. 02346125 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Edgar Augusto Pedraza Pulido	C.C. No. 000000016645869 T.P. No. 19555-T

Por Documento Privado del 16 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de junio de 2018 con el No. 02352442 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Ingrid Janeth Ramos Mendivelso	C.C. No. 000000052426886 T.P. No. 79160-T

PODERES

Que por Escritura Pública No. 2157 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., del 18 de junio de 2009, inscrita el 23 de junio de 2009 bajo el No. 16215 del libro V, compareció Belen Azpurua de Mattar, identificado con cédula de extranjería No. 324.238 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de este instrumento confiere poder general, a Aleyda Consuelo Brausin Rondon, identificada con cédula de ciudadanía Número 52.166.641 de

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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. Firmar contratos con los intermediarios del fondo voluntario de pensiones que administra ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 4639 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., del 14 de diciembre de 2009, inscrita el 18 de diciembre de 2009 bajo el No. 17007 del libro V, compareció Arturo Sanabria Gomez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.451.316 en su calidad de representante legal, 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,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos 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.

o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer 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.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1807 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 10 de junio de 2010, inscrita el 30 de junio de 2010 bajo el no. 17975 del libro V, compareció Lucas Fajardo Gutierrez, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.786.989 de Bogotá D.C., En su condición de secretario general de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general a Maria Beatriz Giraldo Orozco, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía Número 66.953.884 para que ejecute en nombre y representación de la sociedad los siguientes actos: E) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. F) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. G) Responder solicitudes, 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. J) Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas litisconsortes, coadyuvantes u opositores; k) 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; L) 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, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de providencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad que se traten absolver interrogatorios de parte; M) 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 en las acciones de tutela en las que esta esté vinculada de cualquier forma o sea oficiada para suministrar información; N) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad, y O) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que 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. 00021421 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 Echeverry Cardenas, identificada con la cédula de ciudadanía Número 28.682.886 de Chaparral (Tolima) y la tarjeta profesional de abogada Número 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,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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. 1.5 Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros 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.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1647 de la Notaría 23 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, confiere poder general a Jorge Enrique Becerra Olaya identificado con cédula ciudadanía No. 79.686.990 de Bogotá D.C., 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.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2680 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 17 de octubre de 2012, inscrita el 25 de octubre de 2012 bajo el No. 00023738 del libro V, compareció Veronica Velasquez Melo, identificada con Cédula de ciudadanía No. 52.690.447 de Bogotá, en su calidad de representante legal ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confiere poder general a Ludy Giomar Escalante Mendoza, para: 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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; recorrer 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; E) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante f) desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir v reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1164 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 23 de mayo de 2014, inscrita el 5 de junio de 2014 bajo el No. 00028168 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 Fabio Alonso Huertas Vargas identificado con cédula de ciudadanía No. 79.683.035 de Bogotá D.C., 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

persona; (C) Responder solicitudes 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 y (D) Suscriba (I) Los contratos de prestación de servicios con los distintos proveedores de salud de la sociedad, incluyendo pero sin limitarse a los contratos con los médicos, con los profesionales de la salud, con las instituciones prestadoras de servicios de salud, con las empresas de servicios de ambulancia prepagada, con los laboratorios clínicos, con las empresas que suministren prótesis médicas y distintos suministros médicos, con las empresas que presten servicios de atención medica domiciliarla; entre otros; (II) Las modificaciones de los mismos a que haya lugar; (III) Los documentos en los que consten las terminaciones de dichos contratos y (IV) en general cualquier documento relacionado con dichos contratos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1164 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 23 de mayo de 2014, inscrita el 5 de junio de 2014 bajo el No. 00028169 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 Jhon Fernando Mantilla Ramirez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.642.646 de Bogotá D.C., Para que 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 por el artículo 23 de la constitución política de Colombia.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1060 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 17 de junio de 2016, inscrita el 27 de junio de 2016 bajo los Nos. 00034748 y 00034749 del libro V, compareció Alba Lucia Gallego Nieto, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.278.007 de Manizales y manifestó: Que actúa en su condición de representante legal de (I) ALLIANZ SEGUROS S.A., y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., por medio de la presente escritura pública, ALLIANZ SEGUROS

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

S.A. Y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confiere(n) poderes generales a (I) Karina Lucia Vargas Colina, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.044.421.420 de Puerto Colombia y la tarjeta profesional de abogado número 185.391 del Consejo Superior De La Judicatura, y (II) Carlos Mario Castilla Gutierrez, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.093.807 de Valledupar y la tarjeta profesional de abogado número 197.061 del consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de las sociedades realicen las siguientes actividades: A) Representar con amplias facultades a las sociedades poderdantes 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 sociedades poderdantes en toda clase de actuaciones y procedimientos ante 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 administración e intentar en nombre y representación de las sociedades poderdantes, 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 y municipal o entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descender 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 las sociedades poderdantes, absolver interrogatorios de parte. E) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2201 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., Del 29 de noviembre de 2016 inscrita el 6 de diciembre de 2016 bajo

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

el No. 00036394 del libro V, modificado por Escritura Pública No. 1501 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de agosto de 2019 inscrita el 6 de Septiembre de 2019 bajo el No 00042167 del Libro V, compareció Alba Lucia Gallego Nieto, identificada con cédula de ciudadanía No. 30.278.007 de Manizales, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. (la sociedad) confiere poder general a Juan Carlos Aponte Velásquez, identificado con 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. A) Intervenir con amplias facultades en los procesos de determinación de pérdida de capacidad laboral que se adelanten respecto de asegurados de Allianz Seguros de Vida S.A., ante Entidades Promotoras de Salud EPS, Administradoras de Riesgos Laborales ARL, Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, Administradoras de Fondos de Pensiones AFP, untas Regionales de Calificación de Invalidez, Junta Nacional de Calificación de Invalidez, otras entidades a cargo de determinar la pérdida de capacidad laboral en regímenes especiales, y en general, ante cualquier otra entidad que este facultada por la ley para adelantar dichos procesos. Como consecuencia de ello, queda investido con la facultad de interponer los recursos establecidos por la ley contra los dictámenes que sean emitidos por las mencionadas entidades.

CERTIFICA:

Que 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. 00043237 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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, prematriculas, regrabaciones, trasposos, 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 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; (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,

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos 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.

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 de 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 <F_000002100017874> bajo el registro No. <R_000002100017874> 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 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 19 de Mayo de 2021, con el No. 00045286 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, 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 María 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

cédula de ciudadanía No. 41.961,801 y Fhauda Margarita Gattas Carreño, identificado 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 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. Confiere poder general a Iveth Zohe Cubillos Mendoza, identificada con la 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 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, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho publico 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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 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 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. 00045672 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.

Por Escritura Pública No. 1103 del 4 de agosto de 2021, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

20 de Agosto de 2021, con el No. 00045812 del libro V, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Sigifredo Wilches Bornacelli, identificada con la cédula de ciudadanía No. 72.205.760, para que en nombre y representación de la sociedades realice los siguientes actos (a) asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con autonomía para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate relación con pólizas de vida. Confiere poder general a Francisco de Asis Contreras Tamayo, identificado con la cédula de extranjería No. 934.315, para que en nombre y representación de la sociedad realicen los siguientes actos: (a) suscribir toda clase de contratos hasta por una cuantía de cincuenta millones de pesos m/cte (\$50.000.000) con los distintos proveedores, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación. (b) firmar las certificaciones requeridas para la presentación de nuevos financial planners ante el auto regulador del mercado de valores (amv) para poder brindar la asesoría profesional a los clientes del fondo voluntario de pensiones previo y durante su vinculación al fondo (c) firmar documentos de proveedores o documentos de empresas que realizan aportes por nómina empleados. (d) firmar documentos de préstamos con pignoración de aportes del fondo voluntario de pensiones, y (e) firmar acuerdos de planes institucionales.

Por Escritura Pública No. 559 del 11 de abril de 2022, otorgada en la Notaría 23 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 29 de Abril de 2022, con el No. 00047251 del libro V, la persona jurídica confirió poder general a Abel Alfredo Nuñez Vivero, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.020.664, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguiente actos: (A) suscriba en nombre de la sociedad, modifique y termine los contratos de prestación de servicios con los distintos proveedores de salud de la sociedad, incluyendo pero sin limitarse a los contratos con los medicos, con los profesionales de la salud, con las instituciones prestadoras de servicios de salud, con las empresas de servicios de ambulancia preparada, con los laboratorios clinicos, con las empresas que suministren prótesis médicas y distintos suministros médicos y con las empresas que presten servicios de atención médica domiciliaria, entre otros.

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 4 de agosto de 2022, con el No. 00047907 del libro V, la persona

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

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 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 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

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, 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 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 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 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 desisistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

jurídica confirió poder general, a Luz Angela Duarte Acero, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.490.813, y a María 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 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 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, recorrer 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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, 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 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 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 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.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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. 00047953 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 física 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 repuestas a solicitudes y quejas presentadas por autoridades o terceros a las compañías poderdantes.

Que 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. 14515 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. 79. 687. 849 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 111. 896 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos 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.

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.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 4874 del 19 de diciembre de 2008 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., inscrita el 29 de diciembre de 2008 bajo los Nos. 014949, 014950, 014952, 014953, 014954, 014955, 014956, 014957, 014958, 014959, 014960, del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificado con cédula de extranjería No. 324.238 actuando en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, procede a otorgar poder general a Maria Elvira Bossa Madrid, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.560.200., y tarjeta profesional de abogada No. 35.785; Servio Tulio Caicedo Velasco, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.381.908 y tarjeta profesional de abogado No. 36.089; Maria Lourdes Forero Quintero, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.607.509 y con tarjeta profesional de abogada No. 34.105; Hugo Moreno Echeverri, identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.345.876 y con tarjeta profesional de abogado No. 56.799; Milciades Alberto Novoa Villamil identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.768.409 y con tarjeta

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos 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.

profesional de abogado No. 55.201; Luis Fernando Novoa Villamil, identificado con la cédula de ciudadanía no. 6.759. 141 y con tarjeta profesional de abogado No. 23.174; Eidelmar Javier Gonzalez Sanchez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.170.035 y con tarjeta profesional de abogado No. 108.916; Lidia Mireya Pilonieta Rueda, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.490.054 y tarjeta profesional de abogada No. 15.820; Marcelo Daniel Alvear Aragon, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.424.383 y con tarjeta profesional de abogado No. 75. 250; Fernando Amador Rosas, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.074.154 y tarjeta profesional No. 15.818, para que en nombre 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, 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 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

comprometer a la sociedad que representen, E) Recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMAS:

E.P. NO.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO.	INSCRIPCION
1361	1- IV-1970	10 BOGOTA	23- IV-1970	NO. 42161
2929	25-VII-1972	10 BOGOTA	05- XII-1972	NO. 6300
2536	18- VI-1974	10 BOGOTA	20- XII-1974	NO. 23253
3580	30- X-1981	10 BOGOTA	19- XI-1981	NO. 108736
1998	02-VII-1982	10 BOGOTA	11-VIII-1982	NO. 120032
3594	01-XII-1982	10 BOGOTA	14- XII-1982	NO. 125714
1560	28- V-1957	8 BOGOTA	28- XI-1983	NO. 143157
1026	27- IV-1983	10 BOGOTA	18- V-1983	NO. 133036
1025	27- IV-1983	10 BOGOTA	11- V-1984	NO. 151408
1320	10-III-1987	29 BOGOTA	11- VI-1987	NO. 212998
3091	28-VII-1989	18 BOGOTA	18-VIII-1989	NO. 272586
4846	26- X-1989	18 BOGOTA	14- XI-1989	NO. 279731
4096	13- VI-1991	29 BOGOTA	9- XII-1991	NO. 348423
0448	30-III-1994	47 STAFE BTA.	8- IV-1994	NO. 443185
6578	19-VII-1994	29 STAFE BTA	27- VII-1994	NO. 456467
12639	29-XII-1994	29 STAFE BTA	2- I-1995	NO. 476130
198	30- I-1995	35 STAFE BTA	31- I-1995	NO. 479305
2452	27-VII-1995	35 STAFE BTA	4-VIII-1995	NO. 503462
1117	17- IV-1995	35 STAFE BTA.	1- III-1996	NO. 529459
5892	21- VI-1996	29 STAFE BTA	26- VI-1996	NO. 543487
7054	24-VII-1996	29 STAFE BTA	16-VIII-1996	NO. 550862

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 0004773 del 21 de mayo de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00586045 del 22 de mayo de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0001364 del 11 de junio de 1997 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00590583 del 27 de junio de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0001780 del 15 de julio de 1997 de la Notaría 7 de Bogotá	00593518 del 17 de julio de 1997 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

D.C.	
E. P. No. 0007992 del 11 de agosto de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00597167 del 12 de agosto de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0004118 del 22 de diciembre de 1997 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00615752 del 24 de diciembre de 1997 del Libro IX
E. P. No. 0003928 del 23 de septiembre de 1998 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.	00650642 del 24 de septiembre de 1998 del Libro IX
E. P. No. 0001202 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00684280 del 16 de junio de 1999 del Libro IX
E. P. No. 0001075 del 22 de junio de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00735138 del 30 de junio de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0006316 del 24 de agosto de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00743714 del 6 de septiembre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002099 del 30 de octubre de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00751950 del 8 de noviembre de 2000 del Libro IX
E. P. No. 0002628 del 28 de diciembre de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.	00759236 del 2 de enero de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0007674 del 2 de octubre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00799549 del 24 de octubre de 2001 del Libro IX
E. P. No. 0010740 del 11 de diciembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00813254 del 5 de febrero de 2002 del Libro IX
Cert. Cap. del 21 de junio de 2002 de la Revisor Fiscal	00834684 del 9 de julio de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0014752 del 31 de octubre de 2003 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00905293 del 6 de noviembre de 2003 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000000 del 4 de febrero de 2004 de la Revisor Fiscal	00922438 del 1 de marzo de 2004 del Libro IX
E. P. No. 0000655 del 28 de enero de 2005 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00980642 del 9 de marzo de 2005 del Libro IX

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

Cert. Cap. No. 0000001 del 27 de julio de 2005 de la Revisor Fiscal	01012873 del 23 de septiembre de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0002050 del 19 de mayo de 2006 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	01056704 del 22 de mayo de 2006 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000001 del 31 de julio de 2006 de la Revisor Fiscal	01075343 del 29 de agosto de 2006 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000001 del 31 de marzo de 2007 de la Revisor Fiscal	01171876 del 20 de noviembre de 2007 del Libro IX
Cert. Cap. No. 0000001 del 22 de enero de 2008 de la Revisor Fiscal	01192839 del 22 de febrero de 2008 del Libro IX
E. P. No. 0001904 del 28 de mayo de 2008 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	01219436 del 9 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 02735 del 8 de abril de 2010 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01377553 del 21 de abril de 2010 del Libro IX
E. P. No. 2198 del 14 de julio de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01400758 del 23 de julio de 2010 del Libro IX
E. P. No. 3949 del 16 de diciembre de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01438955 del 23 de diciembre de 2010 del Libro IX
E. P. No. 675 del 16 de marzo de 2012 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01617552 del 20 de marzo de 2012 del Libro IX
E. P. No. 864 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01828590 del 23 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 2168 del 28 de noviembre de 2019 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	02530773 del 6 de diciembre de 2019 del Libro IX
E. P. No. 457 del 5 de mayo de 2020 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	02572993 del 29 de mayo de 2020 del Libro IX

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 00711548 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

- 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 27 de mayo de 2009 bajo el número 01300610 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- 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.

En la situación de grupo empresarial registraba bajo el No. 00711548 del libro IX la sociedad matriz también ejerce situación de control sobre la sociedad de la referencia.

**** Aclaración de Grupo Empresarial ****

Se aclara la situación de grupo empresarial, inscrita el 27 de mayo de 2009 bajo el Número 01300610 del libro IX, en el sentido de indicar que se configuró a partir del 25 de octubre de 1999.

CERTIFICAS ESPECIALES

Que por Resolución No. 3059 del 21 de septiembre de 1.989 de la Superintendencia Bancaria, inscrita el 25 de octubre de 1.989, bajo el No. 278.342 del libro IX, se autorizó a la sociedad a una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones por valor de \$256.775.000,00.

CERTIFICA:

Que por Resolución No. 3613 del 3 de octubre de 1990 de la Superintendencia Bancaria inscrita el 9 de octubre de 1990, bajo el No. 307.107 del libro IX, se autorizó a la sociedad para una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones, por el valor de \$300.000.000,00.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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 lo Contencioso Administrativo.

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6512

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 DE VIDA S.A SUCURSAL BOGOTÁ
Matrícula No.: 01358454
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 DE VIDA S A SUCURSAL BROKERS BOGOTA
Matrícula No.: 02282303
Fecha de matrícula: 28 de diciembre de 2012
Último año renovado: 2022

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos 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.

Categoría: Sucursal
Dirección: Cr 13 A No. 29 - 24 Parque Central
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO MEDICO ALLIANZ
Matrícula No.: 02465831
Fecha de matrícula: 16 de junio de 2014
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Av 19 No. 102 - 31
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: CENTRO DE ATENCION MEDICA ALLIANZ -
CLINICA DEL COUNTRY
Matrícula No.: 02530954
Fecha de matrícula: 8 de enero de 2015
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cl 85 No. 16 - 29 Lc 105 B
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. - CENTRO
MEDICO ALLIANZ SALITRE
Matrícula No.: 02578613
Fecha de matrícula: 29 de mayo de 2015
Último año renovado: 2022
Categoría: Agencia
Dirección: Cr 46 No. 22 B - 20 Lc 4
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.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos 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.

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 \$ 886.835.756.814

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6512

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 : 6 de julio 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

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 23 de agosto de 2022 Hora: 10:57:01

Recibo No. BA22044313

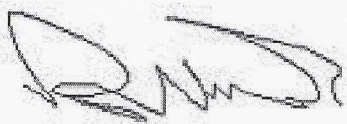
Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A2204431378F70

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.

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.





1. ORGANISMO DE TRÁNSITO - 73001

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



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
Lat.
Long.
CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA
10/11/2015 21:29
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
10/11/2015 21:30
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

5.1. CHOQUE CON
VEHÍCULO ☒ TREN ☐ SEMOVIENTE ☐ OBJETO FIJO ☐
5.2. OBJETO FIJO
MURO ☐ POSTE ☐ ÁRBOL ☐ BARANDA ☐
1 SEMÁFORO ☐ INMUEBLE ☐ HIDRANTE ☐ VALLA, SEÑAL ☐
5 TARIMA, CASETA ☐ VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR
6.1. ÁREA: RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☐ URBANA ☒
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL ☐ INDUSTRIAL ☐ COMERCIAL ☒
6.3. ZONA: ESCOLAR ☒ DEPORTIVA ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
6.4. DISEÑO: GLORIETA ☐ INTERSECCIÓN ☐ LOTE O PREDIO ☐ PASO A NIVEL ☐ PONTÓN ☐
CICLO RUTA ☐ PASO ELEVADO ☐ PASO INFERIOR ☐ PEATONAL ☐ PUENTE ☐
6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ LLUVIA ☐ NIEBLA ☐ VIENTO ☐ NORMAL ☒

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS
7.1. GEOMÉTRICAS
A. RECTA ☒
B. PLANO ☒
C. BAHÍA DE EST. ☐
CON ANDEN ☐
CON BÉRMA ☐
7.2. UTILIZACIÓN
UN SENTIDO ☐
DOBLE SENTIDO ☒
REVERSIBLE ☐
CONTRAFLEJO ☐
CICLO VÍA ☐
7.3. CALZADAS
DURAS ☐
TRES O MÁS VARIABLE ☐
7.4. CARRILES
UN ☐
DOS ☐
TRES O MÁS VARIABLE ☐
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA
ASFALTO ☒
AFIRMADO ☐
ADQUIN ☐
EMPEDRADO ☐
CONCRETO ☐
TIERRA ☐
OTRO ☐
7.6. ESTADO
BUENO ☒
CON HUECOS ☐
DERRUMBES ☐
EN REPARACIÓN ☐
HUNDIMIENTO ☐
INUNDADA ☐
PARCHADA ☐
RIZADA ☐
FISURADA ☐
7.7. CONDICIONES
ACEITE ☐
HÚMEDA ☐
LODO ☐
ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
MATERIAL ORGÁNICO ☐
MATERIAL SUELTO ☐
SECA ☐
OTRA ☐
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL
A. CON BUENA ☒
MALA ☐
B. SIN ☐
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO
A. AGENTES DE TRÁNSITO ☐
B. SEMÁFORO ☐
OPERANDO ☐
INTERMITENTE ☐
CON DAÑOS ☐
APAGADO ☐
OCULTO ☐
C. SEÑALES VERTICALES
PARE ☐
CEDA EL PASO ☐
NO GIRE ☐
SEÑAL VIAL ☐
NO ADELANTAR ☐
VELOCIDAD MÁXIMA ☐
OTRA ☒
SEÑALES HORIZONTALES ☐
ZONA PEATONAL ☐
LÍNEA DE PARE ☐
LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐
CONTINUA ☒
SEGMENTADA ☐
LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐
LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐
LÍNEA ANTILOQUEO ☐
FLECHAS ☐
LEYENDAS ☐
SÍMBOLOS ☐
OTRA ☐
D. DELINEADOR DE FIJO
TACHA ☐
ESTOPELORES ☐
TACHONES ☐
BOYAS ☐
BORDILLOS ☐
TUBULAR ☐
BARRERAS PLÁSTICAS ☐
HITOS TUBULARES ☐
CONOS ☐
OTRO ☐
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD
BANDAS SONORAS ☐
RESALTO ☐
MÓVIL ☐
FUO ☐
SONORIZADOR ☐
ESTOPELO ☐
F. VISIBILIDAD
7.10. VISIBILIDAD
A. NORMAL ☐
B. DISMINUIDA POR
CASETAS ☐
CONSTRUCCIÓN ☐
VALLAS ☐
ÁRBOL / VEGETACIÓN ☐
VEHÍCULO ESTACIONADO ☐
ENCANTAMIENTO ☐
POSTE ☐
OTROS ☐

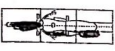






8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS		DOC		IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD		FECHA DE NACIMIENTO		SE-UV		UNIVERSIDAD	
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		C.C.		5821001		COLOMBIANO		24/01/80		<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Lopez solo Dugo Aristobulo.				CIUDAD		TELEFONO		SE PRACTICO EXAMEN		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CATEGORIA RESTRICCIÓN		EXP		VEN		CÓDIGO OF. TRÁNSITO		CHALECO CASCO CINTURÓN	
C/10 N° 374-21 B / Caraman.		ibague		3133865791		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		DÍA		MES		AÑO		SI		NO	
<input checked="" type="checkbox"/> NO		5821001		31		21		06		25		ibague	
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES											
Agotamiento		Nada.											

8.2. VEHÍCULO		PLACA REMOLQUE / SEMI		NACIONALIDAD		MARCA		LÍNEA		COLOR		MODELO		CARROSERÍA		TON		PASAJEROS		LICENCIA DE TRANS. No.	
MAYORO				COLOMBIANO		KIA		RIO		Plata		2014		Hatch		Blanco		5		10005744414	
EMPRESA				EXTRANJERO																	
NIT.				MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		A DISPOSICIÓN DE		TARJETA DE REGISTRO No.											
REV. TEC. MEC.		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE															
PORTA SOAT		POLIZA No.		ASEGURADORA		VENCIMIENTO															
<input checked="" type="checkbox"/> NO		AT 1316 16466987		Guatemalteca		DÍA		MES		AÑO											
						25		07		16											
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		VENCIMIENTO											
No.		ASEGURADORA		DÍA		MES		AÑO		No.		ASEGURADORA		DÍA		MES		AÑO			

8.3. CLASE VEHÍCULO		MOTOTRÍCULO		<input type="checkbox"/>		* EXTRAPESADA		<input type="checkbox"/>		8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO	
AUTOMÓVIL		<input checked="" type="checkbox"/>		TRACCIÓN ANIMAL		<input type="checkbox"/>		* MERCANCIA PELIGROSA		<input type="checkbox"/>	
BUS		<input type="checkbox"/>		MOTOCICLO		<input type="checkbox"/>		* CLASE DE MERCANCIA		<input type="checkbox"/>	
BUSETA		<input type="checkbox"/>		CUATRIMOTO		<input type="checkbox"/>		PASAJEROS		<input type="checkbox"/>	
CAMIÓN		<input type="checkbox"/>		REMOLQUE		<input type="checkbox"/>		* COLECTIVO		<input type="checkbox"/>	
CAMIONETA		<input type="checkbox"/>		SEMI-REMOLQUE		<input type="checkbox"/>		* INDIVIDUAL		<input type="checkbox"/>	
CAMPERO		<input type="checkbox"/>		8.4. CLASE SERVICIO		<input type="checkbox"/>		* MASIVO		<input type="checkbox"/>	
MICROBÚS		<input type="checkbox"/>		OFICIAL		<input type="checkbox"/>		* ESPECIAL TURISMO		<input type="checkbox"/>	
TRACTOCAMIÓN		<input type="checkbox"/>		PÚBLICO		<input type="checkbox"/>		* ESPECIAL ESCOLAR		<input type="checkbox"/>	
VOLQUETA		<input type="checkbox"/>		PARTICULAR		<input checked="" type="checkbox"/>		* ESPECIAL ASALARIADO		<input type="checkbox"/>	
MOTOCICLETA		<input type="checkbox"/>		DIPLOMÁTICO		<input type="checkbox"/>		* ESPECIAL OCASIONAL		<input type="checkbox"/>	
M. AGRÍCOLA		<input type="checkbox"/>		8.5. MODALIDAD DE TRANS.		<input type="checkbox"/>		8.6. RADIO DE ACCIÓN		<input type="checkbox"/>	
M. INDUSTRIAL		<input type="checkbox"/>		MIXTO		<input type="checkbox"/>		NACIONAL		<input type="checkbox"/>	
MOTOCICLETA		<input type="checkbox"/>		CARGA		<input type="checkbox"/>		MUNICIPAL		<input type="checkbox"/>	
MOTOCARRO		<input type="checkbox"/>		* EXTRADIMENSIONADA		<input type="checkbox"/>					

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

8.9. LUGAR DE IMPACTO		FRONTAL <input checked="" type="checkbox"/>		LATERAL <input type="checkbox"/>		POSTERIOR <input type="checkbox"/>		OTRO	

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS				VEHÍCULO		2			
8.1. CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD
Gonzalez Cruz Julian Ernesto		ec		1110520688	Colombiano	27	02	97	MUERTO HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO				CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN			
c/12 N° 11015-20 B/Guato Buinara.				BOYACÁ	3103997707	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORÍA	RESERCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO
<input checked="" type="checkbox"/> NO		1110520688		A2				24	03
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN				DESCRIPCIÓN DE LESIONES					
Astruomena				Fractura Pierna izquierda tibia - perone - femur					
8.2. VEHÍCULO									
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEMI	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROTERÍA	TON	PASAJEROS
SWX 24	-	COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO	Honda	CBF	Negro	2004	-	-	2
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.		LICENCIA DE TRANS. No.	
NIT.		PUELLA		A DISPOSICIÓN DE: Fractura de muñeca		10006827894		1110520688	
REV. TEC. MEC.	SI	NO	No.	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE					
<input checked="" type="checkbox"/> NO	PÓLIZA No.			ASEGURADORA					
<input checked="" type="checkbox"/> NO	11124 808004009293000			Pruvora					
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL				SI	NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		
No.				DÍA MES AÑO			No.		
ASEGURADORA				DÍA MES AÑO			ASEGURADORA		
DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO		
PROPIETARIO		MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		
<input checked="" type="checkbox"/> NO									
8.3. CLASE VEHÍCULO									
AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/>	MOTOTRÍCULO	<input type="checkbox"/>	* EXTRAPESADA <input type="checkbox"/>					
BUS	<input type="checkbox"/>	TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/>	* MERCANCÍA PELIGROSA <input type="checkbox"/>					
BUSETA	<input type="checkbox"/>	MOTOCICLO	<input type="checkbox"/>	* CLASE DE MERCANCÍA <input type="checkbox"/>					
CAMIÓN	<input type="checkbox"/>	CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/>	PASAJEROS					
CAMIONETA	<input type="checkbox"/>	REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	* COLECTIVO <input type="checkbox"/>					
CAMPERO	<input type="checkbox"/>	SEMI-REMOLQUE	<input type="checkbox"/>	* INDIVIDUAL <input type="checkbox"/>					
MICROBÚS	<input type="checkbox"/>	8.4. CLASE SERVICIO		* MASIVO <input type="checkbox"/>					
TRACTOCAMIÓN	<input type="checkbox"/>	OFICIAL	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/>					
VOLQUETA	<input type="checkbox"/>	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/>					
MOTOCICLETA	<input checked="" type="checkbox"/>	PARTICULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	* ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/>					
M. AGRÍCOLA	<input type="checkbox"/>	DIPLOMÁTICO	<input type="checkbox"/>	* ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/>					
M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	8.5. MODALIDAD DE TRANS.		8.6. RADIO DE ACCIÓN					
BICICLETA	<input type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>					
MOTOCARRO	<input type="checkbox"/>	CARGA	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL <input type="checkbox"/>					
			* EXTRADIMENSIONADA						
8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO									
barras dobladas, estribos doblados, defensas dobladas,									
sin dentures doblados torques doblados, torques									
laterales izquierdos rotos, felpo tirado									
Roto, cañilla doblada, direccionales doblados									
Extruderda Rota, con Roto									
8.7. FALLAS EN:									
FRENOS	<input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN	<input type="checkbox"/>	LUCES	<input type="checkbox"/>	BOCINA	<input type="checkbox"/>	LLANTAS	<input type="checkbox"/>
SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>						
8.9. LUGAR DE IMPACTO									
FRONTAL	<input checked="" type="checkbox"/>	LATERAL	<input type="checkbox"/>	POSTERIOR	<input type="checkbox"/>				
      									

8. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES

No. **1** DEL VEHÍCULO No. **1**

APELLIDOS Y NOMBRES **DOC** **IDENTIFICACIÓN No.** **NACIONALIDAD** **FECHA DE NACIMIENTO** **SEXO**

DIRECCIÓN DE DOMICILIO **CIUDAD** **TELÉFONO** **CINTURÓN** **DETALLES DE LA VÍCTIMA**

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN **SE PRACTICÓ EXAMEN** **SI** ☐ **NO** ☐

AUTORIZÓ **SI** ☐ **NO** ☐ **EMBRIGUEZ** **GRADO** **S. PSICOACTIVAS** **SI** ☐ **NO** ☐

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CONDICIÓN

PEATÓN ☐

PASAJERO ☐

ACOMPAÑANTE ☐

GRAVEDAD

MUERTO ☐

HERIDO ☐

10. TOTAL VÍCTIMAS **PEATÓN** ☐ **ACOMPAÑANTE** ☐ **PASAJERO** ☐ **CONDUCTOR** ☐ **TOTAL HERIDOS** ☐ **MUERTOS** ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Conductor 1 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ **DEL VEHÍCULO** ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Conductor 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ **DE LA VÍA** ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

OTRA ☐ ☐ ☐ ☐ **ESPECIFICAR ¿CUÁL?**

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	Caicedo Hareza wilson	cc	93401602	09177	Ortiza	

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto	Municipio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo

ORIGINAL: AUTORIDAD JURÍDICA O DE TRÁNSITO

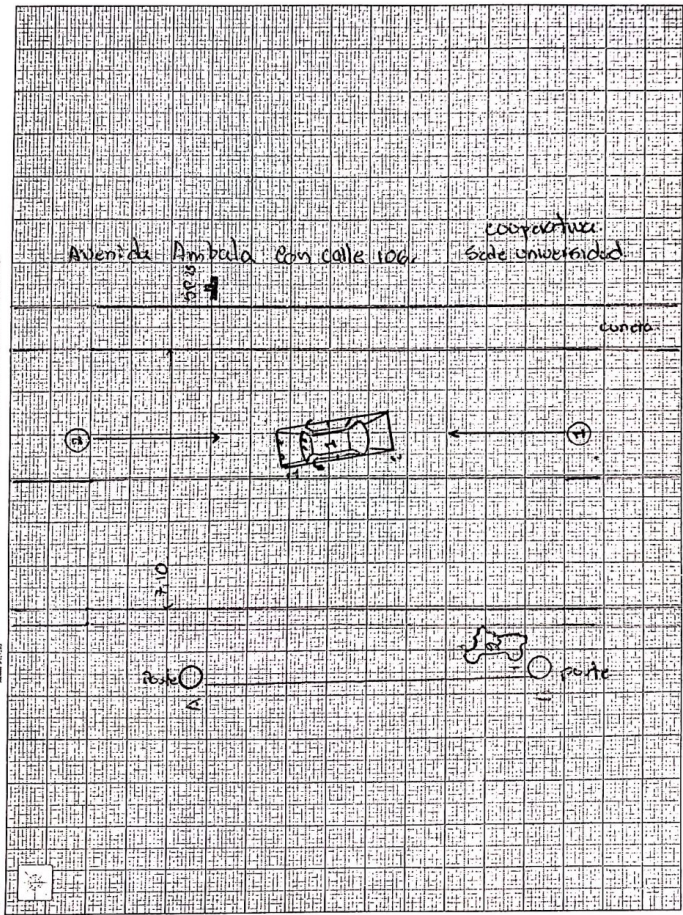




PUNTO DE REFERENCIA (P.R.)		FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.		FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.	
TABLA DE MEDIDAS					
No.	Med. en "m"	Med. en "m"	Identificación del punto		
1	11.10	15.50	Ver. Del. Ver. 1		
2	14.50	12.20	Ver. Del. Ver. 1		
3	23.40	1.60	Ver. Del. Ver. 2		
4	24.50	1.50	Ver. Del. Ver. 2		
5	25.10	25.10	Ver. Del. Ver. 2		
6			Ver. Del. Ver. 2		
7			Ver. Del. Ver. 2		
8			Ver. Del. Ver. 2		
9			Ver. Del. Ver. 2		
10			Ver. Del. Ver. 2		
11			Ver. Del. Ver. 2		
12			Ver. Del. Ver. 2		
13			Ver. Del. Ver. 2		
14			Ver. Del. Ver. 2		
15			Ver. Del. Ver. 2		
16			Ver. Del. Ver. 2		
17			Ver. Del. Ver. 2		
18			Ver. Del. Ver. 2		
19			Ver. Del. Ver. 2		
20			Ver. Del. Ver. 2		
21			Ver. Del. Ver. 2		
22			Ver. Del. Ver. 2		
23			Ver. Del. Ver. 2		
24			Ver. Del. Ver. 2		
25			Ver. Del. Ver. 2		

LONG. HUELLAS	
No.	Med. en "m"
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	

VÍA 1	VÍA 2
RADIO	RADIO
PERALTE	PERALTE
PENDIENTE	PENDIENTE



Long.	
Lat.	
ESCALA	
PLANO	
VISTA	

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE		16. CORRESPONDIO	
GRADO	APellidos y Nombres	GRADO	APellidos y Nombres
	Edición		Edición
	Identificación		Identificación
	Placa		Placa
	Entrada		Entrada
	Salida		Salida
	Comentarios		Comentarios

ORIGINAL: AUTORIDAD JURDICA O DE TRANSITO
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN
Informe por: 0077-715207 IMPRESORES NIT: 14.241.681-0 - TEL: 202 22 20 - IBAGUÉ, TOLIMA

DESCRIPCION QUIRURGICA No 27301

Orden de Servicio Número: 180-1 -399260

Fecha 12/11/15

Nombre Paciente: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

1110520688 Edad: 23

Sexo: M

Hora Inicio: 10:40 - Hora fin: 11:30

Duración: 00:49

Tipo de Anestesia: GENERAL

Cirujano: SAC - SAMIR ALBERTO CURE

Ayudante: ASO - ASOTRAUMA LTDA

Anestesiólogo: JD - DÍAZ BETANCOURT JUAN JOSE

Instrumentación:

Clase de cirugía: HOSPITALARIA

Tipo de cirugía: URGENCIAS

Tipo de herida: LIMPIA CONTAMINADA

Diagnósticos Pre-Operatorios:

1. S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
2. S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA
3. S819-HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
4. S897-TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA
5. T794-CHOQUE TRAUMATICO
6. D62X-ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

Diagnósticos Post-Operatorios:

1. S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
2. S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA
3. S819-HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
4. S897-TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA
5. T794-CHOQUE TRAUMATICO
6. D62X-ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

Descripción de las intervenciones Realizadas:

Código	Descripción	Módulo	Via
13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	SAC	1 -

Descripción:
HALLAZGOS

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA SE APRECIA HERIDA TRAUMATICAS SIN SNGRADO ACTIVO
TUTOR EN POSICION.
SABNZ SIN INFECCION.

ASEPSIA ANTISEPSIA

CAMPOS QX

SE REALIZA ABORAJE DE LAS HERIDAS CURETAJE OSEO DE LA FX ABIERTA EN TIBIA. LAVADO SSN 0.9% 4000 CC
SIN COMPLICACIONES

SE REALIZA DESBRODAMIENTO DE LOS BORDES DE LA HERIDA Y POSTERIOEMENTE SE REALIZA LAVADO DE HERIDA
NUEVAMENTE.

PLAN MANEJO UCI, ESTABILIZACION DEL PACIENTE MODULACION DEL TRAUMA.

SE PASA A CX NUEVAMENTE DEPENDIENDO DE LAS CONDICIONES PARA REALIZAR OSTEOSINTESIS DE FEMUR EN 48 HRS
DEPENDIENDO DEL ESTADO Y DE LA AUTORIZACION X PARTE DE UCI.

Anatomía Patológica:

Complicación:

Descripción de la complicación

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen

CIRUJANO

1110520688

FECHA: 10/11/2015

NOMBRE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

ADMISION N.:

399215

EVOLUCION DE URGENCIAS

---><<2015.11.11-00:14:25>>, (DR(A). SANDRA PAMELA ORTIZ COLMENARES - MEDICINA GENERAL) R.U.
399215

X solicitud de la policia de transito, se realiza prueba de embriaguez: NEGATIVA

---><<2015.11.11-00:20:13>>, (DR(A). SANDRA PAMELA ORTIZ COLMENARES - MEDICINA GENERAL)

Rx de columna cervical con rectificacion, se ordena colocar collar de Thomas

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

ADMISION N : 399215

CC 1110520688

FECHA: 10/11/2015 15:18

NOMBRE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

EDAD: 23 A FECHA NACIMIENTO: 92.02.27 SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1

DIRECCION: N HRS D ELA MAÑANA (11 A CIUDAD: IBAGUE TELEFONO:

OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO ZONA: U

NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA MAGDALENA CRUZ PARENTESCO: MAMA

DIRECCION: TELEFONO:

RESIDENCIA HABITUAL: DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

ACC. TRANSITO: NO

OBSERVACION

73

001 IBAGUE

CON OBSERVACION: SI

ALS

DORSO Y EXTREMIDADES

N DOLOR A LA PALPACION EN REGION DORSA. EXTREMIDADES DEFORMIDAD EN FEMUR RODILLA FIERRA Y CUELLO DE PIE CON HERISAS ABIERTAS SANGRADO MODERADO PULSO PEDIO DERIL LLENADO CAPILAR 2 SEG

NEUROLOGIA

ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS NO FOCALIZACION NO SIGNOS MENINGEOS

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

ADMISION N° : 399215

CC 1110520688

FECHA: 10/11/2015 16:15

NOMBRE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

EDAD: 23 A FECHA NACIMIENTO: 92.02.27

SEXO: M

ESTADO CIVIL: U

ESTRATO: 1

DIRECCION: N HRS D ELA MAÑANA (11 A

CIUDAD: IBAGUE

TELEFONO:

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO ZONA: U

NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA MAGDALENA CRUZ

PARENTESCO: MAMA

DIRECCION:

TELEFONO:

RESIDENCIA HABITUAL: DEPARTAMENTO

MUNICIPIO

ACC. TRANSITO: NO

OBSERVACION

73

001 IBAGUE

CON OBSERVACION: SI

ALS

NADA VIA ORAL

VIGILAR SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

DIAGNOSTICO PRESUNTIVOS Y CONFIRMADOS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

S727 FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

DIAGNOSTICO RELACIONADO1

DIAGNOSTICO RELACIONADO2

DIAGNOSTICO RELACIONADO3

DIAGNOSTICO RELACIONADO4

DIAGNOSTICO RELACIONADO5 O COMPLICACION

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

DIAGNOSTICO RELACIONADO1

S827 FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

DIAGNOSTICO RELACIONADO2

S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO

DIAGNOSTICO RELACIONADO3

S897 TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA

DIAGNOSTICO RELACIONADO4

T794 CHOQUE TRAUMATICO

DIAGNOSTICO RELACIONADO5 O COMPLICACION

D62X ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

DATOS A LA SALIDA

DESTINO A LA SALIDA:

FECHA: / /

HORA:

ESTADO A LA SALIDA:

Sandra Paola Ortiz C.
MEDICO
UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FIRMA DEL MEDICO

REGISTRO MEDICO

CC 1110520688

FECHA: 10/11/2015 16:18

NOMBRE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

EDAD: 23 A FECHA NACIMIENTO: 92.02.27 SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTATO: 1

DIRECCION: N HRS D ELA MAÑANA (11 A CIUDAD: IBAGUE TELEFONO:

OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO ZONA: U

NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA MAGDALENA CRUZ PARENTESCO: MAMA

DIRECCION: TELEFONO:

RESIDENCIA HABITUAL: DEPARTAMENTO MUNICIPIO ACC. TRANSITO: NO

OBSERVACION 73 001 IBAGUE CON OBSERVACION: SI

ALS

MOTIVO CONSULTA

ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ES TRAIDO POR AMBULANCIA QUIEN REFIERE QUE HACE 40 MIN SUPRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA AL COLISIONAR CONTRA UN AUTOMÓVIL CON POSTERIOR TRAUMA EN CODO CADERA MUSLO Y PIERNA NIEGA TCE O PERDIDA DE LA CONCIENCIA

ESTADO AL INGRESO

REGULARES CONDICIONES GENERALES

ANTECEDENTES

---><<2015.11.10-16:26:40>>, (DR(A). OSCAR IVAN CUJIDO IBARRA - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

QUIRURGICOS RESECCIO DELIPOMA?

FARMACOLOGICOS NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

---><<15.11.11-09:44:59>>, (DR(A). DIEGO FELIPE DIAZ RIADO - MEDICINA GENERAL) H.U. 399260

PATOLOGICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

QUIRURGICOS NIEGA

FARMACOLOGICOS NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

SIGNOS VITALES: 118/70 FC: 68 FR: 15 T: 36.4 PESO: ESTADO EMBRIAGUEZ: NO

ESTADO CONCIENCIA: ALERTA ☒ OBNUBILADO ☐ ESTUPOROSO ☐ COMA ☐ GLASGOW (15)EXAMEN FISICOCABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS

MUCOAS HUMEDAS ANICTERICAS PALIDO NORMOCEFALOA

CUELLO

LEVE DOLOR EN REGION CERVICAL POSTERIOR NO INGURGITACION

TORAX

RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS AMBOS CAMPOS BIEN VENTILADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MAAS NOMEALIAS NO IRRITACION PERITONEAL

GENITOURINARIO

NO EXPLORO

PELVIS

HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS

ADMISION N : 399215

CC 1110520688

FECHA: 10/11/2015 15:15

NOMBRE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

EDAD: 23 A FECHA NACIMIENTO: 92.02.27 SEXO: M ESTADO CIVIL: U ESTRATO: 1

DIRECCION: N HRS D ELA MAÑANA (11 A CIUDAD: IBAGUE TELEFONO:

Ocupacion: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO ZONA: U

NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA MAGDALENA CRUZ PARENTESCO: MAMA

DIRECCION: TELEFONO:

RESIDENCIA HABITUAL: DEPARTAMENTO MUNICIPIO ACC. TRANSITO: NO

OBSERVACION 73 001 IBAGUE CON OBSERVACION: SI

ALS

PIEL

HERIAS EN PIERNA MUSLO

FANERAS

NORMAL

EXAMENES

PROCEDIMIENTO

RES. EXAMENES

---><<2015.11.11-00:20:13>>, (DR(A). SANDRA PAMELA ORTIZ COLMENARES - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215

Rx de columna cervical con rectificacion

TRATAMIENTO/MEDICAMENTOS

---><<2015.11.10-16:34:48>>, (DR(A). OSCAR IVAN CUJIDO IBARRA - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215

SOLUCION SALINA BOLSA X 500ML CANT: 5

BOLO 1000 CC LUEGO 100 CC HORA

CEFAZOLINA POLVO P/INY X 1GR CANT: 2

2 GR PREQUIRURGICO LUEGO 1 GR CADA 6 HORAS

MORFINA AMPOLLA X 10 MG CANT: 1

4 MG CADA 4 HORAS SEGUN DOLOR

AMIKACINA AMPOLLA X 500 MG CANT: 2

1 GR IV CADA DIA

PLAN

---><<2015.11.10-16:26:40>>, (DR(A). OSCAR IVAN CUJIDO IBARRA - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215

PACIENTE CON POLITRUMATISMO

---><<2015.11.10-16:34:47>>, (DR(A). OSCAR IVAN CUJIDO IBARRA - MEDICINA GENERAL)

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCUTOR DE MOTO

CON HERIDAS EN RODILLA EN PIERNA Y TOBILLO CON SANGRADO MODERADO SE REALIZA LAVADO CON 5000 CC

SE DEJA CUBIERTAS CON GASAS FURACINADAS

E INMEDIATAMENTE SE PROCEDE A ESTABILIZAR FRACTURAS CON FERULA DE YESO POSTERIOR

SE CONTINUA MANEJO EN OSERBACION

SE SOLICITA INTERCONSULTA CON ORTOPEDIA

SOLUCION SALINA 100 CC HORA BOLO DE 1000 CC

TOKOIDE TETANICO

CEFAZOLINA 1 GR CADA 6 HORAS

AMIKACINA 1 GR DIA

MORFINA 4 G CADA 4 HORAS SEGUN DOLOR

DESCRIPCION QUIRURGICA No 27301

Orden de Servicio N°mero: 180-1 -399260

Fecha 12/11/15

Nombre Paciente: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

1110520688 Edad: 23

Sexo: M

Hora Inicio 10:40

Hora fin: 11:30

Duración: 00:49

Tipo de Anestesia: GENERAL

Cirujano: SAC- SAMIR ALBERTO CURE

Ayudante: ASO- ASOTRAUMA LTDA

Anestesiólogo: JDD- DIAZ BETANCOURT JUAN JOSE

Instrumentación:

Clase de cirugía: HOSPITALARIA

Tipo de cirugía: URGENCIAS

Tipo de herida: LIMPIA CONTAMINADA

Diagnósticos Pre-Operatorios:

Diagnósticos Post-Operatorios:

1. S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
2. S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA
3. S819-HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
4. S897-TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA
5. T794-CHOQUE TRAUMATICO
6. D62X-ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

1. S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
2. S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA
3. S819-HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
4. S897-TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA
5. T794-CHOQUE TRAUMATICO
6. D62X-ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

Descripción de las intervenciones Realizadas:

Código	Descripción	Módulo	Via
13500	DRENAJE CURETAJE SEQUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	SAC	1-

Descripción:

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

LLAZGOS

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA SE APRECIA HERIDA TRAUMATICAS SIN SNGRADO ACTIVO
TUTOR EN POSICION.
SAHNZ SIN INFECCION.

ASEPSIA ANTISEPSIA

CAMPOS QX

SE REALIZA ABORAJE D ELAS HERIDAS CURETAJE OSEO D E LA FX ABIERTA EN TIBIA. LAVADP SSN 0.9% 4000 CC
SIN COMPLICACIONES

S RELIZA DESBRODMET D E LOS BORDES DE LA HERIDA Y POSTERIOEMENTE SE REALIZA LAVADO DE HERIDA
NUEVAMENETE.

PLAN MANEJO UCI, ESTABILIZAIOCN DLE PACIETE MODULACION DEL TRAUMA.

SE PASRA A CX NUEVAMENETE DEPENDIENDO D ELAS CONDICIONES PARA REALIZAR OSTEOSINTESISDE FEMUR EN 48 HRS
DEPENDIEDO DEL ESTADO Y D ELA AUTORIZAICON X PARTE DE UCI.

Anatomía Patológica:

Complicación:

Descripción de la complicación

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen

CIRUJANO



CLINICA
ASOTRAUMA

NIT: 800.209.891-7
Cra. 4D Nro. 32-34 Cádiz
IBAGUE-TOLIMA

CERTIFICACION

mediante la presente certifico que el señor **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** identificado con cedula de ciudadanía **1.110.520.688** se encuentra hospitalizado en nuestra institución desde el día 10 de **NOVIEMBRE** del 2015, en la **UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO**, posterior a sufrir accidente de tránsito.

la presente se firma a solicitud del interesado (a) a los 13 días del mes de **NOVIEMBRE** del 2015.

atentamente,

Luis Eduardo Florez M.
Jefe de Facturación
REVISADO

LUIS EDUARDO FLOREZ MOLINA

jefe de facturación

2641920- ext. 129



JULIO ERNESTO GIRALDO VALENCIA

MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN

Electromiografía – Neuroconducciones – Fibra Única

...

Fecha del examen: 20-Dec-16

Paciente:	JULIAN ERNESTO GONZALEZ	Edad:	24 años	Médico:	JULIO E. GIRALDO V.
Sexo:	Male	Altura:	cm	Méd. Rem:	
ID#:	1110520688	Edad:	lbs.	Entidad:	CAFESALUD

HISTORIA CLÍNICA:

Paciente con antecedentes de accidente de tránsito el 10.11.15 presentó fracturas múltiples en miembro inferior izquierdo manejadas quirúrgicamente, actualmente con parestesias y disestesias de pie izquierdo

ELECTROMIOGRAFIA & NEUROCONDUCCIONES HALLAZGOS:

La evaluación de los nervios El Izquierdo peroneal motor Nervio no presenta respuesta (B Fib). El Derecho peroneal motor Nervio presenta disminuida velocidad de conducción (B Fib-Tobillo, 31 m/s). El Izquierdo tibial motor Nervio presenta prolongada latencia distal (7.2 ms), presenta disminuida amplitud (1.2 mV), y presenta disminuida velocidad de conducción (Rodilla-Tobillo, 33 m/s). El Derecho tibial motor nervio sin complicaciones.

Todas las latencias de Onda F se encuentran dentro de los límites normales.

La evaluación con aguja de los músculos El Izquierdo peroneo largo y El Izquierdo tibial anterior muestran moderado aumento de signos de denervación (fibrilaciones), moderado aumento de signos de denervación (ondas positivas), disminuida reclutamiento, y moderada disminución de patrón de interferencia. El Izquierdo lateral bíceps femoral muestra moderado aumento de signos de denervación (fibrilaciones), moderado aumento de signos de denervación (ondas positivas), Ligero incremento de potenciales polifasicos, disminuida reclutamiento, y moderada disminución de patrón de interferencia. El Izquierdo bíceps femoral (cabeza larga) muestra moderado aumento de signos de denervación (fibrilaciones), moderado aumento de signos de denervación (ondas positivas), moderado aumento de potenciales polifasicos, disminuida reclutamiento, y moderada disminución de patrón de interferencia. Todos los demás músculos no mostraron evidencia de inestabilidad eléctrica.

CONCLUSIÓN:

EL PRESENTE ESTUDIO ES DEMOSTRATIVO DE UNA LESIÓN MODERADA DEL NERVIIO CIATICO COMUN IZQUIERDO CON MAYOR COMPROMISO DEL CIATICO POPITLLO EXTERNO CON SIGNOS DE REINERVACIÓN.

Patient: GONZALEZ, JULIAN ERNESTO

Test Date: 20-Dec-16

Page 2

Estudios de Velocidad de Conducción

Motor Tabla Sumario

Sitio	NR	Comienzo (ms)	Comienzo Norm (ms)	Amp O-P (mV)	Amp O-P Norm	Sitio1	Sitio2	Delta-0 (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Vel Norm (m/s)
Izquierdo Peroneal Motor (Ext Dig Brev)											
Tobillo		0.9	<6.1	2.9	>2.5	B Fib	Tobillo		28.0		>38
B Fib	NR										
Derecho Peroneal Motor (Ext Dig Brev)											
Tobillo		1.8	<6.1	11.6	>2.5	B Fib	Tobillo	9.1	28.0	31	>38
B Fib		10.9		8.9							
Izquierdo Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Tobillo		7.2	<6.1	1.2	>3.0	Rodilla	Tobillo	10.8	36.0	33	>35
Rodilla		18.0		0.8							
Derecho Tibial Motor (Abd Hall Brev)											
Tobillo		4.0	<6.1	20.3	>3.0	Rodilla	Tobillo	8.6	36.0	42	>35
Rodilla		12.6		15.7							

Estudios Onda F

NR	Lat F (ms)	Lat Norm (ms)	Lat F I-D (ms)	Lat Norm I-D	Lat M (ms)	LatF-LatM (ms)
Izquierdo Tibial (Mrks) (Abd Hallucis)						
	53.77	<61	4.75	<5.7	6.23	47.54
Derecho Tibial (Mrks) (Abd Hallucis)						
	49.02	<61	4.75	<5.7	3.44	45.58

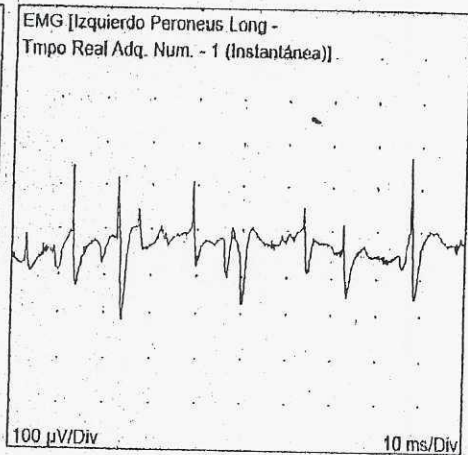
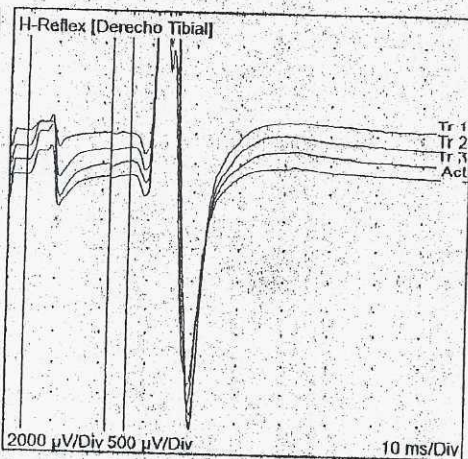
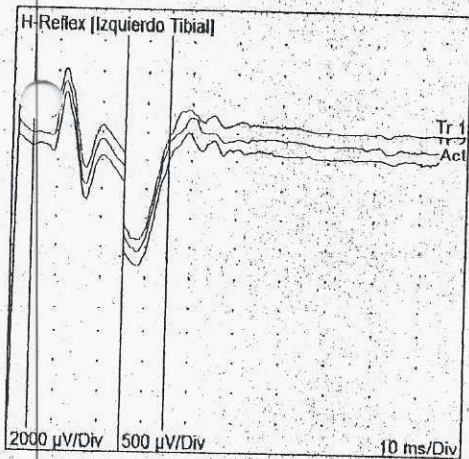
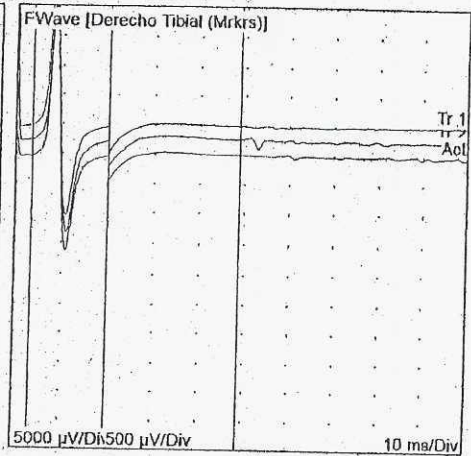
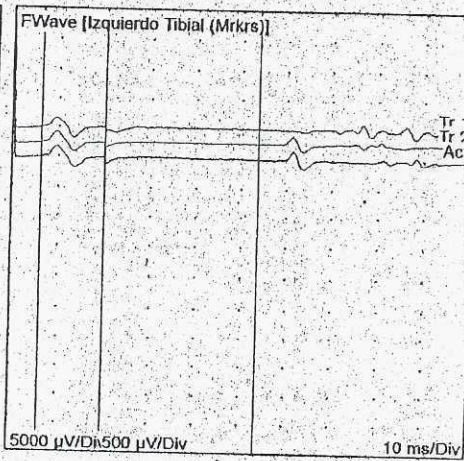
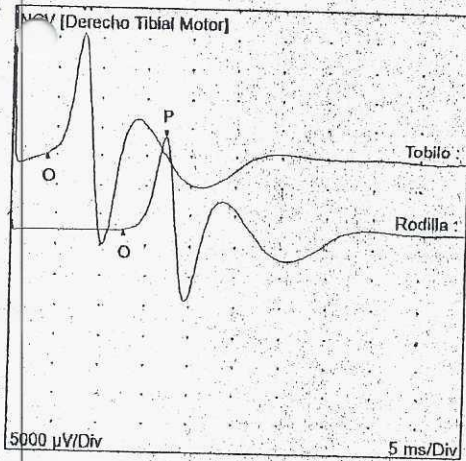
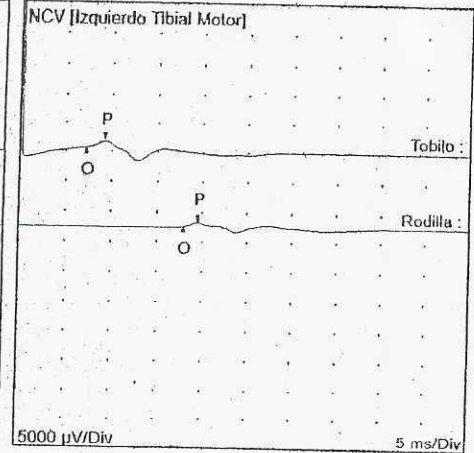
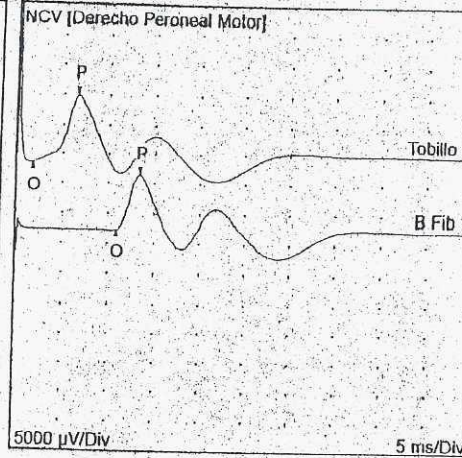
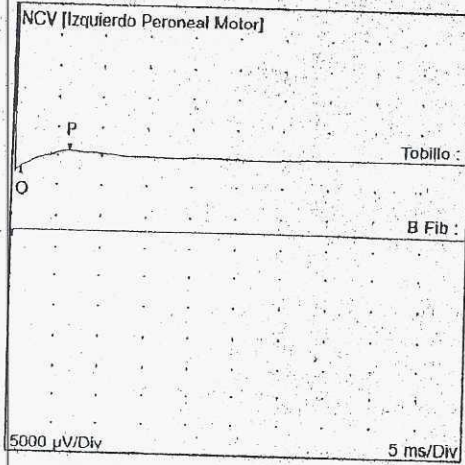
Estudios Reflejo H

NR	Lat H (ms)	I-D H-Lat (ms)	Lat Norm I-D	Lat M (ms)	LatH - LatM (ms)
Izquierdo Tibial (Biceps)					
	35.05	9.11	<2.0	4.48	30.57
Derecho Tibial (Biceps)					
	25.94	9.11	<2.0	3.55	22.39

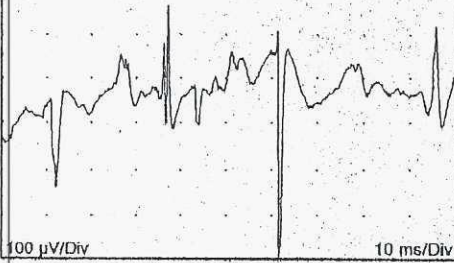
EMG

Lado	Músculo	Nervio	Raiz	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Izquierdo	Peroneus Long	Sup Br Peron	L5-S1	Nml	2+	2+	Nml	Nml	0	Reducido	75%	
Izquierdo	LatBiceps			Nml	2+	2+	Nml	Nml	1+	Reducido	75%	
Izquierdo	AntTibialis	Dp Br Peron	L4-5	Nml	2+	2+	Nml	Nml	0	Reducido	75%	
Izquierdo	BicepsFemL	Sciatic	L5-S2	Nml	2+	2+	Nml	Nml	2+	Reducido	75%	
Derecho	Peroneus Long	Sup Br Peron	L5-S1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Derecho	MedBiceps			Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Derecho	AntTibialis	Dp Br Peron	L4-5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Derecho	BicepsFemS	Sciatic	L5-S1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Derecho	L4 Parasp	Rami	L4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Izquierdo	L4 Parasp	Rami	L4	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml				
Izquierdo	L5 Parasp	Rami	L5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml				
Derecho	L5 Parasp	Rami	L5	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml				

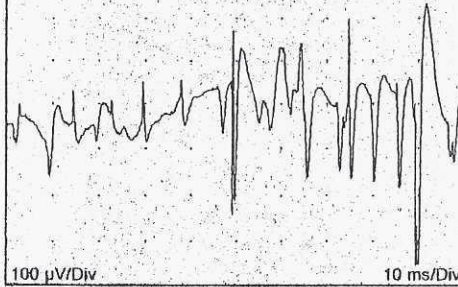
GRAFICOS



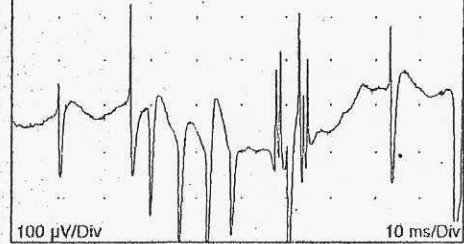
EMG [Izquierdo LatGastroc - Tmpo
Real Adq. Num. - 1 (Instantánea)]



EMG [Izquierdo AntTibialis -
Tmpos Real Adq. Num. - 1 (Instantánea)]



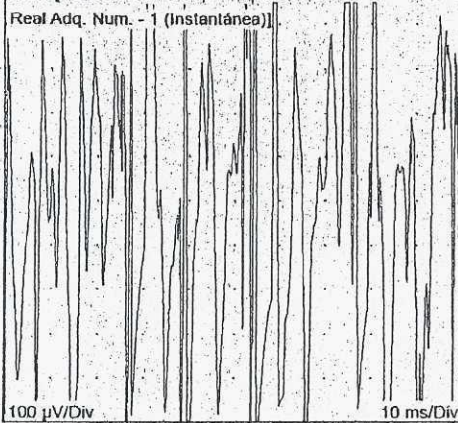
EMG [Izquierdo BicepsFemL - Tmpos
Real Adq. Num. - 1 (Instantánea)]



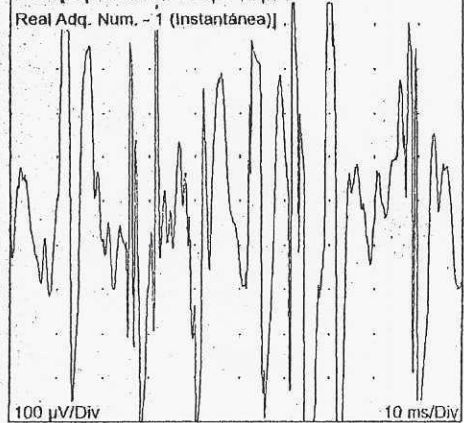
EMG [Izquierdo Peroneus Long -
Tmpos Real Adq. Num. - 2 (Instantánea)]



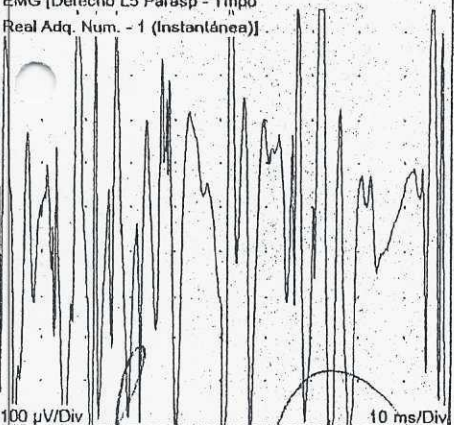
EMG [Derecho L4 Parasp - Tmpos
Real Adq. Num. - 1 (Instantánea)]



EMG [Izquierdo L4 Parasp - Tmpos
Real Adq. Num. - 1 (Instantánea)]



EMG [Derecho L5 Parasp - Tmpos
Real Adq. Num. - 1 (Instantánea)]



Dr. JULIO E. GIRALDO VALENCIA

REGISTRO MEDICO 931783

**CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE
SALUD MENTAL SAS**CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1**RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**Desde: 24 de Octubre de 2017 Hasta 24 de Octubre de 2017
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente
Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 25 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Telefono: 3183992700 - 2732189
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Telefono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidado POS

Atención: 201710240044**Ingreso**

Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:09:12 Usuario: Subsidado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 25 Año(s)
Acompañante
Tipo: Solo

Ambulatorios**• Anamnesis**

Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:13:54
Tipo de Consulta: (890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA
Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DEPRESION
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE VIENE CON LA MADRE (MAGDALENA). SUFRIO POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE DOS AÑOS. VIENE PRESENTANDO DEPRESION, ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, IRRITABLE, DOLORES DE SOMATIZACION ESPECIALMENTE DE LA MMII IZQUIERDO

• Antecedentes

(Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.))

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE. UN HERMANO MAYOR. EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:17:13 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIA

Hallazgos**1. EXAMEN MENTAL**

VIENE CON LA MADRE CONSCIENTE ORIENTADO GLOBALMENTE ESTADO DE ANIMO HIPOMODULADO DE FONDO DEPRESIVO CON ANSIEDAD. PENSAMIENTOS COHERENTES NO DELIRIOS NO ALUCINACIONES CON SECUELAS FISICAS COGNICION CONSERVADA JUICIO CRITICO CONSERVADO. NO DUERME BIEN. Poca introspección. ES DE MAL GENIO Y CON IRRITABILIDAD.

• Laboratorios y Diagnosticos

**CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE
SALUD MENTAL SAS**

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel: 2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 18 de Junio de 2018 Hasta 18 de Junio de 2018

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 26 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección: CLL 2 11 BIS 10
Teléfono: 2592672 - 3183992700
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Teléfono del Responsable:
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201806180035**Ingreso**

Fecha: 18/06/2018 Hora: 13:08:57 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 26 Año(s)
Acompañante
Tipo: Solo

Ambulatorios**• Anamnesis**

Fecha: 18/06/2018 Hora: 13:13:43
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: control x depresión secundario
Enfermedad Actual: viene con la madre (Maria Magdalena) viene en muletas, con secuelas de politraumatismo con fracturas de fémur, rodilla, tibia y peroné a los 24 años, refiere dolor constante y toma medicamento presente síndrome de cushing por sobre dosis de esteroides álgido y en manejo con clínica del dolor

• Antecedentes

(Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.))
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE. UN HERMANO MAYOR. EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.
Farmacológicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental**Examen Mental 1**

No.1 Fecha: 18/06/2018 Hora: 13:14:36 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIA

Hallazgos**1. EXAMEN MENTAL**

viene en muletas consciente orientado esta emocional hipomodulado de todo depresivo pensamiento es coherente no delirios no alucinaciones cognición funcionante juicio y raciocinio preservados duerme con medicamentos no ideas autolíticas con síntomas de somatización

• Laboratorios y Diagnosticos**Análisis:**

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F331) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE. EPISODIO MODERADO PRESENTE
Diag. Relacionado1: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

• Prescripción de Medicamentos

No: 201806180035 - 1 Fecha: 18/06/2018 Hora: 13:23:02 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	120	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS	2	(GOTAS: 3 - 3 - 3)
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenacion

Admision: 201806180035 - 1 Fecha: 18/06/2018 13:27:22 Orden: Hospitalaria Sede: Clinica Profesional:

GREGORIO APONTE NEIRA.(PSQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890202F) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	VALORACION X MEDICINA LABORAL

Observaciones:

Admision: 201806180035 - 2 Fecha: 18/06/2018 13:28:38 Orden: Hospitalaria Sede: Clinica Profesional:

GREGORIO APONTE NEIRA.(PSQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Impreso Por:

GREGORIO APONTE NEIRA
PSQUIATRIA

3



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 04 de Enero de 2019 Hasta 04 de Enero de 2019

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente	
Fecha de Nacimiento y Edad :	27/02/1992 - 26 Año(s)
Género :	Masculino
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	Tecnologica
Estado civil:	SOLTERO
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No aplica
Email:	
Dirección :	CLL 2 11 BIS 10
Telefono:	3154578411 - 3183992700
Ciudad:	IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco:	MAMA
Telefono del Responsable:	3183992700
Administradora:	MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201901040033			
Ingreso			
Fecha: 04/01/2019	Hora: 12:28:37	Usuario: Subsidiado POS	Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS		Administradora: MEDIMAS EPS SAS	
Edad del Paciente: 26 Año(s)			
Acompañante			
Tipo: Solo			

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 04/01/2019 Hora: 12:30:15
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: control
 Enfermedad Actual: viene con la madre (Maria Magdalena) esta con baston de apoyo. con dificultad para el desplazamiento. pres. bajo animo y depresión secundario al politraumatismo hace 3 años x accidente en moto. continua en clínica del dolor. esta sin trabajo. tiene pendiente intervención quirúrgica de femur y tibia de mmii izquierdo. refiere dolor de mmii y que casi no puede apoyar el pie por dolor y acortamiento de la pierna. se ha intentado disminuir y quitar el clonazepam pero no duerme y con abstinencia, se le formulo levomepromazina y no la tolero.

• Antecedentes

(Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.))
 Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
 Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING
 SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
 Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 04/01/2019 Hora: 12:34:18 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUI)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado estado emocional de abjo animo pensamiento es coherente no delirios no



**CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE
SALUD MENTAL SAS**

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 31 de Enero de 2018 Hasta 31 de Enero de 2018
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 25 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Teléfono: 3183992700 - 2732189
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario: MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Teléfono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201801310026

Ingreso

Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:24:09 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 25 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

Anamnesis

Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:31:54
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSQUIATR..
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL, VIENE CON LA MADRE.
Enfermedad Actual: DESCRIBE QUE SIGUE DANDO DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SUELE PRESENTAR TRISTEZA, ABURRIDO, CON IRITABILIDAD, AISLADO, SUELE EXPRESAR IDEAS DE MUERTE, SIN PLANES DE SUICIDIO. LA MADRE DICE QUE LLEVA MUJERES A LA CASA CON MALA PRESENTACIÓN. ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS ENVIADOS POR CLÍNICA DE DOLOR (ACETAMINOFEN+CODEIA. GABAPENTIN). MANEJANDO REGULARES PAUTAS DE SUEÑO Y DE ALIMENTACIÓN.

Antecedentes

(Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSQUIATR.))
Personales: SI SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: SI POLITRAUMATISMO Y SEQUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.
Farmacológicos: SI SERTRALINA, CLONAZEPAM

Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:32:40 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSQU

Hallazgos

1 EXAMEN MENTAL

ESTA ALERTA, COLABORADOR. PORTE ADECUADO. ACTITUD DE INTERÉS, SIN ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFECTO TRISTE, SIN IDEAS DELIRANTES. SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, SENSOPERCEPCIÓN SIN

<http://192.168.0.87/sihos/modulos/historia/resumen.php?ConsAdmi=201801310026&Tip...> 31/01/2018

ALTERACIONES EUPROSEXICO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES.

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado1: (F331) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

• Prescripción de Medicamentos

No: 201801310026 - 1 Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:34:36 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
SERTRALINA 50 MG TABLETA	60	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS	2	(GOTAS: 3 - 3 - 6)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES !!! FAVOR DIRIGIRSE A LA SECRETARIA DE SALUD, SEGUNDO PISO, OFICINA DE ESTUPEFACIENTES DONDE LA SEÑORA STELLA TORRES DARÁ SELLO DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS, LAMENTAMOS LAS MOLESTIAS, ESPERAMOS SU COMPRESIÓN.

• Ordenacion

Admisión: 201801310026 - 1 Fecha: 31/01/2018 11:35:00 Orden: Hospitalaria Sede: Clínica Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL EN DOS MESES)

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha 31/01/2018 Hora 11:35:13 Profesional YEFERSON ANDRE MARTINEZ Especialidad PSIQUIATRIA

Nota

PACIENTE QUE CURSA CON SINTOMAS DEPRESIVOS. SE DEJA MANEJO CON SERTRALINA Y CLONAZEPAM. SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. REQUIERE SEGUIR EN CONTROLES PERIÓDICOS POR LA ESPECIALIDAD, PARA VIGILAR LA EVOLUCIÓN DE SU ENFERMEDAD Y LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO.

Impreso Por:

 Dr. Andre Martinez
YEFERSON ANDRE MARTINEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional 2989
 Andre Martinez
Médico Psiquiatra
U. De Caldas
R.M. 2989

Análisis:

Tipo de Diagnóstico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

• Prescripción de Medicamentos

No: 201710240044 - 1 Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:33:03 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	120	(1TAB EN LA MAÑANA Y 1 AL MEDIO DIA.)
CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS	1	(2 GOTAS EN LA MAÑANA 2 GOTAS EN LA TARDE Y 3 GOTAS EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenacion

Admision: 201710240044 - 1 Fecha: 24/10/2017 12:33:42 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Impreso Por:

GREGORIO APONTE NEIRA
PSQUIATRIA

Ordenación de Procedimientos de Consulta General

Página 1 de 1



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE
DE SALUD MENTAL SAS
730010082101
NIT. 809009066-1
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ
(Tel:2701578)
Ambulatorios

Ordenación 64137
201904230025 - 2
SIH/0.01/2010-01-01

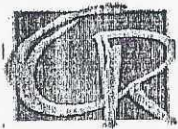
4

Usuario: CC:1110520688 JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ Género: Masculino Edad: 27 Año(s)
Admin: MEDIMAS EPS SAS Cont: (EPSS045) MEDIMAS EPS SAS S... Tipo Usuario: Subsidiado POS
• Ordenación de Procedimientos
Admisión: 201904230025 - 2 Fecha: 23/04/2019 12:04:05 Orden: Hospitalaria Sede: Clínica
Módulo: Ambulatorios Servicio: AMBULATORIOS
Diagnóstico: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
DXR: 1: F432
Vigencia de esta orden: 3 días a partir de la fecha
Nombre
(890402) INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Cantidad 1 Nota
(VALORACION POR MEDICINA LABORAL)
Finalidad: NA
Observaciones:

Recibi:

Elaboró: Dr. Gerardo A. Pineda
Firma: [Firma]
APOINTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA / ENFERMERIA
Registro Profesional CC-17245508

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
CC 1110520688



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN 730010082101
HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 23 de Abril de 2019 Hasta 23 de Abril de 2019
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 27 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Telefono: 3154578411 - 3183992700
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Telefono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201904230025

Ingreso

Fecha: 23/04/2019 Hora: 11:38:51 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 27 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 23/04/2019 Hora: 11:42:32
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica control.
Motivo de Consulta: viene con la madre (Maria Magdalena) refiere que ha estado agresivo y peleador con familia y personas.
Enfermedad Actual: viene apoyado en muleta en miembro inferior izquierdo. presenta desadaptación y reacción psicológica a sus problemas somáticos. el paciente con síntomas depresivos, ansiosos mixtos reactivos a su enfermedad de base por politraumatismo en accidente de moto. el paciente esta en clínica del dolor- se encuentra con ansiedad y dolor poco duerme se prescribe pregabalina x 150 mg en la noche

• Antecedentes

(Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.))
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING
SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental 1
No.1 Fecha: 23/04/2019 Hora: 11:43:13 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUI)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado globalmente estado emocional de ansiedad, bajo animo, y de autoestima, depresivo.

irritable pensamiento coherente quejumbroso no delirios no alucinaciones cognición funcionante introspección juicio y raciocinio preservados duerme con medicamentos ideas autolíticas latentes mas no acciones.

- Prescripción

- Prescripción de Medicamentos

No: 201904230025 - 1 Fecha: 23/04/2019 Hora: 11:47:53 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	120	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral	2	(GOTAS: 10-10-10)
AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

- Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diag. Relacionado1: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- Prescripción

- Prescripción de Medicamentos

No: 201904230025 - 2 Fecha: 23/04/2019 Hora: 12:01:11 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
PREGABALINA CAPSULA X 150 MG	180	(TOMARA 1 CAPSULA EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA SEIS MESES MIPRES20190423196011.

- Ordenacion

Admision: 201904230025 - 1 Fecha: 23/04/2019 12:03:15 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Admision: 201904230025 - 2 Fecha: 23/04/2019 12:04:05 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890402) INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(VALORACION POR MEDICINA LABORAL)

Observaciones:

Impreso Por: J. Gregorio Aponte Neira
C. GREGORIO A. PSIQUIATRA
APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-17142508/174
CLINICA LOS REMANSOS

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
DIRECCIÓN SECCIONAL TOLIMA

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8501-581, Zona Industrial El Peñayo, IBAGUÉ, TOLIMA
TELÉFONO: (8) 2701046 - 2650909 - 2657655 - 2702799 - 2668510 Telefax: (8) 111 1069344 e-mail: lin 263

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: DSTLM-DRSUR-13099-2017

CIUDAD Y FECHA:

IBAGUÉ, 09 de noviembre de 2017

NÚMERO DE CASO INTERNO:

DSTLM-DRSUR-13364-C-2017

OFICIO PETITORIO:

No. - 2017-11-09, Ref: Noticia criminal 730016000432201503039

AUTORIDAD SOLICITANTE:

NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
27 LOCAL

AUTORIDAD DESTINATARIA:

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
27 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
TRANSVERSAL 1 SUR NO. 47-02
IBAGUÉ, TOLIMA

NOMBRE EXAMINADO:

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

IDENTIFICACIÓN:

CC 1110520688

EDAD REFERIDA:

25 años

ASUNTO:

Lesiones

Examinado hoy jueves 09 de noviembre de 2017 a las 14:58 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

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

ANTECEDENTES: Médico legales: Anterior informe con rad. 2016-03480 (Ingresó por sus propios medios, marcha apoyado en muletas, consciente, colaborador, tolera situación postural ortostática y sedente, prendas de vestir adecuadamente dispuestas, Glasgow 15/15, cicatrices múltiples estensibles en el miembro inferior izquierdo ... presenta tatuaje en región dorsal media, que no genera presenidad alterada a nivel estético corporal (son más estensibles las cicatrices en el miembro inferior izquierdo), no tolera marcha sin apoyo....). Sociales: No refiere. Familiares: No refiere. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: Ginecomastia y lo relacionado con los hechos. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos. Hospitalarios: Lo relacionado con los hechos. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresó por sus propios medios, marcha apoyado en bastón, consciente, colaborador(a), tolera situación postural de pie y sentado, prendas de vestir adecuadamente dispuestas, aseadas, Glasgow 15/15, cicatrices extensas estensibles en toda la cara externa del miembro inferior izquierdo, acortamiento evidente de tal miembro, no tolera marcha sin apoyo... flexoextensión del muslo izquierdo conservado, hipotrofia en el miembro inferior izquierdo... el resto del examen físico dentro de parámetros normales aporta resultado escrito de medicina física y rehabilitación JULIO ERNESTO GIRALDO VALENCIA fecha 20 de 16.. concluyen: estudio demostrativo de una lesión del nervio ciático común izquierdo con mayor compromiso del ciático popliteo externo con signos de reinervación... aporta copia de atención médica clínica los reamansos fecha 24/10/2017... sufrió politraumatismo en accidente de tránsito, viene presentando depresión, alteraciones del comportamiento... diagnóstico trastorno de adaptación.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

GUILLERMO JARAMILLO LUGO

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

09/11/2017 15:15

Página 1 de 1

VENTA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA TOLIMA



TOLIM-F27L-DAJP - No. 20170140509222

Fecha Radicado: 2017-11-14 17:21:13

Anexos: sin.



INFORME PERICIAL DE CLINICA FORENSE
No.: DSTLM-DRSUR-13099-2017

Se ratifica la Incapacidad médico-legal DEFINITIVA NOVENTA (90) DÍAS. SECUELAS MEDICO-LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente; se sugiere a la autoridad solicitar valoración por psiquiatría forense, para determinar posible secuela a este nivel.

Atentamente,


GUILLERMO JARAMILLO LUGO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. 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. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio por parte de la autoridad competente.
09/11/2017, 15:15



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE
DE SALUD MENTAL SAS
730010082101
NIT. 809009066-1
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ
(Tel:2701578)
Ambulatorios

Ordenacion 108179
202009010043 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 1110520688 JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ **Género:** Masculino **Edad:** 28 Año(s)
Admin: MEDIMAS EPS SAS **Cont:** (EPS044) MEDIMAS EPS SAS CO... **Tipo Usuario:** Contributivo

• **Ordenación de Procedimientos**

Admision: 202009010043 - 1 **Fecha:** 01/09/2020 15:07:13 **Orden:** Ambulatoria **Sede :** Clinica

Modulo: Ambulatorios **Servicio:** AMBULATORIOS

Diagnóstico: (F411) TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Finalidad: NA

DXR 1: F602 **DXR 2:** F638

Vigencia de esta orden: 3 días a partir de la fecha

Nombre

(890384C) CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA

Cantidad	Nota
1	(CONTROL EN 3 MESES.)

Observaciones:

Dr. Benjamin Salazar R.
MD PSIQUIATRIA
Res. 011038
Elaboro: 01/09/2020

Recibí:

BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGUEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1110462397

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
CC 1110520688



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE
DE SALUD MENTAL SAS
730010082101
NIT. 809009066-1
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ
(Tel:2701578)
Ambulatorios

Prescripcion 108178
202009010043 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 1110520688 JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ Género: Masculino Edad: 28 Año(s)

Admin: MEDIMAS EPS SAS Cont: (EPS044) MEDIMAS EPS SAS CO... Tipo Usuario: Contributivo

• Prescripción de Medicamentos

(Servicio Actual: AMBULATORIOS)

No: 202009010043 - 1 Fecha: 01/09/2020 Hora: 15:06:47 Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.
(PSIQUIATR.)

Diagnostico2: F411 DXR1: F602 DXR2: F638

Vigencia de esta orden: 3 días a partir de la fecha

Nombre

PREGABALINA CAPSULA X 150 MG

ACIDO VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE Jarabe

FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula

PREGABALINA CAPSULA X 75 MG

AMITRIPTILINA 25 MG Tableta

CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral

Cantidad	Prescripción
90	(TOMAR 1 CAPSULA 8PM DURANTE 3 MESES.)
15	(TOMAR 10 CC 8AM - TOMAR 5 CC 2PM - TOMAR 10 CC 8PM DURANTE 3 MESES.)
90	(TOMAR 1 CAPSULA 8AM DURANTE 3 MESES.)
270	(TOMAR 1 CAPSULA CADA 8 HORAS DURANTE 3 MESES.)
270	(TOMAR 3 TABLETAS 8PM DURANTE 3 MESES.)
9	(TOMAR 18 GOTAS 8AM - TOMAR 18 GOTAS 2PM - TOMAR 20 GOTAS 8PM DURANTE 3 MESES.)

Observaciones: DURANTE 3 MESES

Dr. Benjamin A. Salazar R.
Elaboro: M.D. PSIQUIATRA
Res. 013038
C.C. 111052397

Recibi:

Entregado por:

BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGUEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1110462397

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
CC 1110520688

CC - Nombre



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN EPICRISIS

Desde: 01 de Septiembre de 2020 Hasta 01 de Septiembre de 2020

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 28 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Tecnológica
 Estado civil: SOLTERO
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No aplica
 Email:
 Dirección : CLL 2 11 BIS 10
 Telefono: 3154578411 - 3183992700
 Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
 Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
 Parentesco: MAMA
 Telefono del Responsable: 3183992700
 Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Contributivo

Atención: 202009010043**Ingreso**

Fecha: 01/09/2020 Hora: 14:44:55 Usuario: Contributivo Poliza: Autorización:
 Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
 Edad del Paciente: 28 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios**• Anamnesis**

Fecha: 01/09/2020 Hora: 15:04:42
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.(PSIQUIATR.)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: Consentimiento informado TELE CONSULTA: Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente recibir la atención usando esta estrategia temporal durante la emergencia. (De su aceptación quedará registro en la Historia Clínica).
 Enfermedad Actual: REFIERE QUE A PESAR DE RECURRENCIA DE ACCESOS DE ANSIEDAD , SE HAN ATENUADO RESPECTO A CONSULTA EANTERIOR , NIEGA IDEACION AUTO O HETERROLITICA ESTRUCTURADA , MARCADA IRRITABILIDAD E IMPULSIVIDAD DE BASE CONTASTADA CON RASGOS CARACTEROPATICOS DISOCIALES DE PERSONALIDAD.

• Antecedentes

(Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.(PSIQUIATR.))

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
 Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
 Farmacologicos: Si FLUOXETINA - AMITRIPTILINA - CLONAZEPAM

• Plan de Manejo

No: 202009010043 Fecha y Hora: 01/09/2020 15:04:42 Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.(PSIQUIATR.)
 Destino: AMBULATORIO
 AJUSTE DE MANEJO POR 3 MESES CONTROL POR PSIQUIATRIA EN 3 MESES.

• Prescripcion**• Prescripción de Medicamentos**

No: 202009010043 - 1 Fecha: 01/09/2020 Hora: 15:06:47 Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.
 (PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
PREGABALINA CAPSULA X 150 MG	90	(TOMAR 1 CAPSULA 8PM DURANTE 3 MESES.)
ACIDO VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE Jarabe	15	(TOMAR 10 CC 8AM - TOMAR 5 CC 2PM - TOMAR 10 CC 8PM

FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	90	DURANTE 3 MESES.) (TOMAR 1 CAPSULA 8AM DURANTE 3 MESES.)
PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	270	(TOMAR 1 CAPSULA CADA 8 HORAS DURANTE 3 MESES.)
AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	270	(TOMAR 3 TABLETAS 8PM DUTRANTE 3 MESES.)
CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral	9	(TOMAR 18 GOTAS 8AM - TOMAR 18 GOTAS 2PM - TOMAR 20 GOTAS 8PM DURANTE 3 MESES.)

Observaciones: DURANTE 3 MESES.

- **Ordenacion**

Admision: 202009010043 - 1 Fecha: 01/09/2020 15:07:13 Orden: Ambulatoria Sede : Clinica Profesional:
BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.(PSI

Nombre

(890384C) CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA

Cantidad

1

Nota

(CONTROL EN 3 MESES.)

Observaciones:

- **Laboratorios y Diagnosticos**

Análisis:

Tipo de Diagnostico:	Confirmado Repetido
Diag. Principal:	(F411) TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Diag. Relacionado1:	(F602) TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD
Diag. Relacionado2:	(F638) OTROS TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS
Diag. Relacionado3:	
Diag. Relacionado4:	

Dr. Benjamin Salazar R
Impreso Por:
MD PSQUIATRIA
PES. 0113008
C.C. 3.140.157.997

BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGUEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1110462397

El resultado de esta búsqueda es de índole informativa y es tomado del aplicativo POSPópuli, desarrollado por el **Ministerio de Salud y Protección Social**.

Información del medicamento.

Código ATC: N03AX16 N. trazador:
371

Principio Activo:

PREGABALINA

Forma farmacéutica:

Incluye todas las concentraciones y formas farmacéuticas

Aclaración:

Financiado con recursos de la upc para el tratamiento de ansiedad

Dr. Benjamin Salazar R
MD PSQUIATRA
Res. 01302
C.C. 1.110.462 897



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN EPICRISIS

Desde: 02 de Junio de 2020 Hasta 02 de Junio de 2020

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 28 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Tecnológica
 Estado civil: SOLTERO
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No aplica
 Email:
 Dirección : CLL 2 11 BIS 10
 Telefono: 3154578411 - 3183992700
 Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
 Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
 Parentesco: MAMA
 Telefono del Responsable: 3183992700
 Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Contributivo

Atención: 202006020063

Ingreso

Fecha: 02/06/2020 Hora:16:12:59 Usuario:Contributivo Poliza: Autorización:
 Servicio:AMBULATORIOS Administradora:MEDIMAS EPS SAS
 Edad del Paciente: 28 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 02/06/2020 Hora: 16:53:13
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.(PSIQUIATR.)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: " vengo por el medicamento que el otro especialista no me formulo"
 Enfermedad Actual: Paciente hostil , ingresa en compañía de su madre , litigante de medicación , en tono exaltado . Refiere " esa levomepromazina me da dolor de cabeza " , " porque no me dieron el clonazepam " . " yo soy el único que sabe como es este dolor " .

• Plan de Manejo

No: 202006020063 Fecha y Hora: 02/06/2020 16:53:13

Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.
(PSIQUIATR.)

Destino: AMBULATORIO

- PACIENTE CON BASE ORGANICA , RASGOS DISOCIALES DE PERSONALIDAD . ADICIONO MODULADOR . AJUSTO
 MEDICACION . FORMULA POR 3 MESES. CONTROL POR PSIQUIATRIA EN 3 MESES.

• Antecedentes

(Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.(PSIQUIATR.))

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
 Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3
 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
 Farmacologicos: Si FLUOXETINA - AMITRIPTILINA - CLONAZEPAM

• Prescripcion

• Prescripción de Medicamentos

No: 202006020063 - 1 Fecha: 02/06/2020 Hora: 16:59:19 Profesional: BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGU.
(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
PREGABALINA CAPSULA X 150 MG	90	(TOMAR 1 CAPSULA 8PM DURANTE 3 MESES.)
ACIDO VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE Jarabe	12	(TOMAR 5 CC 8AM - TOMAR 5 CC 2PM - TOMAR 5 CC 8PM DURANTE 3 MESES.)
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	90	(TOMAR 1 CAPSULA 8AM DURANTE 3 MESES.)

El resultado de esta búsqueda es de índole informativa y es tomado del aplicativo POSPópuli, desarrollado por el **Ministerio de Salud y Protección Social**.

Información del medicamento.

Código ATC: N03AX16 N. trazador:
371

Principio Activo:

PREGABALINA

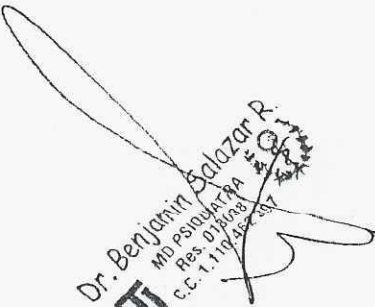
Forma farmacéutica:

Incluye todas las concentraciones y formas farmacéuticas

Aclaración:

Financiado con recursos de la upc para el tratamiento de ansiedad

Dr. Benjamin Salazar R.
MD-PSIQUIATRA
Res. D13088
C.C. 1.110.452.547





CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN 730010082101

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 26 de Agosto de 2019 Hasta 26 de Agosto de 2019

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 27 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Tecnológica
 Estado civil: SOLTERO
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No aplica
 Email:
 Dirección : CLL 2 11 BIS 10
 Telefono: 3154578411 - 3183992700
 Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
 Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
 Parentesco: MAMA
 Telefono del Responsable: 3183992700
 Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201908260044

Ingreso

Fecha: 26/08/2019 Hora: 12:01:43 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
 Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
 Edad del Paciente: 27 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 26/08/2019 Hora: 12:04:28
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: CONTROL
 Enfermedad Actual: PACIENTE QUE VIENE CON LA MADRE (MARIA MAGDALENA) REFIERE QUE POR SUS PROBLEMAS DE SECUELAS FISICAS DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO HA ESTADO IMPULSIVO Y AGRESIVO, DUERME POCO PERO LO HACE CON MEDICAMENTOS. CON DISCAPACIDAD FISICA. NO LO HAN OPERADO POR ORTOPEDIA Y REFIERE MUCHO DOLOR DEL MIEMBRO INFERIOR. CON REFLUJO GASTRICO. REFIERE QUE LA RISPERIDONA NO LE AYUDO Y LE PRODUJO EFECTOS SECUNDARIOS- SE LE INTENTA CAMBIAR A CLOZAPINA, PERO EL PACIENTE NO QUIERE QUE SE LE quite EL CLONAZEPAM NI LA AMITRIPTILINA.

• Antecedentes

(Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.))

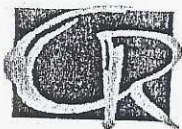
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
 Patologicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
 Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 26/08/2019 Hora: 12:06:44 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUI)

Hallazgos



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN 730010082101

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 20 de Enero de 2020 Hasta 20 de Enero de 2020

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente
 Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 27 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Tecnológica
 Estado civil: SOLTERO
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No aplica
 Email:
 Dirección : CLL 2 11 BIS 10
 Telefono: 3154578411 - 3183992700
 Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
 Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
 Parentesco: MAMA
 Telefono del Responsable: 3183992700
 Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Contributivo

Atención: 202001200025

Ingreso
 Fecha: 20/01/2020 Hora:11:19:45 Usuario:Subsidiado POS Poliza: Autorización:
 Servicio:AMBULATORIOS Administradora:MEDIMAS EPS SAS
 Edad del Paciente: 27 Año(s)

Acompañante
 Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 20/01/2020 Hora: 11:23:01
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: control
 Enfermedad Actual: paciente con secuelas físicas y psíquicas secundario a trauma craneoencefalico fue operado de la tibia y femur de la pierna izquierda. persiste dolor e inflamación del pie izquierdo, refiere ansiedad y desespero tristeza, deseos de llorar por sus enfermedades de base.

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 20/01/2020 Hora: 11:23:41 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIA)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene solo consciente orientado estado emocional de ansiedad y bajo animo con síntomas depresivos pensamiento es coherente no delirios no alucinaciones cognición funcionante introspección parcial juicio y raciocinio preservados duerme no ideas autolíticas

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
 Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
 Diag. Relacionado1:
 Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

• Prescripción

• Prescripción de Medicamentos

No: 202001200025 - 1 Fecha: 20/01/2020 Hora: 11:28:04 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre

PAROXETINA X 20 MG TABLETA

Cantidad	Prescripción
90	(1 TAB EN LA NOCHE)

CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral

2	(GOTAS: 10-10-10)
---	--------------------

AMITRIPTILINA 25 MG Tableta

180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)
-----	------------------------

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Prescripción de Medicamentos

No: 202001200025 - 2 Fecha: 20/01/2020 Hora: 11:28:34 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre

PAROXETINA X 20 MG TABLETA

Cantidad	Prescripción
60	(1 TAB EN LA NOCHE)

CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral

2	(GOTAS: 10-10-10)
---	--------------------

AMITRIPTILINA 25 MG Tableta

180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)
-----	------------------------

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenacion

Admision: 202001200025 - 1 Fecha: 20/01/2020 11:29:57 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre

(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Cantidad	Nota
1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Impreso Por:

APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-17142508



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE
DE SALUD MENTAL SAS
730010082101
NIT. 809009066-1
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ
(Tel:2701578)
Ambulatorios

Ordenacion 64137
201904230025 - 2
SIH/0.01/2010-01-01

4

Usuario: CC 1110520688 JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ Género: Masculino Edad: 27 Año(s)

Admin: MEDIMAS EPS SAS Cont: (EPSS045) MEDIMAS EPS SAS S... Tipo Usuario: Subsidiado POS

• Ordenación de Procedimientos

Admision: 201904230025 - 2 Fecha: 23/04/2019 12:04:05 Orden: Hospitalaria Sede : Clínica

Modulo: Ambulatorios Servicio: AMBULATORIOS

Diagnóstico: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

DXR 1: F432

Finalidad: NA

Vigencia de esta orden: 3 días a partir de la fecha

Nombre

(B90402) INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Cantidad	Nota
1	(VALORACION POR MEDICINA LABORAL)

Observaciones:

Elaboró: 
Dr. Gregorio Aponte Neira
PSIQUIATRIA
Reglstro Profesional CC-1744508

Recibí:

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
CC 1110520688



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel: 2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN 730010082101
HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 23 de Abril de 2019 Hasta 23 de Abril de 2019
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente
Fecha de Nacimiento y Edad: 27/02/1992 - 27 Año(s)
Género: Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección: CLL 2 11 BIS 10
Teléfono: 3154578411 - 3183992700
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario: MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Teléfono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201904230025

Ingreso

Fecha: 23/04/2019 Hora: 11:38:51 Usuario: Subsidiado POS
Servicio: AMBULATORIOS
Edad del Paciente: 27 Año(s)

Poliza:
Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Autorización:

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

Anamnesis

Fecha: 23/04/2019 Hora: 11:42:32
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: control.
Enfermedad Actual:

viene con la madre (Maria Magdalena) refiere que ha estado agresivo y peleador con familia y personas. viene apoyado en muleta en miembro inferior izquierdo. presenta desadaptación y reacción psicológica a sus problemas somáticos. el paciente con síntomas depresivos, ansiosos mixtos reactivos a su enfermedad de base por politraumatismo en accidente de moto. el paciente esta en clínica del dolor- se encuentra con ansiedad y dolor poco duerme se prescribe pregabalina x 150 mg en la noche

Antecedentes

(Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.))
Personales: Si
Patológicos: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE. UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Farmacológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING
SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
SERTRALINA, CLONAZEPAM

Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 23/04/2019 Hora: 11:43:13 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUI)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado globalmente estado emocional de ansiedad, bajo animo, y de autoestima, depresivo,

Irritable pensamiento coherente quejumbroso no delirios no alucinaciones cognición funcionante introspección juicio y raciocinio preservados duerme con medicamentos ideas autolíticas latentes mas no acciones.

• Prescripción

• Prescripción de Medicamentos

No: 201904230025 - 1 Fecha: 23/04/2019 Hora: 11:47:53 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)

Nombre

FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula

Cantidad	Prescripción
120	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
2	(GOTAS: 10-10-10)
180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)

CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral

AMITRIPTILINA 25 MG Tableta

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
 Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
 Diag. Relacionado1: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
 Diag. Relacionado2:
 Diag. Relacionado3:
 Diag. Relacionado4:

• Prescripción

• Prescripción de Medicamentos

No: 201904230025 - 2 Fecha: 23/04/2019 Hora: 12:01:11 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)

Nombre

PREGABALINA CAPSULA X 150 MG

Cantidad	Prescripción
180	(TOMARA 1 CAPSULA EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA SEIS MESES MIPRES20190423196011.

• Ordenacion

Admision: 201904230025 - 1 Fecha: 23/04/2019 12:03:15 Orden: Hospitalaria Sede: Clínica Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)

Nombre

(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Cantidad	Nota
1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Admision: 201904230025 - 2 Fecha: 23/04/2019 12:04:05 Orden: Hospitalaria Sede: Clínica Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)

Nombre

(890402) INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Cantidad	Nota
1	(VALORACION POR MEDICINA LABORAL)

Observaciones:

Impreso Por: Gregorio Aponte Neira
 CLINICA Psiquiatria
 APONTE NEIRA GREGORIO
 PSIQUIATRIA
 Registro Profesional CC-171-12508/74



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN 730010082101

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 07 de Abril de 2020 Hasta 07 de Abril de 2020

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 28 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Tecnológica
 Estado civil: SOLTERO
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No aplica
 Email:
 Dirección : CLL 2 11 BIS 10
 Telefono: 3154578411 - 3183992700
 Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
 Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
 Parentesco: MAMA
 Telefono del Responsable: 3183992700
 Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Contributivo

Atención: 202004070022

Ingreso

Fecha: 07/04/2020 Hora:13:25:00 Usuario:Contributivo Poliza: Autorización:
 Servicio:AMBULATORIOS Administradora:MEDIMAS EPS SAS
 Edad del Paciente: 28 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 07/04/2020 Hora: 13:46:46
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: CUENCA ORTIZ SAMUEL DAVID.(PSIQUIATR.)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: s/ paciente acude a control solo, comenta persistencia de malestar emocional a pesar de ser adherente al tratamiento y relacionándolo con múltiples factores estresores como lo es su condición clínica (dolor crónico, dificultades para la marcha, etc) y confinamiento epidemiológico, narra irregular patrón de sueño y alimentación, actualmente adelanta trámites para lograr la pensión en medio de múltiples conflictos medico legales . no trae reporte de paraclínicos. describe que con la toma de paroxetina presenta epigastralgia. o/ paciente con porte adecuado, quejumbroso, normobúlico, afecto de fondo disforico , con ideas de mejoría , niega ideas de auto o heteroagresión, memorias conservadas, atención centrada, juicio y raciocinio adecuados, introspección y prospección en elaboración.
 Enfermedad Actual: a/ evolución clínica sintomática perpetuada por comorbilidades y estrategias de afrontamiento poco adaptativas, se reformula esquema con ajuste y se insiste en disminución progresiva de clonazepam p/ se realiza sesión de psicoeducación , se estimula estilo de vida saludable, recomendaciones de cuidado domiciliario y signos de alarma, continuar tratamientos previos salvo consejo médico en sentido contrario y control en 2 meses.

• Antecedentes

(Profesional: CUENCA ORTIZ SAMUEL DAVID.(PSIQUIATR.))

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
 Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
 Farmacologicos: Si FLUOXETINA - AMITRIPTILINA - CLONAZEPAM

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F069) TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA
Diag. Relacionado1: (Z731) PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

• Prescripción de Medicamentos

No: 202004070022 - 1 Fecha: 07/04/2020 Hora: 13:51:06 Profesional: CUENCA ORTIZ SAMUEL DAVID.
(PSQUIATR.)

Nombre

FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula

Cantidad

60

Prescripción

(TOMAR 1 DESPUES DE DESAYUNO)

AMITRIPTILINA 25 MG Tableta

180

(TOMAR 3 CADA NOCHE)

LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL AL 4% (CADA ML CONTIENE 40 MG)

1

(TOMAR 2 CADA 8 HORAS)

CADA ML EQUIVALE A 40 MG Solucion oral

CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral

1

(TOMAR 10 GOTAS EN LA MAÑANA Y LA NOCHE, DISMINUIR 1 GOTA CADA 3 DIAS HASTA SUSPENDER.)

Observaciones: FORMULA PARA 2 MESES

• Ordenacion

Admision: 202004070022 - 1 Fecha: 07/04/2020 13:51:24 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: CUENCA
ORTIZ SAMUEL DAVID.(PSQUIAT

Nombre

(890384C) CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA

Cantidad

1

Nota

(EN 2 MESES)

Observaciones:

Admision: 202004070022 - 2 Fecha: 07/04/2020 13:55:40 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: CUENCA
ORTIZ SAMUEL DAVID.(PSQUIAT

Nombre

(890208) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

Cantidad

1

Nota

(S/S PROCESO PSICOTERAPEUTICO)

Observaciones: MEJORAR ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

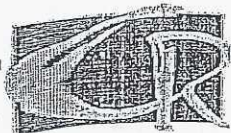
• Notas Medicas

Fecha 07/04/2020 Hora 13:55:46 Profesional CUENCA ORTIZ SAMUEL DAVID Especialidad PSIQUIATRIA
Nota

SE ENTREGA COPIA DE LA HISTORIA CLÍNICA POR SOLICITUD DE INTERESADO

Impreso Por:

CUENCA ORTIZ SAMUEL DAVID
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-80068933



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 04 de Enero de 2019 Hasta 04 de Enero de 2019
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 26 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Telefono: 3154578411 - 3183992700
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Telefono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201901040033

Ingreso
Fecha: 04/01/2019 Hora: 12:28:37 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 26 Año(s)
Acompañante
Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 04/01/2019 Hora: 12:30:15
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: control
Enfermedad Actual: viene con la madre (Maria Magdalena) esta con baston de apoyo. con dificultad para el desplazamiento. pres. bajo animo y depresión secundario al politraumatismo hace 3 años x accidente en moto. continua en clínica del dolor. esta sin trabajo. tiene pendiente intervención quirúrgica de femur y tibia de mmii izquierdo. refiere dolor de mmii y que casi no puede apoyar el pie por dolor y acortamiento de la pierna. se ha intentado disminuir y quitar el clonazepam pero no duerme y con abstinencia, se le formulo levomepromazina y no la tolero.

• Antecedentes

(Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.))
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING
Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental 1
No. 1 Fecha: 04/01/2019 Hora: 12:34:18 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUI)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado estado emocional de abjo animo pensamiento es coherente no delirios no

alucinaciones cognición funcionando introspección parcial juicio y raciocinio preservado duerme no ideación autolítica con
síntomas de somatización.

● Prescripción

● Prescripción de Medicamentos

No: 201901040033 - 1 Fecha: 04/01/2019 Hora: 12:40:50 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)

Nombre

FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula

Cantidad	Prescripción
120	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
2	(GOTAS: 10-10-10)
180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)

CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral

AMITRIPTILINA 25 MG Tableta

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

● Ordenación

Admisión: 201901040033 - 1 Fecha: 04/01/2019 12:41:57 Orden: Hospitalaria Sede : Clínica Profesional: APONTE

NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)

Nombre

(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR

PSIQUIATRIA

Cantidad	Nota
1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

● Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Impreso Por

APONTE NEIRA GREGORIO

PSIQUIATRIA

Registro Profesional: 01314-74



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 31 de Enero de 2018 Hasta 31 de Enero de 2018

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente	
Fecha de Nacimiento y Edad:	27/02/1992 - 25 Año(s)
Género:	Masculino
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	Tecnológica
Estado civil:	SOLTERO
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No aplica
Emat:	
Dirección:	CLL 2.11 BIS 10
Teléfono:	3163992700 - 2732189
Ciudad:	IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario:	MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco:	MAMA
Teléfono del Responsable:	3163992700
Administradora:	MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201801310026

Ingreso	
Fecha: 31/01/2018	Hora: 11:24:09
Usuario: Subsidiado POS	Poliza:
Servicio: AMBULATORIOS	Autorización:
Edad del Paciente: 25 Año(s)	Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Acompañante	
Tipo: Solo	

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:31:54
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATR.)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL, VIENE CON LA MADRE.
 Enfermedad Actual: DESCRIBE QUE SIGUE DANDO DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SUELE PRESENTAR TRISTEZA, ABURRIDO, CON IRITABILIDAD, AISLADO, SUELE EXPRESAR IDEAS DE MUERTE, SIN PLANES DE SUICIDIO. LA MADRE DICE QUE LLEVA MUJERES A LA CASA CON MALA PRESENTACIÓN. ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS ENVIADOS POR CLINICA DE DOLOR: (ACETAMINOFEN+CODEIA. GABAPENTIN). MANEJANDO REGULARES PAUTAS DE SUEÑO Y DE ALIMENTACIÓN.

• Antecedentes

(Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATR.))
 Personales: Si SOLTERO, VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
 Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SEQUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.
 Farmacológicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM.

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:32:40 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQU)

Hallazgos:

1. EXAMEN MENTAL

ESTA ALERTA, COLABORADOR, PORTE ADECUADO, ACTITUD DE INTERÉS, SIN ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFECTO TRISTE, SIN IDEAS DELIRANTES. SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, SENSOPERCEPCIÓN SIN

ALTERACIONES, EUPROSEXICO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES.

Laboratorios y Diagnósticos

Resultado Diagnóstico: Confirmado Repetido
Etiología Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACIÓN
Etiología Relacionada 1: (F331) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Etiología Relacionada 2:
Etiología Relacionada 3:
Etiología Relacionada 4:

Prescripción

Prescripción de Medicamentos

No: 201801310026 - 1 Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:34:36 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATRA)

Nombre: SERTRALINA 50 MG TABLETA

Cantidad	Prescripción
60	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DÍA)
2	(GOTAS: 3-3-6)

CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES !!! FAVOR DIRIGIRSE A LA SECRETARIA DE SALUD, SEGUNDO PISO, OFICINA DE ESTUPEFACIENTES DONDE LA SEÑORA STELLA TORRES DARÁ SELLO DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS, LAMENTAMOS LAS MOLESTIAS, ESPERAMOS SU COMPRENSIÓN.

Ordenación

Emisión: 201801310026 - 1 Fecha: 31/01/2018 11:35:00 Orden: Hospitalaria Sede: Clínica Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATRA)

Nombre:

(830302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Cantidad	Nota
1	(CONTROL EN DOS MESES)

Observaciones:

Notas Medicas

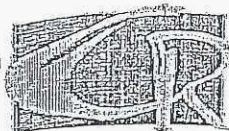
Fecha 31/01/2018 Hora 11:35:43 Profesional YEFERSON ANDRE MARTINEZ Especialidad PSIQUIATRIA

PACIENTE QUE CURSA CON SINTOMAS DEPRESIVOS, SE DEJA MANEJO CON SERTRALINA Y CLONAZEPAM. SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, REQUIERE SEGUIR EN CONTROLES PERIÓDICOS POR LA ESPECIALIDAD, PARA VIGILAR LA EVOLUCIÓN DE SU ENFERMEDAD Y LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO.

Impreso Por:

YEFERSON ANDRE MARTINEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional 2989
Médico Psiquiatra
U. de Guayaquil
E.S. 2008

3



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 04 de Enero de 2019 Hasta 04 de Enero de 2019
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 26 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Telefono: 3154578411 - 3183992700
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Telefono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201901040033

Ingreso

Fecha: 04/01/2019 Hora:12:28:37 Usuario:Subsidiado POS Poliza:
Servicio:AMBULATORIOS Autorización:
Edad del Paciente: 26 Año(s) Administradora:MEDIMAS EPS SAS

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

Anamnesis

Fecha: 04/01/2019 Hora: 12:30:15
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: control
Enfermedad Actual: viene con la madre (Maria Magdalena) esta con baston de apoyo. con dificultad para el desplazamiento. pres. bajo animo y depresión secundario al politraumatismo hace 3 años x accidente en moto. continua en clínica del dolor. esta sin trabajo. tiene pendiente intervención quirúrgica de femur y tibia de mmii izquierdo. refiere dolor de mmii y que casi no puede apoyar el pie por dolor y acortamiento de la pierna. se ha intentado disminuir y quitar el clonazepam pero no duerme y con abstinencia, se le formulo levomepromazina y no la tolero.

Antecedentes

(Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.))
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING
Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 04/01/2019 Hora: 12:34:18 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUI)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado estado emocional de abjo animo pensamiento es coherente no delirios no

alucinaciones cognición funcionante introspección parcial juicio y raciocinio preservado duerme no ideación autolítica con
síntomas de somatización.

• Prescripción

• Prescripción de Medicamentos

No: 201901040033 - 1

Fecha: 04/01/2019

Hora: 12:40:50

Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)

Nombre

FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula

Cantidad

120

Prescripción

(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1
TAB AL MEDIO DIA)

CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral

2

(GOTAS: 10-10-10)

AMITRIPTILINA 25 MG Tableta

180

(TOMAR 3 EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenación

Admisión: 201901040033 - 1 Fecha: 04/01/2019 12:41:57 Orden: Hospitalaria

Sede : Clínica

Profesional: APONTE

Nombre

(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSIQUIATRIA

Cantidad

1

Nota

(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico:

Diag. Principal:

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

Confirmado Nuevo

(F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

Impreso Por

APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional: 03314-74



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 31 de Enero de 2018 Hasta 31 de Enero de 2018
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad: 27/02/1992 - 25 Año(s)
Género: Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección: CLL 2.11 BIS 10
Teléfono: 3183992700 - 2732189
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario: MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Teléfono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201801310026

Ingreso

Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:24:09 Usuario: Subsidiado POS Poliza:
Servicio: AMBULATORIOS Autorización:
Edad del Paciente: 25 Año(s) Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Acompañante:
Tipo: Solo

Ambulatorios

Anamnesis

Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:31:54
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL, VIENE CON LA MADRE.
Enfermedad Actual: DESCRIBE QUE SIGUE DANDO DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SUELE PRESENTAR TRISTEZA, ABURRIDO, CON IRITABILIDAD, AISLADO, SUELE EXPRESAR IDEAS DE MUERTE, SIN PLANES DE SUICIDIO. LA MADRE DICE QUE LLEVA MUJERES A LA CASA CON MALA PRESENTACIÓN. ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS ENVIADOS POR CLÍNICA DE DOLOR (ACETAMINOFEN+CODEIA. GABAPENTIN). MANEJANDO REGULARES PAUTAS DE SUEÑO Y DE ALIMENTACIÓN.

Antecedentes

(Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATR.))
Personales: Si SOLTERO, VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SEQUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.
Farmacológicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM.

Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:32:40 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQU)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

ESTA ALERTA, COLABORADOR, PORTE ADECUADO, ACTITUD DE INTERÉS, SIN ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFECTO TRISTE, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, SENSOPERCEPCIÓN SIN

ALTERACIONES, EUPROSEXICO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES.

Laboratorios y Diagnósticos

Co de Diagnóstico:
722. Principal:
Dag. Relacionado1:
Dag. Relacionado2:
Dag. Relacionado3:
Dag. Relacionado4:

Confirmado Repetido

(F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION

(F331) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

Prescripción

Prescripción de Medicamentos

No: 201801310026 - 1

Fecha: 31/01/2018

Hora: 11:34:36

Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ (PSIQUIATR.)

Nombre

SERTRALINA 50 MG TABLETA

Cantidad

60

Prescripción

(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1
TAB AL MEDIO DIA)

(GOTAS: 3-3-6)

CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES !!! FAVOR DIRIGIRSE A LA SECRETARIA DE SALUD, SEGUNDO PISO,
CICINA DE ESTUPEFACIENTES DONDE LA SEÑORA STELLA TORRES DARÁ SELLO DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA
DE MEDICAMENTOS, LAMENTAMOS LAS MOLESTIAS, ESPERAMOS SU COMPRENSIÓN.

Ordenación

Admisión: 201801310026 - 1 Fecha: 31/01/2018 11:35:00 Orden: Hospitalaria

Sede: Clínica

Profesional:

Nombre

(200302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSIQUIATRIA

Cantidad

1

Nota

(CONTROL EN DOS MESES)

Observaciones:

Notas Medicas

Fecha 31/01/2018

Hora 11:35:13

Profesional YEFERSON ANDRE MARTINEZ

Especialidad PSIQUIATRIA

PACIENTE QUE CURSA CON SINTOMAS DEPRESIVOS, SE DEJA MANEJO CON SERTRALINA Y CLONAZEPAM. SE DAN IN
DICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. REQUIERE SEGUIR EN CONTROLES PERIÓDICOS POR LA E
SPECIALIDAD, PARA VIGILAR LA EVOLUCIÓN DE SU ENFERMEDAD Y LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO.

Impreso Por:

YEFERSON ANDRE MARTINEZ

PSIQUIATRIA

Registro Profesional 2989

Medico Psiquiatra

U. De Cuidados

R.M. 2008



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 31 de Enero de 2018 Hasta 31 de Enero de 2018

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 25 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Tecnológica
 Estado civil: SOLTERO
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No aplica
 Email:
 Dirección : CLL 2 11 BIS 10
 Telefono: 3183992700 - 2732189
 Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
 Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
 Parentesco: MAMA
 Telefono del Responsable: 3183992700
 Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201801310026

Ingreso

Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:24:09 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
 Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
 Edad del Paciente: 25 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:31:54
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSIQUIATR..
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL, VIENE CON LA MADRE.
 Enfermedad Actual: DESCRIBE QUE SIGUE DANDO DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SUELE PRESENTAR TRISTEZA, ABURRIDO, CON IRRITABILIDAD, AISLADO, SUELE EXPRESAR IDEAS DE MUERTE, SIN PLANES DE SUICIDIO. LA MADRE DICE QUE LLEVA MUJERES A LA CASA CON MALA PRESENTACIÓN. ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS ENVIADOS POR CLÍNICA DE DOLOR (ACETAMINOFEN+CODEIA. GABAPENTIN). MANEJANDO REGULARES PAUTAS DE SUEÑO Y DE ALIMENTACIÓN.

• Antecedentes

(Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSIQUIATR.))

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
 Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.
 Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:32:40 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSIQU

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

ESTA ALERTA, COLABORADOR, PORTE ADECUADO, ACTITUD DE INTERÉS, SIN ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFECTO TRISTE, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, SENSOPERCEPCIÓN SIN



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578

Nit. 809009066-1

RESUMEN 730010082101

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 14 de Noviembre de 2019 Hasta 14 de Noviembre de 2019

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 27 Año(s)
 Género : Masculino
 Discapacidad: Ninguna
 Nivel de escolaridad: Tecnológica
 Estado civil: SOLTERO
 Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
 Ocupación: No aplica
 Email:
 Dirección : CLL 2 11 BIS 10
 Telefono: 3154578411 - 3183992700
 Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
 Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
 Parentesco: MAMA
 Telefono del Responsable: 3183992700
 Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Contributivo

Atención: 201911140039

Ingreso

Fecha: 14/11/2019 Hora: 12:57:04 Usuario: Contributivo Poliza: Autorización:
 Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
 Edad del Paciente: 27 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 14/11/2019 Hora: 13:00:19
 Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)
 Finalidad: No Aplica
 Motivo de Consulta: CONTROL
 Enfermedad Actual: VIENE SOLO REFIERE QUE POR FIN LO OPERARON DE LA TIBIA Y EL FEMUR HACE 20 DIAS Y SE HA SENTIDO MEJOR DEL ESTADO DE ANIMO. LA PIERNA LE QUEDO MAS CORTA. HA ESTADO MAS TRANQUILLO EN SU ESTADO DE ANIMO PERO PERSISTE CON ANSIEDAD Y BAJO ANIMO. SIGUE CON LA MAMA (MARIA MAGDALENA) SE LE HA FORMULADO LEVOMEPRIMAZINA PERO NO LA TOLERA, HA ESTADO EL CLONAZEPAM QUE LO TOMO HACE VARIOS AÑOS LUEGO DEL ACCIDENTE Y EL PACIENTE SIENTE QUE LE AYUDA.

• Antecedentes

(Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.))

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
 Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
 Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 14/11/2019 Hora: 13:00:44 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUI)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

VIENE SOLO CONSCIENCIA CLARA ESTADO EMOCIONA DE ANSIEDAD HIPOMODUALDO DE FONDO DEPRESIVO
PENSAMIENTO ES COHERENTE BAJO ANIMO POR SUS PROBLEMAS ORGANICAS JUICIO Y RACIOCINIO
PRESERVADOS NO DELIRIOS NO ALUCINACIONES INTROSPECCION POSITIVA JUICIO Y RACIOCINIO PRESERVADOS
DUERME NO IDEAS AUTOLITICAS.

- Prescripcion

- Prescripción de Medicamentos

No: 201911140039 - 1 Fecha: 14/11/2019 Hora: 13:07:45 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	120	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral	2	(GOTAS: 10-10-10)
AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

- Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:


- Ordenacion

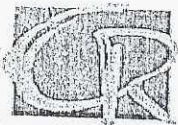
Admision: 201911140039 - 1 Fecha: 14/11/2019 13:09:45 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Impreso Por:


APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-17142508



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 09 de Octubre de 2018 Hasta 09 de Octubre de 2018

CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 26 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Telefono: 2592672 - 3183992700
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Telefono del Responsable:
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201810090035

Ingreso

Fecha: 09/10/2018 Hora: 13:02:14 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 26 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 09/10/2018 Hora: 13:04:30
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: control
Enfermedad Actual: paciente con desadaptación secundario a politraumatismo. viene con baston de apoyo, también utiliza muletas. con baja tolerancia a la frustración, ansioso. intranquilo. con síntomas de somatización relacionados con su trauma. presenta dolor y algidez en mmii izquierdo.

• Antecedentes

(Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUIATR.))
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS.
Farmacológicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 09/10/2018 Hora: 13:06:01 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO (PSIQUI)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado globalmente estado emocional en ocasiones disforia y ansiedad pensamiento es coherente no delirios no alucinaciones cognición funcionante juicio y raciocinio preservados. introspección parcial. con algidez de la cadera y pierna izquierda.

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- Prescripcion
- Prescripción de Medicamentos

No: 201810090035 - 1 Fecha: 09/10/2018 Hora: 13:18:14 Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	120	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS Solucion oral	2	(GOTAS: 3 - 3 - 6)
AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

- Ordenacion

Admision: 201810090035 - 1 Fecha: 09/10/2018 13:19:57 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: APONTE NEIRA GREGORIO .(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Impreso Por
APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional 01314-74



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel: 2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 18 de Junio de 2018 Hasta 18 de Junio de 2018
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 26 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección: CLL 2 11 BIS 10
Teléfono: 2592672 - 3183992700
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Teléfono del Responsable:
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201806180035

Ingreso
Fecha: 18/06/2018 Hora: 13:08:57 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 26 Año(s)
Acompañante
Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 18/06/2018 Hora: 13:13:43
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: control x depresión secundario
Enfermedad Actual: viene con la madre (Maria Magdalena) viene en muletas, con secuelas de politraumatismo de extremidades de fémur, rodilla, tibia y peroné a los 24 años. refiere dolor constante y toma medicamentos para el dolor, síndrome de cushing por sobredosis de esteroides álgido y en manejo con clínica del dolor

• Antecedentes

(Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.))
Personales: SI SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR. EN PROCESO DE PENSIÓN
Patológicos: SI POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.
Farmacológicos: SI SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 18/06/2018 Hora: 13:14:36 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIA
Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene en muletas consciente orientado esta emocional hipomodulado de fudo depresivo pensamiento es coherente no delirios no alucinaciones cognición funcionante juicio y raciocinio preservados duerme con medicamentos no ideas autolíticas con somatización

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F331) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Diag. Relacionado1: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- Prescripcion
- Prescripción de Medicamentos

No: 201806180035 - 1 Fecha: 18/06/2018 Hora: 13:23:02 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	120	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS	2	(GOTAS 3-3-3)
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETA	180	(TOMAR 3 EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

- Ordenacion

Admision: 201806180035 - 1 Fecha: 18/06/2018 13:27:22 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(J0202F) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(VALIDACION X MEDICINA ESPECIALIZADA)

Observaciones:

Admision: 201806180035 - 2 Fecha: 18/06/2018 13:28:38 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(S90302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Impreso Por:

GREGORIO APONTE NEIRA
PSIQUIATRIA



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 24 de Octubre de 2017 Hasta 24 de Octubre de 2017
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente
Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 25 Año(s)
Género: Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección: CLL 2 11 BIS 10
Telefono: 3183992700 - 2732189
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario: MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Telefono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201710240044

Ingreso

Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:09:12 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 25 Año(s)
Acompañante
Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:13:54
Tipo de Consulta: (890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA
Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DEPRESION
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE VIENE CON LA MADRE (MAGDALENA). SUFRIO POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE DOS AÑOS. VIENE PRESENTANDO DEPRESION, ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, IRRITABLE, DOLORES DE SOMATIZACION, ESPECIALMENTE DE LA MMII IZQUIERDO

• Antecedentes

(Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.))
Personales: SI SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: SI POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.

• Examen Mental

Examen Mental 1

No.1 Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:17:13 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIA

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

VIENE CON LA MADRE CONSCIENTE ORIENTADO GLOBALMENTE. ESTADO DE ANIMO HIPOMODULADO DE FONDO DEPRESIVO. CON ANSIEDAD. PENSAMIENTOS COHERENTES NO DELIRIOS NO ALUCINACIONES CON SECUELAS FISICAS COGNICION CONSERVADA JUICIO CRITICO CONSERVADO. NO DUERME BIEN. POCA INTROSPECCION. ES DE MAL GENIO Y CON IRRITABILIDAD.

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

• Prescripción de Medicamentos

No: 201710240044 - 1 Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:33:03 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)

Nombre
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA

Cantidad	Prescripción
120	(1TAB EN LA MAÑANA Y 1 AL MEDIO DIA.)
1	(2 GOTAS EN LA MAÑANA 2 GOTAS EN LA TARDE Y 3 GOTAS EN LA NOCHE)

CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenacion

Admision: 201710240044 - 1 Fecha: 24/10/2017 12:33:42 Orden: Hospitalaria Sede : Clínica Profesional:

Nombre
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSIQUIATRIA

Cantidad	Nota
1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Impreso Por:

GREGORIO APONTE NEIRA
PSIQUIATRIA



HISTORIA CLINICA

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**

Historia Clínica No: 000001110520688

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992

Edad: 25 Año(s)

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1110520688

Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA

Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)

Teléfono(s): 3183992707, 2592672

Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

Plan:

Fecha de Atención: sábado, 20 de enero de 2018 a las 09:44

Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALIÑA

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
72.00 Kgs	167 Cms	1.83 Mts ²	25.82 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
R522	OTRO DOLOR CRONICO	..	Estado: . T: N: M:

Índice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	70%: Posibilidad de cuidar de sí mismo; imposibilidad de llevar una actividad normal o de realizar un trabajo activo.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
84 ppm	15 rpm	0 °C	100/70 mm de Hg

CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE ONCOLOGIA CLINICA

Enfermedad Actual

Paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirió manejo qx en múltiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor

Antecedentes Patológicos

Neg Qx Ginecomastia izq Clavo intramedular femur izq - reemplazo rodilla izq Tx EA Alerg neg Trans positivo No fuma no bebe

Antecedentes Patológicos Familiares

Mama tiroides Abuelo Cardipatia

Antecedentes Ginecoobstetricos

*

Examen Físico

Paciente marcha con bastón hidratada no adenoaptias periférica Cpr normal Abd no megalias Ext MI acortamiento hipotrofia muscular predominio pierna cicatrices por evento qx múltiples en muslo y pierna Dolor a la movilidad de la cadera no hay cambios de tipo neuopático superficiales no distrofia ni cam,bio vasomotores

Estudios Complementarios

*

Plan Tratamiento

DOLOR EN CADERA - RODILLA - Y.PIERNA IZQ DE PREDOMINIO SOMATICO

EFFECTOS ADVERSOS POR USO CRONICO DE AINES Y CORTICOIDES

MANEJO CONTINUO POR ORTOPEDI DR MONROY

SE CONSIDERA DEBE USAR MANEJO ANALGESICO CON OPIOIDES DEBILES TIPO CODEINA 30 MGS X 3

NO ES CANDIDATO A USO DE OPIOIDES FUERTES

PREGABALINA 75 MGS NOCHE

SS NUEVA VAL POR FISIATRIA

SEGUIMIENTO POR PSQUIATRIA

CONTROL EN 3 MESES



NIT. 900.718.172-6

HISTORIA CLINICA

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**
Género: MASCULINO

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA

Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)

Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.

Historia Clínica No: 000001110520688

Edad: 25 Año(s)

Número: 1110520688

Teléfono(s): 3183992707, 25926722

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

Plan:

DR. CARLOS HERNAN RODRIGUEZ

Dolores y Ciudades Pelegrinas

C.C. 93367524 / REG. MED. 93367524

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ

CC: 93367524 REG: 93367524
MEDICO ESPECIALISTA EN G

MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO
PALIATIVO

PALIATIVO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE
Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Género: MASCULINO
Identificación: Propiedad: PROPIA
Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA
Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.
Tipo de Afiliado: COTIZANTE
Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992
Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA
Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)
Historia Clínica No: 000001110520688
Edad: 25 Año(s)
Número: 1110520688
Teléfono(s): 3183992707, 2592672
Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL
Plan:

Fecha de Atención: sábado, 20 de enero de 2018 a las 09:44
Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALAÑA

Medidas:
Peso: 72.00 Kgs
Talla: 167 Cms
Superficie Corporal: 1.83 Mts²
Masa Corporal: 25.82 SOBRE PESO
Diagnóstico(s):
Código: 2522
Nombre: OTRO DOLOR CRONICO
Ubicación: ..
TNM: ..
Estado: T: N: M:

Índice(s):
No Escala Valor
1 KARNOFSKY 70%: Posibilidad de cuidar de sí mismo; imposibilidad de llevar una actividad normal o de realizar un trabajo activo.
Signos Vitales:
Frecuencia Cardíaca: 4 ppm
Frecuencia Respiratoria: 15 rpm
Temperatura: 36.0 °C
Presión Arterial: 100/70 mm de Hg

CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE ONCOLOGIA CLINICA

Enfermedad Actual
paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en-múltiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide emiten a manejo dolor

Antecedentes Patológicos
eg Qx Ginecomastia izq Clavo intramedular femur izq - reemplazo rodilla izq Tx EA Alerg neg Trans positivo No fuma no bebe
Antecedentes Patológicos Familiares
ama tiroides Abuelo Cardipatia
Antecedentes Ginecoobstetricos

Examen Físico
paciente marcha con baston hidratada no adenoaptias perifeirca Cpr normal Abd no megalias Ext MI acortamiento hipotrofia muscular
predominio pierna cicatrices por evento qx multiples en muslo y pierna
olor a la movilidad de la cadera no hay cambios de tipo neuopatico sueprficiales no distrofia ni cam,bio vasomotores

Estudios Complementarios

Plan Tratamiento
DOLOR EN CADERA - RODILLA - Y.PIERNA IZQ DE PREDOMINIO SOMATICO
EFFECTOS ADVEROSOS POR USO CRONICO DE AINES Y CORTICOIDES
MANEJO CONTINUO POR ORTOPEDI DR MONROY
CONSIDERA DEBE USAR MANEJO ANALGESICO CON OPIOIDES DEBILES TIPO CODEINA 30 MGS X 3
ES CANDIDATO A USO DE OPIOIDES FUERTES
LEGABALINA 75 MGS NOCHE
NEUVA VAL POR FISIATRIA
GUIMIENTO POR PSQUIATRIA
CONTROL EN 3 MESES



HISTORIA CLINICA

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**

Género: **MASCULINO**

Fecha de Nacimiento: **juéves, 27 de febrero de 1992**

Historia Clínica No: **000001110520688**

Identificación: **Propiedad: PROPIA**

Tipo: **CEDULA DE CIUDADANIA**

Edad: **25 Año(s)**

Residencia: **Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA**

Número: **1110520688**

Seguridad Social: **Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.**

Ciudad: **IBAGUE (TOLIMA)**

Teléfono(s): **3183992707, 2592672**

Tipo de Afiliado: **COTIZANTE**

Tipo de Usuario: **REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL**

Plan:

DR. CARLOS HERNAN RODRIGUEZ

Dolor y Cuidados Paliativos

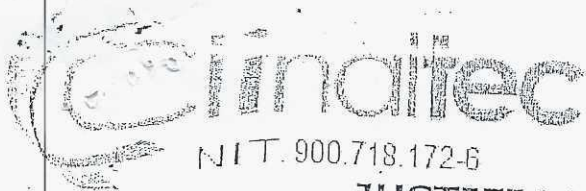
C.C. 93367524 / REG. MED. 93367524

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ

CC: 93367524 REG: 93367524

MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO

PALIATIVO



JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS

Adoptado De conformidad A Los Requerimientos De Información En La Normatividad Vigente (Resolución 3099 de 2008)

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**
 Género: **MASCULINO**
 Identificación: **Propiedad: PROPIA**
 Residencia: **Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA**
 Seguridad Social: **Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.**
 Tipo de Afiliado: **COTIZANTE**
 Fecha de Nacimiento: **jueves, 27 de febrero de 1992**
 Tipo: **CEDULA DE CIUDADANIA**
 Ciudad: **IBAGUE (TOLIMA)**
 Historia Clínica No: **000001110520688**
 Edad: **25 Año(s)**
 Número: **1110520688**
 Teléfono(s): **3183992707, 2592672**
 Tipo de Usuario: **REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL**
 Plan:

Fecha de Justificación: **sábado, 20 de enero de 2018 a las 09:49**

Sede de Justificación: **GLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALÉÑA**

Diagnóstico(s):

Código Nombre

R52. OTRO DOLOR CRONICO

Ubicación INM

Estado: T: N: M:

Profesionales:

Tipo Nombre
 TRATANTE CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ

Especialidad
 MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y
 CUIDADO PALIATIVO

Registro Medico
 93367524

3. Resumen de Historia Clínica:

Enfermedad Actual

Paciente presenta accidente automovilístico con múltiples ocasiones se asocia a sind doloroso abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en multiples ocasiones en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide

Antecedentes Patologicos

Veg Qx Ginecomastia izq Clavo intramedular femur izq -reemplazo rodilla izq Tx EA Alerg neg Trans positivo No fuma no bebe
 Antecedentes Patologicos Familiares
 Mama tiroides Abuelo Cardipatia
 Antecedentes Ginecoobstetricos

Examen Físico

Paciente marcha con baston hidratada no adenoaptias perifeirca Cpr normal Abd no megalias Ext MI acortamiento hipotrofia
 nudo predominio pierna cicatrices por evento qx multiples en muslo y pierna
 dolor a la movilidad de la cadera no hay cambios de tipo neuopatico sueprficiales no distrofia ni cam,bio vasomotores

Estudios Complementarios

Plan Tratamiento

DOLOR EN CADERA - RODILLA - Y PIERNA IZQ DE PREDOMINIO SOMATICO
 EFECTOS ADVEROSOS POR USO CRONICO DE AINES Y CORTICOIDES
 MANEJO CONTINUO POR ORTOPEDI DR MONROY
 E CONSIDERA DEBE USAR MANEJO ANALGESICO CON OPIOIDES DEBILES TIPO CODEINA 30 MGS X 3
 IO ES CANDIDATO A USO DE OPIOIDES FUERTES
 REGABALINA 75 MGS NOCHE
 S NEUVA VAL POR FISIATRIA
 EGUIMIENTO POR PSQUIATRIA
 ONTROL EN 3 MESES

Medicamentos POS Previamente Utilizados - Alternativas Medicamentos POS:

No existe alternativa en el manual POS

Otros Tratamientos Recibidos:

amadol morfina diclofenac -dexametasona



JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS

Adoptado De Conformidad A Los Requerimientos De Información En La Normatividad Vigente (Resolución 3099 de 2008)

PACIENTE
Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**
Género: **MASCULINO** Fecha de Nacimiento: **jueves, 27 de febrero de 1992** Historia Clínica No: **000001110520688**
Identificación: **Propiedad: PROPIA** Tipo: **CEDULA DE CIUDADANIA** Edad: **25 Año(s)**
Residencia: **Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA** Ciudad: **IBAGUE (TOLIMA)** Número: **1110520688**
Seguridad Social: **Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.** Teléfono(s): **3183992707, 2592672**
Tipo de Afiliado: **COTIZANTE** Tipo de Usuario: **REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL** Plan:

6. Medicamento [No POS] A Utilizar:
Principio Activo: **ACETAMINOFEN + CODEINA**
Concentración: **325 + 30 MILIGRAMO(S)** Forma Farmacéutica: **TABLETAS** Código CUM: **6471.00** Registro INVIMA: **6471.00** Grupo Terapéutico: **ANALGESICO OPIOIDE**
Formulación: **TOMAR 3 2 5 MILIGRAMO(S) VIA ORAL 3** Duración del Tratamiento: **3 meses**
Cantidad Formulada Por Ciclo: **30 noventa** Cantidad Total del Tratamiento: **270 doscientos setenta** Tipo de Medicamento: **AMBULATORIO**
Aplicación: **TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS DOLOR X 3 MSES**

7. Efectos Adversos Y Posibles Riesgos Por El Uso Del Medicamento [No POS]:
NAUSEA VERTIGO

8. Efecto Deseado Al Tratamiento Con Medicamentos [No POS]:
ANALGESICO

9. Tiempo De Respuesta Esperado:
INMEDIATA

10. Ventajas Del Medicamento [No POS] Sobre Otros De La Misma Categoría Farmacológica:
TERAPIA ANALGESICO COMBINADA
Se Requiere Formulación en Presentación Comercial?: **NO**
Se Han Agotado Las Posibilidades Terapéuticas Del POS: **SI**

1. Describa El Tratamiento Similar O La Alternativa Terapéutica:
rindi ☒ Activo ☐ Inactivo Concentración: Presentación: Código CUM: Registro INVIMA: Grupo Terapéutico: **INGUNO**

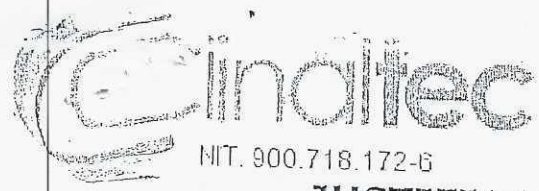
2. Riesgo Inminente Para La Vida Y Salud Del Paciente Al No Suministrar El Medicamento [No POS]:

3. Referencias Bibliográficas Actualizadas De Soporte:
ANEJO CLINICA DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO NCCN.ORG 2017 INC
Nota: "el comité no aprobara tratamientos experimentales, ni medicamentos prescritos para tratamientos expresamente excluidos del manual. Si se requiere información o documentación adicional, el comité solicitará al médico tratante, quien debe suministrarla dentro de los dos días siguientes". Resolución 5334/08, artículos 6º y 7º).

DR. CARLOS HERNÁN RODRIGUEZ
REHABILITACIÓN
Dolor y Cuidados Paliativos
C.C. 93367524 / REG. MED. 93367524

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO
PALIATIVO

Software: SAPHIRO version 2.0.0.0 - www.saphiro.co - Firma Digitalizada



JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS

Adoptado la Conformidad A Los Requerimientos De Información En La Normatividad Vigente (Resolución 3099 de 2008)

PACIENTE
Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** Historia Clínica No: 000001110520688
Género: **MASCULINO** Fecha de Nacimiento: **jueves, 27 de febrero de 1992** Edad: **25 Año(s)**
Identificación: **Propiedad: PROPIA** Tipo: **CEDULA DE CIUDADANIA** Número: **1110520688**
Residencia: **Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA** Ciudad: **IBAGUE (TOLIMA)** Teléfono(s): **3183992707, 2592672**
Seguridad Social: **Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.** Tipo de Afiliado: **COTIZANTE** Tipo de Usuario: **REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL** Plan:

Fecha de Justificación: **sábado, 20 de enero de 2018 a las 09:51**
Sede de Justificación: **CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALÉÑA**

Diagnósticos:

Código	Nombre	Ubicación	TNM
R52	OTR(DOLOR CRONICO		Estado: T: N: M:

Profesionales:
Tipo: **TRATANTE** Nombre: **CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ** Especialidad: **MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO** Registro Médico: **93367524**

3. Resumen de Historia Clínica:

Enfermedad Actual
Paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en múltiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac.peptica y sind cushinoide remiten a malejo dolor

Antecedentes Patologicos
Neg Qx Ginecomastia izq Clavo intramedular femur izq - reemplazo rodilla izq Tx EA Alerg neg Trans positivo No fuma no bebe

Antecedentes Patologicos Familiares
Manja tiroide; Abuelo Cardipatia

Antecedentes Ginecoobstetricos
*

Examen Físico
Paciente marcha con baston hidratada no adenoaptias perifeirca Cpr normal Abd no megalias Ext MI acortamiento hipotrofia muslo predominio pierna cicatrices por evento qx multiples en muslo y pierna

Dolor a la movilidad de la cadera no hay cambios de tipo neuropatico sueprficiales no distrofia ni cam,bio vasomotores

Estudios Complementarios
*

Plan Tratamiento
DOLOR EN CADERA - RODILLA - Y PIERNA IZQ DE PREDOMINIO SOMATICO
EFECTOS ADVEROSOS POR USO CRONICO DE AINES Y CORTICOIDES
MANEJO CONTINUO POR ORTOPEDI DR MONROY
SE CONSIDERA DEBE USAR MANEJO ANALGESICO CON OPIOIDES DEBILES TIPO CODEINA 30 MGS X 3
NO ES CANDIDATO A USO DE OPIOIDES FUERTES
REGABALINA 75 MGS NOCHE
S NEUVA VAL POR FISIATRIA
SEGUIMIENTO POR PSQUIATRIA
CONTROL EN 3 MESES

Medicamentos POS Previamente Utilizados - Alternativas Medicamentos POS:
No existe alternativa en el manual POS

Otros Tratamientos Recibidos:
MITRIPTLINA TRAZODONA



JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS

Adoptado De Conformidad A Los Requerimientos De Información En La Normatividad Vigente (Resolución 3099 de 2008)

PACIENTE
Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**
Género: **MASCULINO** Fecha de Nacimiento: **jueves, 27 de febrero de 1992**
Identificación: **Propiedad: PROPIA** Tipo: **CEDULA DE CIUDADANIA**
Residencia: **Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA** Ciudad: **IBAGUE (TOLIMA)**
Seguridad Social: **Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.** Teléfono(s): **3183992707, 2592677**
Tipo de Afiliado: **COTIZANTE** Tipo de Usuario: **REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL** Plan:

6. Medicamento [No POS] A Utilizar:
Principio Activo: **PREGABALINA**
Concentración: **75 MILIGRAMO(S)** Forma Farmacéutica: **CAPSULAS** Código CUM: **659.00** Registro INVIMA: **659.00** Grupo Terapéutico: **ANTIEPILEPTICO**
Formulación: **TOMAR 75 MILIGRAMO(S) VIA ORAL 1** Duración del Tratamiento: **3 MESES**
Cantidad Formulada Por Ciclo: **30 treinta** Cantidad Total del Tratamiento: **90 noventa** Tipo de Medicamento: **AMBULATORIO**
Aplicación: **TOMAR 1 TAB NOCHE X 3 MESES**

7. Efectos Adversos Y Posibles Riesgos Por El Uso Del Medicamento [No POS]:
NAUSEAS HIPOTENSION VERTIGO

8. Efecto Deseado Al Tratamiento Con Medicamentos [No POS]:
ANTINEURITICO

9. Tiempo De Respuesta Esperado:
INMEDIATO

10. Ventajas Del Medicamento [No POS] Sobre Otros De La Misma Categoría Farmacológica:
MANEJO COMBINADO SIN DOLOROSO COMPLEJO COMPONENTE NEUROPATICO
¿Se Requiere Formulación en Presentación Comercial?: **NO**
Se Han Agotado Las Posibilidades Terapéuticas Del POS: **SI**

11. Describa El Tratamiento Similar O La Alternativa Terapéutica:
Principio Activo: **NINGUNO** Concentración: **NINGUNO** Presentación: **NINGUNO** Código CUM: **NINGUNO** Registro INVIMA: **NINGUNO** Grupo Terapéutico: **NINGUNO**

12. Riesgo Inminente Para La Vida Y Salud Del Paciente Al No Suministrar El Medicamento [No POS]:
SI

13. Referencias Bibliográficas Actualizadas De Soporte:
GUIAS DE MANEJO CUIDADO PALIATIVO DOLOR NCCN.ORG 2017

Nota: "el comité no aprobará tratamientos experimentales, ni medicamentos prescritos para tratamientos expresamente excluidos del manual. Si se requiere información o documentación adicional, el comité solicitará al médico tratante, quien debe suministrarla dentro de los dos días siguientes".

DR. CARLOS HERNÁN RODRIGUEZ
REHABILITACIÓN
Dolor y Cuidados Paliativos
C.C. 93367524 / REG. MED. 93367524
CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO
PALIATIVO



HISTORIA CLINICA

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992

Historia Clínica No: 000001110520688

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 26 Año(s)

Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA

Número: 1110520688

Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.

Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)

Teléfono(s): 3183992707, 2592672

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

Plan:

Fecha de Atención: miércoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:07

Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALAÑA

Medidas:

Peso	Talla	Masa Corporal
74.00 Kgs	167 Cms	26.53 SOBRE PESO

Índice(s):

No	Índice	Valor
1	KARNOFSKY	70%: Posibilidad de cuidar de sí mismo; imposibilidad de llevar una actividad normal o de realizar un trabajo activo.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
4 ppm	15 rpm	36.0 °C	100/70 mm de Hg

Objetivo

paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en multiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor N MANEJO FLUOXETINA X 2 AMITRIPTILINA CLONAZEPAN GOTAS EFIERE PERSISTENCIA SINDROME DOLOROSO PIERNA IZQUIERDA PPICADAS PUNZADA NO CEDE AL REPOSO SE TPORNA PERMANENTRE DORMECIMIENTO HORMIGUEO ACTUALMENTE TOMA CODEINA + ACETAMINOFEN + PREGABALINA

Objetivo

paciente ALERTA ORIENTADO HIDRATADO ESTABLE CUELLO MOVIL NO MASAS CP VENTILADOS NO AGREGADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR IURESIS BIEN DEPESO BIEN CTRE SIN EDEMAS PULSO BSIEN EUROLOGICO SIN ALTERACION

Analisis

paciente CN SINDROME DOLOROSO SOMATICO CON SINTOMAS NEUROPATICOS DE MIEMBROS INFERIOR IZQ DE ORIGEN TRAUMATICO MANEJO MULTISDISCIPLINARIO PENDIENTE QUE ORTOPEDIA RETIRE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS AJUSTA MEDICAMENTOS CONTROL 2 MESES

Plan Tratamiento

AN
HACE FORMULACION
CONTROL 2 MESES

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO
PALIATIVO

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
CC: 93386532 REG: 73856
MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE

Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**Historia Clínica No:** 000001110520688**Género:** MASCULINO**Fecha de Nacimiento:** jueves, 27 de febrero de 1992**Edad:** 26 Año(s)**Identificación:** Propiedad: PROPIA**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA**Número:** 1110520688**Residencia:** Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA**Ciudad:** IBAGUE (TOLIMA)**Teléfono(s):** 3183992707, 2592672**Seguridad Social:** Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE**Tipo de Usuario:** REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL**Plan:****Fecha de Atención:** miércoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:07**Sede de Atención:** CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALÉÑA

Medidas:

Peso	Talla	Masa Corporal
74.00 Kgs	167 Cms	26.53 SOBRE PESO

Indice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	70%: Posibilidad de cuidar de sí mismo; imposibilidad de llevar una actividad normal o de realizar un trabajo activo.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
84 ppm	15 rpm	0 °C	100/70 mm de Hg

CONSULTA CONTROL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Subjetivo

Paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en multiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor EN MANEJO FLUOXETINA X 2 AMITRIPTILINA CLONAZEPAN GOTAS REFIERE PERSISTENCIA SINDROME DOLOROSO PIERNA IZQUIERDA PPICADAS PUNZADA NO CEDE AL REPOSO SE TPORNA PERMANENTRE ADORMECIMIENTO HORMIGUEO ACTUALMENTE TOMA CODEINA + ACETAMINOFEN + PREGABALINA

Objetivo

PACIENTE ALERTA ORIENTADO HIDRATADO ESTABLE CUELLO MOVIL NO MASAS ACP VENTILADOS NO AGREGADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR DIURESIS BIEN DEPSO BIEN EXTRE SIN EDEMAS PULSO BSIEN NEUROLOGICO SIN ALTERACION

Analisis

PACIENTE CN SINDROME DOLOROSO SOMATICO CON SINTOMAS NEUROPATICOS DE MIEMBROS INFERIOR IZQ DE ORIGEN TRAUMATICO EN MANEJO MULTISDISCIPLIARIAO PENDIENTE QUE ORTOPEDIA RETIRE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SE AJUSTA MEDICAMENTOS CONTROL 2 MESES

Plan Tratamiento

PLAN
SE HACE FORMULACION
CONTROL 2 MESES

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO
PALIATIVO

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
CC: 93386532 REG: 73856
MEDICO GENERAL



SERVICIOS SOLICITADOS

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** Historia Clínica No 000001110520688
 Género: MASCULINO Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992 Edad: 27 Año(s)
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1110520688
 Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA Ciudad: IBAGUE (TOLIMA) Teléfono(s): 3183992707, 2592672
 Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.
 Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL Plan:

Fecha de Atención: martes, 26 de noviembre de 2019 a las 13:33
 Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALAÑA

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
3522	OTRO DOLOR CRONICO	..	Estado: T: N: M:

CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS (POS)	CUPS: 890343	1

Observaciones:
 3 MESES

JOSE NICOLAS DUSSAN SILVA
 CC: 1136880105 REG: 1136880105
 MEDICO ANESTESIOLOGO ESPECIALISTA EN
 DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO



FORMULA MEDICA

PACIENTE

Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ **Historia Clínica No** 000001110520688
Género: MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 27 de febrero de 1992 **Edad:** 27 Año(s)
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Número:** 1110520688
Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA **Ciudad:** IBAGUE (TOLIMA) **Teléfono(s):** 3183992707, 2592672
Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.
Tipo de Afiliado: COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL **Plan:**

Fecha de Atención: martes, 26 de noviembre de 2019 a las 13:33

Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALAÑA

Fecha de Vencimiento: viernes, 09 de abril de 2021

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74.00 Kgs	167 Cms	26.53 Mts ²	26.53 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
R522	OTRO DOLOR CRONICO	..	Estado: T: N: M:

Esquema:

Servicio:

No	Medicamento	Formulación	Duración Tratamiento	Cantidad
1	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325 MG+5 MG X 330 MILIGRAMO(S) EN TABLETAS - CAJA X 30 TABLETAS (NO POS)	TOMAR 325 MILIGRAMO(S) VIA ORAL CADA 8 HORAS	90 DIAS	270 (doscientos setenta) TABLETA(S)

Aplicación: TOMAR UNA TABLETA VO CADA 8 HORAS

Mipres: 20191126154015845255

2	PREGABALINA X 75 MILIGRAMO(S) EN CAPSULAS - CAJA X 14 CAPSULAS (NO POS)	TOMAR 225 MILIGRAMO(S) VIA ORAL CADA 24 HORAS	90 DIAS	270 (doscientos setenta) CAPSULA(S)
---	---	---	---------	--------------------------------------

Aplicación: TOMAR UNA CAPSULA AM Y DOS CAPSULAS PM

Mipres: 20191126146015845310

Recibido Por:

Fecha:

Revisado Por:

Fecha:

Preparado Por:

Fecha:

JOSE NICOLAS DUSSAN SILVA
 CC: 1136880105 REG: 1136880105
 MEDICO ANESTESIOLOGO ESPECIALISTA EN
 DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO



La salud
es de todos

Minsa

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)

2019-11-26 13:43:59

Nro. Prescripción

20191126146015845310

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: TOLIMA	Municipio: IBAGUE	Código Habilitación: 730010241701
Documento de Identificación: 900718172	Nombre Prestador de Servicios de Salud: CLINICA INTERNACIONAL DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S.	
Dirección: KM 6 VIA IBAGUE - ESPINAL SECTOR PICALAÑA	Teléfono: 3202710157	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC1110520688	Primer Apellido: GONZALEZ	Segundo Apellido: CRUZ	Primer Nombre: JULIAN	Segundo Nombre: ERNESTO
Número Historia Clínica: 1110520688	Diagnóstico Principal: M792 NEURALGIA Y NEURITIS, NO ESPECIFICADAS	Usuario Régimen: SUBSIDIADO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
SUCESIVA	[PREGABALINA] 75MG/1U / CAPSULAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	225 MILIGRAMO(S)	ORAL	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	TOMAR UNA CAPSULA AM Y DOS CAPSULAS PM	270 / DOSCIENTOS SETENTA / CAPSULA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC1136880105	Nombre: JOSE NICOLAS DUSSAN SILVA
Registro Profesional: 1136880105	Firma
Especialidad:	CodVer: 613E-CA60-4C5A-3B08-CE3E-57ED-7210-66C3

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018, Art. 13, Numeral 5.



NIT. 900.718.172-6

SERVICIOS SOLICITADOS

PACIENTE**Nombre:** JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**Género:** MASCULINO**Fecha de Nacimiento:** jueves, 27 de febrero de 1992**Historia Clínica No:** 0000001110520688**Edad:** 27 Año(s)**Identificación:** Propiedad: PROPIA**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA**Número:** 1110520688**Residencia:** Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA**Ciudad:** IBAGUE (TOLIMA)**Teléfono(s):** 3183992707, 2592672**Seguridad Social:** Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE**Tipo de Usuario:** REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL**Plan:****Fecha de Atención:** martes, 26 de noviembre de 2019 a las 13:33**Sede de Atención:** CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALAÑA**Diagnóstico(s):**

Código	Nombre	Ubicación	TNM
522	OTRO DOLOR CRONICO	..	Estado: T: N: M:

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

lo	Servicio	Código	Cantidad
	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS SOD (POS)	CUPS: 933300	10

Observaciones:

SEDATIVA

ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) (POS)

CUPS: 930860 2

Observaciones:

EMG VC MIEMBROS INFERIORES

02-10-19

JOSE NICOLAS DUSSAN SILVA
CC: 1136880105 REG: 1136880105
MÉDICO ANESTESIOLOGO ESPECIALISTA EN
DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO



NIT. 900.718.172-6

HISTORIA CLINICA**PACIENTE****Nombre:** JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**Historia Clínica No:** 000001110520688**Género:** MASCULINO**Fecha de Nacimiento:** jueves, 27 de febrero de 1992**Edad:** 26 Año(s)**Identificación:** Propiedad: PROPIA**Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA**Número:** 1110520688**Residencia:** Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA**Ciudad:** IBAGUE (TOLIMA)**Teléfono(s):** 3183992707, 2592672**Seguridad Social:** Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.**Tipo de Afiliado:** COTIZANTE**Tipo de Usuario:** REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL**Plan:****Fecha de Atención:** miércoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:07**Sede de Atención:** CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALÉÑA**Medidas:**

Peso	Talla	Masa Corporal
74.00 Kgs	167 Cms	26.53 SOBRE PESO

Índice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	70%: Posibilidad de cuidar de sí mismo; imposibilidad de llevar una actividad normal o de realizar un trabajo activo.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
84 ppm	15 rpm	36.0 °C	100/70 mm de Hg

CONSULTA CONTROL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO**Subjetivo**

Paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirió manejo qx en múltiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor EN MANEJO FLUOXETINA X 2 AMITRIPTILINA CLONAZEPAN GOTAS REFIERE PERSISTENCIA SINDROME DOLOROSO PIERNA IZQUIERDA PPICADAS PUNZADA NO CEDE AL REPOSO SE TPORNA PERMANENTRE ADORMECIMIENTO HORMIGUEO ACTUALMENTE TOMA CODEINA + ACETAMINOFEN + PREGABALINA

Objetivo

PACIENTE ALERTA ORIENTADO HIDRATADO ESTABLE CUELLO MOVIL NO MASAS ACP VENTILADOS NO AGREGADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR DIURESIS BIEN DEPSO BIEN XTRE SIN EDEMAS PULSO BSIEN NEUROLOGICO SIN ALTERACION

Análisis

PACIENTE CN SINDROME DOLOROSO SOMATICO CON SINTOMAS NEUROPATICOS DE MIEMBROS INFERIOR IZQ DE ORIGEN TRAUMATICO EN MANEJO MULTISDISCIPLINARIO PENDIENTE QUE ORTOPEDIA RETIRE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SE AJUSTA MEDICAMENTOS CONTROL 2 MESES

Plan Tratamiento

PLAN
SE HACE FORMULACION
CONTROL 2 MESES

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO
PALIATIVO

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
CC: 93386532 REG: 73856
MEDICO GENERAL



HISTORIA CLINICA

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992

Historia Clínica No: 000001110520688

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: Cedula de Ciudadanía

Edad: 26 Año(s)

Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA

Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)

Número: 1110520688

Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.

Teléfono(s): 3183992707, 2592672

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

Plan:

Fecha de Atención: miércoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:07

Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALÉÑA

Medidas:

Peso	Talla	Masa Corporal
74.00 Kgs	167 Cms	26.53 SOBRE PESO

Indice(s):

No	Escala	Valor
1	KARNOFSKY	70%: Posibilidad de cuidar de sí mismo; imposibilidad de llevar una actividad normal o de realizar un trabajo activo.

Signos Vitales:

Frecuencia Cardíaca	Frecuencia Respiratoria	Temperatura	Presión Arterial
84 ppm	15 rpm	0 °C	100/70 mm de Hg

CONSULTA CONTROL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO

Subjetivo

Paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirió manejo qx en multiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor EN MANEJO FLUOXETINA X 2 AMITRIPTILINA CLONAZEPAN GOTAS REFIERE PERSISTENCIA SINDROME DOLOROSO PIERNA IZQUIERDA PPLICADAS PUNZADA NO CEDE AL REPOSO SE TPORNA PERMANENTRE ADORMECIMIENTO HORMIGUEO ACTUALMENTE TOMA CODEINA + ACETAMINOFEN + PREGABALINA

Objetivo

PACIENTE ALERTA ORIENTADO HIDRATADO ESTABLE CUELLO MOVIL NO MASAS ACP VENTILADOS NO AGREGADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR DIURESIS BIEN DEPESO BIEN EXTRE SIN EDEMAS PULSO BIEN NEUROLOGICO SIN ALTERACION

Análisis

PACIENTE CN SINDROME DOLOROSO SOMATICO CON SINTOMAS NEUROPATICOS DE MIEMBROS INFERIOR IZQ DE ORIGEN TRAUMATICO EN MANEJO MULTISDISCIPLIARIA PENDIENTE QUE ORTOPEDIA RETIRE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SE AJUSTA MEDICAMENTOS CONTROL 2 MESES

Plan Tratamiento

PLAN
SE HACE FORMULACION
CONTROL 2 MESES

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO
PALIATIVO

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
CC: 93386532 REG: 73856
MEDICO GENERAL



SERVICIOS SOLICITADOS

PACIENTE

Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Género: MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 27 de febrero de 1992
Identificación: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA
Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA **Ciudad:** IBAGUE (TOLIMA) **Teléfono(s):** 3183992707, 2592672
Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.
Tipo de Afiliado: COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL **Plan:**

Fecha de Atención: miércoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:07

Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALÉÑA

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
R522	OTRO DOLOR CRONICO	..	Estado: T: N: M:

CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS (POS)	CUPS: 890343	1

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
 CC: 93367524 REG: 93367524
 MÉDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS
 PALIATIVO

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
 CC: 93386532 REG: 73856
 MÉDICO GENERAL



FORMULA MEDICA

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** Historia Clínica No: 000001110520688
 Género: MASCULINO Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992 Edad: 26 Año(s)
 Identificación: Propiedad: PROPIA Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1110520688
 Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA Ciudad: IBAGUE (TOLIMA) Teléfono(s): 3183992707, 2592672
 Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S. Tipo de Afiliado: COTIZANTE Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL Plan:

Fecha de Atención: miércoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:07

Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALÉÑA

Fecha de Vencimiento: sábado, 29 de febrero de 2020

Medidas:

Peso	Talla	Superficie Corporal	Masa Corporal
74.00 KGS	167 Cms	26.53 Mts²	26.53 SOBRE PESO

Diagnóstico(s):

Código	Nombre	Ubicación	TNM
R522	OTRO DOLOR CRONICO		Estado: T: N: M:

Esquema:

Servicio:

No	Medicamento	Formulación	Cantidad
1	ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325 MG+5 MG X 330 MILIGRAMO(S) EN TABLETAS - CAJA X 30 TABLETAS (NO POS)	TOMAR 330 MILIGRAMO(S) VIA ORAL CADA 8 HORAS	180 (ciento ochenta) TABLETA(S)
2	PREGABALINA X 150 MILIGRAMO(S) EN CAPSULAS - . (NO POS)	TOMAR 150 MILIGRAMO(S) VIA ORAL CADA NOCHE	60 (sesenta) CAPSULA(S)

Aplicación: TOMAR 1 CAPSULA(S) VO CADA #24 HORAS

Recibido Por:

Fe:

Revisado Por:

Fecha:

Preparado Por:

Fecha:

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
 CC: 93386532 REG: 73856
 MEDICO GENERAL

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
 CC: 93367524 REG: 93367524
 MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO
 PALIATIVO



JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS

Adoptado De Conformidad A Los Requerimientos De Información En La Normatividad Vigente (Resolución 3099 de 2008)

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992

Historia Clínica No: 000001110520688

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 26 Año(s)

Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA

Número: 1110520688

Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.

Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)

Teléfono(s): 3183992707, 2592672

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

Plan:

Fecha de Justificación: miércoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:23

Sede de Justificación: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALAÑA

Diagnóstico(s):

Código Nombre

R522 OTRO DOLOR CRONICO

Ubicación

TNM

Estado: T: N: M:

Profesionales:

Tipo

Nombre

Especialidad

Registro Medico

TRATANTE

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES

MEDICO GENERAL

73856

TRATANTE

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ

MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y

93367524

CUIDADO PALIATIVO

3. Resumen de Historia Clínica:

Subjetivo

Paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en multiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor EN MANEJO FLUOXETINA X 2 AMITRIPTILINA CLONAZEPAN GOTAS REFIERE PERSISTENCIA SINDROME DOLOROSO PIERNA IZQUIERDA PPICADAS PUNZADA NO CEDE AL REPOSO SE TPORNA PERMANENTRE ADORMECIMIENTO HORMIGUEO ACTUALMENTE TOMA CODEINA + ACETAMINOFEN + PREGABALINA

Objetivo

PACIENTE ALERTA ORIENTADO HIDRATADO ESTABLE CUELLO MOVIL NO MASAS ACP VENTILADOS NO AGREGADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR DIUR BIEN DEPSO BIEN

EXTRE SIN EDEMAS PULSO BSIEN

NEUROLOGICO SIN ALTERACION

Analisis

PACIENTE CN SINDROME DOLOROSO SOMATICO CON SINTOMAS NEUROPATICOS DE MIEMBROS INFERIOR IZQ DE ORIGEN TRAUMATICO EN MANEJO MULTISDISCIPLINARIO PENDIENTE QUE ORTOPEDIA RETIRE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

SE AJUSTA MEDICAMENTOS

CONTROL 2 MESES

Plan Tratamiento

PLAN

SE HACE FORMULACION

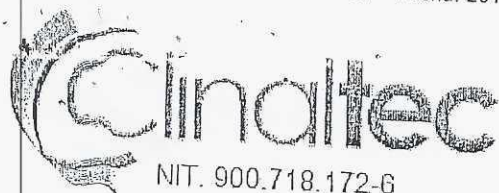
CONTROL 2 MESES

Medicamentos POS Previamente Utilizados - Alternativas Medicamentos POS:

Medicamento	Respuesta Clínica Esperada	Tiempo de Utilización
1 ACETAMINOFEN X 500 MILIGRAMO(S) EN TABLETAS - . (POS)	NO MEJORIA	6 MESES

Otros Tratamientos Recibidos:

RAMAL GOTAS



JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS

Adopta: ☒ De Conformidad A Los Requerimientos De Información En La Normatividad Vigente (Resolución 3099 de 2008)

PACIENTE

Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992

Historia Clínica No: 000001110520688

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 26 Año(s)

Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA

Número: 1110520688

Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.

Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)

Teléfono(s): 3183992707, 2592672

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

Plan:

6. Medicamento [No POS] A Utilizar:

Principio Activo

PREGABALINA

Concentración

150 MILIGRAMO(S)

Forma Farmacéutica

CAPSULAS

Código CUM

662.00

Registro INVIMA

662.00

Grupo Terapéutico

ANTIPILEPTICO

Frecuencia:

TOMAR 150 MILIGRAMO(S) VIA ORAL CADA NOCHE

Cantidad Formulada Por Ciclo:

60 sesenta

Cantidad Total del Tratamiento:

60 sesenta

Duración del Tratamiento:

2 MESES

Tipo de Medicamento:

AMBULATORIO

Aplicación:

TOMAR 1 CAPSULA(S) VO CADA noche = 90 tab

7. Efectos Adversos Y Posibles Riesgos Por El Uso Del Medicamento [No POS]:

REACCION ALERGICA EN PIEL

8. Efecto Deseado Al Tratamiento Con Medicamentos [No POS]:

ANTINEUROPATICO

9. Tiempo De Respuesta Esperado:

72 HORAS

10. Ventajas Del Medicamento [No POS] Sobre Otros De La Misma Categoría Farmacológica:

DE ELECCION EN EL MANEJO DE DOLOR NEUROPATICO

¿Se Requiere Formulacion en Presentacion Comercial?: NO

Se Han Agotado Las Posibilidades Terapéuticas Del POS: SI

11. Describa El Tratamiento Similar O La Alternativa Terapéutica:

Principio Activo

Concentración

Presentación

Código CUM

Registro INVIMA

Grupo Terapéutico

12. Riesgo Inminente Para La Vida Y Salud Del Paciente Al No Suministrar El Medicamento [No POS]:

SI

13. Referencias Bibliográficas Actualizadas De Soporte:

Backonja M. Neuromodulating drugs for the symptomatic treatment of neuropathic pain. Curr Pain Headache Rep 2004; 8: 212-6.

Nota: "el comité no aprobara tratamientos experimentales, ni medicamentos prescritos para tratamientos expresamente excluidos del manual. Si se requiere información o documentación adicional, el comité solicitará al médico tratante, quien debe suministrarla dentro de los dos días siguientes".

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MÉDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDAD
PALIATIVO

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
CC: 93386532 REG: 73856
MÉDICO GENERAL



JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS

Adopta Co De Conformidad A Los Requerimientos De Informaci3n En La Normatividad Vigente (Resoluci3n 3099 de 2008)

PACIENTE
Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
G3nero: MASCULINO **Fecha de Nacimiento:** jueves, 27 de febrero de 1992 **Historia Cl3nica No:** 000001110520688
Identificaci3n: Propiedad: PROPIA **Tipo:** CEDULA DE CIUDADANIA **Edad:** 26 A3o(s)
Residencia: Direcci3n: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA **N3mero:** 1110520688
Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S. **Ciudad:** IBAGUE (TOLIMA) **Tel3fono(s):** 3183992707, 2592672
Tipo de Afiliado: COTIZANTE **Tipo de Usuario:** REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL **Plan:**

Fecha de Justificaci3n: mi3rcoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:22
Sede de Justificaci3n: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALA3A
Diagn3stico(s):

C3digo	Nombre	Ubicaci3n	TNM
R5	OTRO DOLOR CRONICO	..	Estado: T: N: M:

Profesionales:

Tipo	Nombre	Especialidad	Registro Medico
TRATANTE	VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES	MEDIC3 GENERAL	73856
TRATANTE	CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ	MEDIC3 ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO	93367524

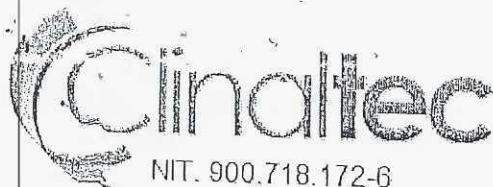
3. Resumen de Historia Cl3nica:

Subjetvo
Paciente presenta accidente automovilistico con abril 2015 Fx abierta Femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en multiples ocasiones se asocia a sind doloroso en manejo Aines Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor
EN MANEJO FLUOXETINA X 2 AMITRIPTILINA CLONAZEPAN GOTAS
REFIERE PERSISTENCIA SINDROME DOLOROSO PIERNA IZQUIERDA PPICADAS PUNZADA NO CEDE AL REPOSO SE TPORNA PERMANENTRE
ADORMECIMIENTO HORMIGUEO
ACTUALMENTE TOMA CODEINA + ACETAMINOFEN + PREGABALINA

Objetivo
PACIENTE ALERTA ORIENTADO HIDRATADO ESTABLE CUELLO MOVIL NO MASAS
AC P VENTILADOS NO AGREGADOS ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR
DI SIS BIEN DEPSO BIEN
EXTRE SIN EDEMAS PULSO BSIEN
NEUROLOGICO SIN ALTERACION
An3lisis
PACIENTE CN SINDROME DOLOROSO SOMATICO CON SINTOMAS NEUROPATICOS DE MIENBROS INFERIOR IZQ DE ORIGEN TRAUMATICO
EN MANEJO MULTISDISCIPLIARIAO PENDIENTE QUE ORTOPEDIA RETIRE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
SE AJUSTA MEDICAMENTOS
CONTROL 2 MESES
Plan Tratamiento
PLAN
SE HACE FORMULACION
CONTROL 2 MESES

4. Medicamentos POS Previamente Utilizados - Alternativas Medicamentos POS:
No existe alternativa en el manual POS

5. Otros Tratamientos Recibidos:



JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS

Adoptado De Conformidad A Los Requerimientos De Información En La Normatividad Vigente (Resolución 3099 de 2008)

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992

Historia Clínica No: 000001110520688

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 26 Año(s)

Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA

Número: 1110520688

Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.

Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)

Teléfono(s): 3183992707, 2592672

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

Plan:

6. Medicamento [No POS] A Utilizar:

Principio Activo

ACETAMINOFEN + HIDROCODONA 325 MG+5 MG

Concentración

330 MILIGRAMO(S)

Forma Farmacéutica

TABLETAS

Código CUM

4943.00

Registro INVIMA

4943.00

Grupo Terapéutico

OTROS ANALGESICOS Y ANT

Formulación:

TOMAR 330 MILIGRAMO(S) VIA ORAL CADA 8 HORAS

Cantidad Formulada Por Ciclo:

180 ciento ochenta

Cantidad Total del Tratamiento:

180 ciento ochenta

Duración del Tratamiento:

2 MESES

Tipo de Medicamento:

AMBULATORIO

Aplicación:

TOMAR 1 TABLETA HASTA CADA 6 HORAS MAXIMO POR DIA

7. Efectos Adversos Y Posibles Riesgos Por El Uso Del Medicamento [No POS]:

NAUSEAS VOMITO ESTREÑIMIENTO DEPENDENCIA

8. Efecto Deseado Al Tratamiento Con Medicamentos [No POS]:

ANALGESIA OPIOIDE

9. Tiempo De Respuesta Esperado:

CRONICO

10. Ventajas Del Medicamento [No POS] Sobre Otros De La Misma Categoría Farmacológica:

NO EXISTE

¿Se Requiere Formulación en Presentación Comercial?: NO

Se Han Agotado Las Posibilidades Terapéuticas Del POS: SI

11. Describa El Tratamiento Similar O La Alternativa Terapéutica:

Principio Activo

Concentración

Presentación

Código CUM

Registro INVIMA

Grupo Terapéutico

12. Riesgo Inminente Para La Vida Y Salud Del Paciente Al No Suministrar El Medicamento [No POS]:

NO

13. Referencias Bibliográficas Actualizadas De Soporte:

GUTAS DOLOR CRONICO

Nota: "el comité no aprobara tratamientos experimentales, ni medicamentos prescritos para tratamientos expresamente excluidos del manual. Si se requiere información o documentación adicional, el comité solicitará al médico tratante, quien debe suministrarla dentro de los dos días siguientes". (Resolución 5334/08, artículos 6° y 7°).

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MÉDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDAD
PALIATIVO

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
CC: 93386532 REG: 73856
MÉDICO GENERAL



SERVICIOS SOLICITADOS

PACIENTE

Nombre: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**

Género: MASCULINO

Fecha de Nacimiento: jueves, 27 de febrero de 1992

Historia Clínica No: 000001110520688

Identificación: Propiedad: PROPIA

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Edad: 26 Año(s)

Residencia: Dirección: CLL 2 11BS 10 BELEN PARTE ALTA

Número: 1110520688

Seguridad Social: Entidad: MEDIMAS EPS S.A.S.

Ciudad: IBAGUE (TOLIMA)

Teléfono(s): 3183992707, 2592672

Tipo de Afiliado: COTIZANTE

Tipo de Usuario: REGIMEN SUBSIDIADO TOTAL

Plan:

Fecha de Atención: miércoles, 17 de octubre de 2018 a las 14:07

Sede de Atención: CLINALTEC S.A.S - IBAGUE (TOLIMA) - PICALÉÑA

Diagnóstico(s):

Código Nombre

R522 OTRO DOLOR CRONICO

Ubicación TNM

Estado: T: N: M:

CONSULTAS MEDICAS ESPECIALIZADAS

No. Servicio

No.	Servicio	Codigo	Cantidad
1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS (POS)	CUPS: 890343	1

CARLOS RODRIGUEZ MARTINEZ
CC: 93367524 REG: 93367524
MEDICO ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS
PALIATIVO

VILARDO ALFONSO GOMEZ CORTES
CC: 93386532 REG: 73856
MEDICO GENERAL

Tipo de Documento: CC

Número de Documento: 1110520588

Edad: 23 años 9 meses 2 días

Sexo: MASCULINO

Nombre del Afiliado: Julian Ernesto Gonzalez Cruz

Fecha Nacimiento: 27/02/1992

Dirección: MZ 2 Cs 56

Ocupación: AUXILIAR

Teléfono: 2731025

Grupo Poblacional:

Partenencia Étnica:

Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Ibaguá - Pos Contributivo

Dirección IPS: CALLE 60 NO 6-38 BARRIO LIMONAR

Nit IPS Primaria: 830105376

Teléfono IPS: 2709800

Municipio IPS: Ibaguá

Cód. habilitación IPS: 730010199601

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 330-CamaA

Página 1 de 14

Fecha y Hora Impresión: 11/30/2015 1:28:44 PM

EVOLUCIÓN

Fecha Evolución

11/20/2015 12:21:00 AM

Objetivo

PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DE CLINICA ASOTRAUMA EN DONDE RECIBIO MANEJO INICIAL MEDIO Y QUIRURGICO POR FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS TRAS PRESENTAR ACCIDENTE EN MOTOCICLETA
REQUIRIO ADEMAS MANEJO EN UCI INTERMEDIOS
DX CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO SEVERO
FRACTURAS COMPLEJAS ABIERTAS DE FEMUR TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS
POP DE OSTEOSINTESIS DEFEMUR IZQ (CLAVO ENDOMEDULAR)
POP DE LAVADA DESBRIDAMIENTOY CURETAJE + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN MII
TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOSY TGE LEVE
EN EL MOMENTO CON BUENA RESPUESTA MODULATIVA AL TRAUMA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
HIDRATADO
TA 110/70. FC 78 FR 18 AFEBRIL NO SDR
MUCOSAS HUMEDAS CON LEVE PALIDEZ
C/P RscsRscs NO SOPLOS PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NORMAL
EXTREMIDADES MII CON TUTOR EN BUEN ESTADO NORMOPOSICIONADO PIELY TEJIDOS BLANDOS EN REGULARES CONDICIONES AUN CON LEVE EDEMAS ESCORIACIONES EN BUEN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE SOBREINFECCION PERFUSION DISTAL ADECUADA
NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Signos Vitales

Sístole	0.0000	Diástole	0.0000	TAM	0.0000
FC	0.0000	FR	0.0000	Temperatura	0.0000
Peso	0.0000	Talla	0.0000		
Glucemia	0.0000	Saturación	0.0000		

Diagnósticos

PLAN CONTINUAR HOSPITALIZACION E IGUALMANEJO MEDICO Y CUIDADOS POP POR ORTOPEDIA
DEFINIR Y PROGRAMAR OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE
DIETA BLANDA
TEST DE FERGUSSON = 0
SS/ CH PCR
SSN A 80CC/H
CEFAZOLINA 1G IV C/6H
ENOXAPARINA 40MG SC DIA
OMEPRAZOL 20MG VO DIA
ACETAMINOFEN 1G IV C/8H
DICLOFENACO 50 MG VO C/8H
CARBAMAZEPINA 200 MG VO C/12H
ALPRAZOLAM 0.25MG VO NOCHE

Nombre Diagnóstico

Fractura de la diáfisis del femur

CIE 10

S723

Observaciones Diagnóstico

Especialista

Miguel Rivera Moreno

Especialidad

Médico

Fecha Evolución

11/20/2015 9:44:00 AM

Tipo de Documento: CC

Número de Documento: 1110520688

Edad: 23 años 9 meses 2 días

Sexo: MASCULINO

Nombre del Afiliado: Julian Ernesto Gonzalez Cruz

Fecha Nacimiento: 27/02/1992

Dirección: MZ 2 Cs 56

Teléfono: 2731025

Ocupación: AUXILIAR

Grupo Poblacional:

Pertenencia Étnica:

Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Ibaguá - Pos Contributivo

Dirección IPS: CALLE 60 NO 6-38 BARRIO LIMONAR

Nit IPS Primaria: 830106376

Teléfono IPS: 2709800

Municipio IPS: Ibaguá

Cód. habilitación IPS: 730010199601

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 330-CamaA

Página 1 de 14

Fecha y Hora Impresión: 11/30/2015 1:28:44 PM

EVOLUCIÓN

Fecha Evolución

11/20/2015 12:21:00 AM

Subjetivo

PACIENTE INGRESA PROCEDENTE DE CLINICA ASOTRAUMA EN DONDE RECIBIO MANEJO INICIAL MEDIO Y QUIRURGICO POR FRACTURA COMPLEJA DE FEMUR TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS TRAS PRESENTAR ACCIDENTE EN MOTOCICLETA
REQUIRIO ADEMAS MANEJO EN UCI INTERMEDIOS
DX CHOQUE HIPOVOLEMICO HEMORRAGICO SEVERO
FRACTURAS COMPLEJAS ABIERTAS DE FEMUR TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS
POP DE OSTEOSINTESIS DEFEMUR IZQ (CLAVO ENDOMEDULAR)
POP DE LAVADA DESBRIDAMIENTO Y CURETAJE + COLOCACION DE TUTOR EXTERNO EN MII
TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS Y TCE LEVE
EN EL MOMENTO CON BUENA RESPUESTA MODULATIVA AL TRAUMA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE
HIDRATADO
TA 110/70. FC 78 FR 18 A FEBRIL NO SDR
MUCOSAS HUMEDAS CON LEVE PALIDEZ
C/P R5C6R5 NO SOPLOS PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NORMAL
EXTREMIDADES MII CON TUTOR EN BUEN ESTADO NORMOPOSICIONADO PIEL Y TEJIDOS BLANDOS EN REGULARES CONDICIONES AUN CON LEVE EDEMAS ESCORIASIONES EN BUEN PROCESO DE CICATRIZACION SIN SIGNOS DE SOBREENFECCION PERFUSION DISTAL ADECUADA
NEUROLOGICO SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

Objetivo

Signos Vitales

Sístole	0.0000	Diástole	0.0000	TAM	0.0000
FC	0.0000	FR	0.0000	Temperatura	0.0000
Peso	0.0000	Talla	0.0000		
Glucemia	0.0000	Saturación	0.0000		

Diagnósticos

PLAN CONTINUAR HOSPITALIZACION E IGUAL MANEJO MEDICO Y CUIDADOS POP POR ORTOPEdia
DEFINIR Y PROGRAMAR OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE
DIETA BLANDA
TEST DE FERGUSSON = 0
SS/ CH PCR
SSN A 80CC/H
CEFAZOLINA 1G IV C/6H
ENOXAPARINA 40MG SC DIA
OMEPRAZOL 20MG VO DIA
ACETAMINOFEN 1G IV C/8H
DICLOFENACO 50 MG VO C/8H
CARBAMAZEPINA 200 MG VO C/12H
ALPRAZOLAM 0,25MG VO NOCHE

Nombre Diagnóstico

Fractura de la diáfisis del femur

CIE 10

S723

Observaciones Diagnóstico

Especialista

Miguel Rivera Moreno

Especialidad

Médico

Fecha Evolución

11/20/2015 9:44:00 AM

Tipo de Documento: CC

Número de Documento: 1110520688

Edad: 23 años 9 meses 2 días

Sexo: MASCULINO

Nombre del Afiliado: Julian Ernesto Gonzalez Cruz

Fecha Nacimiento: 27/02/1992

Dirección: MZ 2 Cs 56

Teléfono: 2731025

Ocupación: AUXILIAR

Pertenencia Étnica:

Grupo Poblacional:

Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Ibaguá - Pos Contributivo

Dirección IPS: CALLE 60 NO 6-38 BARRIO LIMONAR Ibaguá

Nit IPS Primaria: 830106376

Teléfono IPS: 2709900

Municipio IPS: Ibaguá

Cód. habilitación IPS: 730010199601

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 330-CamaA

Página 3 de 14

Fecha y Hora Impresión: 11/30/2015 1:28:44 PM

Sístole	1.0000	Diástole	1.0000	TAM	1.0000
FC	1.0000	FR	1.0000	Temperatura	1.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

ANALGESICO
ANTIBIOTICO TRICONJUGADO
CUIDADOS DE LA HERIDA EN TIBIA
SS VALORACION POR ANESTESIOLOGIA
SS VALORACION POR CIRUGIA PLASTICA
SS RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y PERFIL
SS RADIOGRAFIA DE RODILLA TIBIA PROXIMAL AP Y PERFIL
SS TAC DE TIBIA PROXIMAL CON RECONSTRUCCION 3D PARA DEFINIR TTO QX EN TIBIA
SIGNOS DE ALARMA
RECOMENDACIONES GENERALES

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico

Fractura de la epífisis superior de la tibia

CIE 10

S821

Observaciones Diagnóstico

Especialista

Alvaro Ernesto Lasso Acosta

Especialidad

Médico

Fecha Evolución

11/20/2015 3:00:00 PM

NOTA MEDICA

Subjetivo

LABS CH LEUCOCITOS 8900 NEUTROF 72.5% LINF 20.5% HB 10.4 HCTO 32.4% PLAQ 365.000 PCR 21.3

Objetivo

Sístole	1.0000	Diástole	1.0000	TAM	1.0000
FC	1.0000	FR	1.0000	Temperatura	1.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

SE SOLICITAN RESTO DE LABS PREANESTESICOS

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico

Fractura de la diáfisis del femur

CIE 10

S723

Observaciones Diagnóstico

Especialista

Ledy Johanna Guarizo Nagles

Especialidad

Médico

Fecha Evolución

11/21/2015 12:31:00 AM

PACIENTE CON DX

Subjetivo

FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQ
POP OSTEOISNTESIS MAS FIJACION EXTERNA

PRSNETA PICO FEBRIL DE 39,5[C SEGUN ENFERMERA CON SECRECION MALOLIENTE POR HERIDAS DE PIERNA

Tipo de Documento: CC Número de Documento: 1110520688 Edad: 23 años 9 meses 2 días Sexo: MASCULINO
Nombre del Afiliado: Julian Ernesto Gonzalez Cruz Fecha Nacimiento: 27/02/1992
Dirección: MZ 2 Cs 55
Ocupación: AUXILIAR Teléfono: 2731025
Grupo Poblacional: Pertenencia Étnica:
Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Ibagué - Pos Contributivo
Dirección IPS: CALLE 60 NO 5-38 BARRIO NIT IPS Primaria: 830106376 Teléfono IPS: 2709800
Municipio IPS: Ibagué Cód. habitación IPS: 730010199501
Nombre Acompañante: Dirección Acompañante:
Teléfono Acompañante: Parentesco: Cama: 330-CamaA
Página 4 de 14 Fecha y Hora Impresión: 11/30/2015 1:28:44 PM

Objetivo

ALERTA EN REGULAR ESTADO GENERAL SIN SDR
C/C MUCOSAS HUMEDAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
CARDIOPULMONAR RSCS RITMICOS SIN SOPLOS MSVS SIN AGREGADOS.
ABDOMEN: BLANDOSIN DOLOR A LA PALPACION NO-MASAS
EXTREM SIN EDEMAS BUENA PERFUSION DISTAL. TUTOR EXTERNAD EN PIERNA IZQ HERIDAS CUYBIERTAS
MULTIPLES EXCORIACIONES
NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO SIN FOCALIZACION

Signos Vitales

Sístole	100.0000	Diástole	60.0000	TAM	73.3330
FC	100.0000	FR	16.0000	Temperatura	36.5000
Peso	0.0000	Talla	0.0000		
Glucometría	0.0000	Saturación	0.0000		

Análisis

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA TORPIDA AL PARECER CON HERIDAS INFECTADAS TERMINO ESQUEMA
DE CEFALOSPORINA
CONSIDERO INICIO DE PIPTAZO 4,5 GRAMOS IV CADA 6 HORAS POSTERIOR A TOMA DE CULTIVO
SS CULTIVO DE SECRECION DE HERIDA

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Fractura de la diáfisis del fémur CIE 10 S723

Observaciones Diagnóstico

Especialista Yonny Rolando Hernandez Mendez Especialidad Médico

Fecha Evolución 11/21/2015 8:51:00 AM

Subjetivo

POP DE OS DE FEMUR IZQ
FX DE TIBIA PROXIMAL IZQ
BEG , CON TUTOR EXTERNO EN PIERNA IZQ , MUSLO IZQ CUBIERTO CON APOSITOS , NO DEFICIT
NEUROVASCULAR DISTAL APARENTE
ESCORIACIONES MULTIPLES EN MMII
ISO DE PARTES BLANDAS ? PIPTAZO HOY DIA 1

Objetivo

Signos Vitales

Sístole	1.0000	Diástole	1.0000	TAM	1.0000
FC	1.0000	FR	1.0000	Temperatura	1.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometría	0.0000	Saturación	0.0000		

Análisis

PENDIENTE TAC DE TIBIA PROXIMAL
RESTO IGUAL

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Fractura de otras partes del fémur CIE 10 S728

Observaciones Diagnóstico

Especialista Jhonny Manuel Mercado Paez Especialidad Médico

Fecha Evolución 11/21/2015 10:35:00 AM

Tipo de Documento: CC

Número de Documento: 1110520688

Edad: 23 años 9 meses 2 días

Sexo: MASCULINO

Nombre del Afiliado: Julian Ernesto Gonzalez Cruz

Fecha Nacimiento: 27/02/1992

Dirección: MZ 2 Cs 56

Teléfono: 2731025

Ocupación: AUXILIAR

Pertenencia Étnica:

Grupo Poblacional:

Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Ibagué - Pos Contributivo

Dirección IPS: CALLE 60 NO 5-38 BARRIO LIMONAR

Nit IPS Primaria: 830105376

Teléfono IPS: 2709800

Municipio IPS: Ibagué

Cód. habilitación IPS: 730010199601

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 330-CamaA

Página 10 de 14

Fecha y Hora Impresión: 11/30/2015 1:28:44 PM

Análisis

PENDUENTE TOPMA DE TAC EL DIA DE HOY PARA DEFINIR CONDUCTA CONTINUAR ABNTUBUITUCOS

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico

Fractura de la epífisis superior de la tibia

CIE 10

S821

Observaciones Diagnóstico

Observaciones

Especialista

Edgar Cabarcas Gomez

Especialidad

Médico

Fecha Evolución

11/26/2015 9:16:00 AM

Subjetivo

FX DE TIBIA Y PERONE IZQ POP DE OS DE FEMUR IZQ CON TUTOR EXTERNO CON ISO POR PSEUDOMONA

Objetivo

BEG AFEBRIL ESCASA SECRESION POR SHANZ

Signos Vitales

Sístole

11.0000

Diástole

1.0000

TAM

4.3333

FC

1.0000

FR

1.0000

Temperatura

1.0000

Peso

1.0000

Talla

1.0000

Glucometría

0.0000

Saturación

0.0000

Análisis

ESTA PENDIENTE TAC DE RODILLA PARA DEFINIR CONDUCTA

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico

Fractura de la diáfisis de la tibia

CIE 10

S822

Observaciones Diagnóstico

Observaciones

Especialista

Jhanny Manuel Mercado Paez

Especialidad

Médico

Fecha Evolución

11/27/2015 9:55:00 AM

Subjetivo

refiere dolor moderado

Objetivo

buenas condiciones alerta y activo, extremidades móviles, presenta heridas en buenas condiciones sin signos de infección o sangrado, buena perfusión y sensibilidad distal

Signos Vitales

Sístole

1.0000

Diástole

1.0000

TAM

1.0000

FC

1.0000

FR

1.0000

Temperatura

1.0000

Peso

1.0000

Talla

1.0000

Glucometría

0.0000

Saturación

0.0000

Análisis

adecuada evolución . hoy se tomara tomografía . nueva valoración con resultados

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico

Fractura de la diáfisis de la tibia

CIE 10

S822

Observaciones Diagnóstico

Observaciones

Especialista

Samuel Arturo Monroy Castaño

Especialidad

Médico

Fecha Evolución

11/28/2015 10:12:00 AM

Subjetivo

refiere dolor moderado

Objetivo

buenas condiciones alerta y activo, extremidades móviles, presenta heridas cubiertas sin signos de infección o sangrado, buena perfusión y sensibilidad distal

Tpo de Documento: CC Número de Documento: 1110520688 Edad: 23 años 9 meses 2 días Sexo: MASCULINO

Nombre del Afiliado: Julian Ernesto Gonzalez Cruz Fecha Nacimiento: 27/02/1992

Dirección: MZ 2 Cs 56 Teléfono: 2731025

Ocupación: AUXILIAR Pertenencia Étnica:

Grupo Poblacional: Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Ibagué - Pos Contributivo

Dirección IPS: CALLE 60 NO 6-38 BARRIO Nit IPS Primaria: 830105376 Teléfono IPS: 2709800

LIMONAR

Municipio IPS: Ibagué Cód. habilitación IPS: 730010199601

Nombre Acompañante: Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante: Parentesco: Cama: 330-CamaA

Página 8 de 14 Fecha y Hora Impresión: 11/30/2015 1:28:44 PM

Sístola	1.0000	Diástole	1.0000	TAM	1.0000
FC	1.0000	FR	1.0000	Temperatura	1.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometría	0.0000	Saturación	0.0000		

CUIDADOS DE LA HERIDA CURATIVO EL DIA DE HOY
CURATIVO EN LOS PINES DE LOS TUTORES DIARIO
ANALGESICO
ANTIBITICO
CAMBIOS DE DE CUBITO
ANTITROMBOTICOS
CUIDADOS GENERALES
SIGNOS DE ALARMA
PENDIENTE REALIZAR TAC DE RODILLA PARA DEFINIR SEGUNDO TIEMPOR QX EN RODILLA
PENDIENTE VALORACIO POR CX PLASTICA EN HERIDA DE TIBIA

gnósticos

Nombre Diagnóstico Fractura de la diáfisis del femur CIE 10 S723

Observaciones Diagnóstico

especialista Alvaro Ernesto Lasso Acosta Especialidad Médico

Fecha Evolución 11/23/2015 9:22:00 AM

Objetivo PTE EN POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.-
SE SIENTE MEJORANDO.
TIENE PENDIENTE TAC DE RODILLA.-
ESTA EN CURACIONES POR HERIDAS EN PIERNA RODILLA INFECTADAS. RECIBE PIPERACILINA
TAZOBACTAM.-
NO FIEBRE.-
BUEN ESTADO GRAL ALERTA.
POSTRADO EN CAMA.-
HERIDAS CUBIERTAS POR VENDAJE ELASTICO PERFUSION DISTAL CONSERVADA.-
TUTOR EXTERNO EN POSICION.-
HERIDAS DE FEMUR SIN INFECCION.-

Activo Sístola 1.0000 Diástole 1.0000 TAM 1.0000

FC 1.0000 FR 1.0000 Temperatura 1.0000

Peso 1.0000 Talla 1.0000

Glucometría 0.0000 Saturación 0.0000

Diagnóstico SE RECOMIENDA CURACION DIARIA.
SENTARLO MOVILIZARLO PARA EVITAR ZONAS DE PRESION.-
ANTIBIOTICOS.-
PTE TAC.-
SE EXPLICA.-

gnósticos

Nombre Diagnóstico Fractura de la epifisis superior de la tibia CIE 10 S821

Observaciones Diagnóstico

Tipo de Documento: CC Número de Documento: 1110520688 Edad: 23 años 9 meses 2 días Sexo: MASCULINO
Nombre del Afiliado: Julian Ernesto Gonzalez Cruz Fecha Nacimiento: 27/02/1992
Dirección: MZ 2 Cs 55
Ocupación: AUXILIAR Teléfono: 2731025
Grupo Poblacional: Pertenencia Étnica:
Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Ibagué - Pos Contributivo
Dirección IPS: CALLE 50 NO 6-38 BARRIO NIT IPS Primaria: 830106376 Teléfono IPS: 2709800
Municipio IPS: Ibagué Cód. habilitación IPS: 730010199501
Nombre Acompañante: Dirección Acompañante:
Teléfono Acompañante: Parentesco: Cama: 330-Cama A
Página 9 de 14 Fecha y Hora Impresión: 11/30/2015 1:28:44 PM

Especialista Carlos Hernan Soto Saavedra Especialidad Médico
Fecha Evolución 11/24/2015 8:43:00 AM
Subjetivo POLITRAUMATISMO, POP ISTEISUBTEUISUS DE FEMUR FX ABIERTA DE TIBIA PROXIMAL, SIN FIEBRE LEVE DOLOR
Objetivo ESTABLE, TUTOR EN POSICION, HX QX SIN INFECCION, NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL.
Signos Vitales
Sístole 1.0000 Diástole 1.0000 TAM 1.0000
FC 1.0000 FR 1.0000 Temperatura 1.0000
Peso 1.0000 Talla 1.0000
Glucometría 0.0000 Saturación 0.0000
Análisis PTE ESTABLE, PEND TAC PARA DEFINIR MANEJO, CONTINUAR TTO.
Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Fractura de la epifisis superior de la tibia CIE 10 S821

Observaciones Diagnóstico

Especialista Zamir Enrique Segura Parra Especialidad Cirujano

Fecha Evolución 11/24/2015 11:56:00 PM

Subjetivo NOTA MEDICA

Objetivo REPORTE DE CULTIVO CON PSEUDOMONA
ANTIBIOGRAMA NO REGISTRA PIPERACILINA TAZOBACTAM
SENSIBLE A MEROPENEM Y CIPROFLOXACINO
CONSIDERANDO QUE HA CONTINUADO CON PICOS FEBRILES SE DECIDE SUSPENDER PIPTAZO E INICIAR MEROPENEM.

Signos Vitales
Sístole 0.0000 Diástole 0.0000 TAM 0.0000
FC 0.0000 FR 0.0000 Temperatura 0.0000
Peso 0.0000 Talla 0.0000
Glucometría 0.0000 Saturación 0.0000

Diagnósticos SE CAMBIA ANTIBIOTICO SEGUN REPORTE DE CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA

Nombre Diagnóstico Fractura de la epifisis superior de la tibia CIE 10 S821

Observaciones Diagnóstico

Especialista Miguel Rivera Moreno Especialidad Médico

Fecha Evolución 11/25/2015 8:33:00 AM

Subjetivo POSP TUTOR EXTRENO EN MII
SIN QUEJAS

Objetivo CULTIVO REPORTA PSEUDOMONA
TUTOR EXTERNO EN POSICION CON PERFUSION NORMAL

Signos Vitales
Sístole 100.0000 Diástole 60.0000 TAM 73.3330
FC 60.0000 FR 20.0000 Temperatura 37.0000
Peso 70.0000 Talla 170.0000
Glucometría 0.0000 Saturación 0.0000

Tipo de Documento: CC

Número de Documento: 1110520688

Edad: 23 años 9 meses 2 días

Sexo: MASCULINO

Nombre del Afiliado: Jullah Etneslo Gonzalez Cruz

Fecha Nacimiento: 27/02/1992

Dirección: MZ 2 Cs 56

Teléfono: 2731025

Ocupación: AUXILIAR

Grupo Poblacional: Pertinencia Étnica:

Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Ibagué - Pos Contributivo

Dirección IPS: CALLE 90 NO 6-38 BARRIO LIMONAR

Nit IPS Primaria: 830105376

Teléfono IPS: 2709800

Municipio IPS: Ibagué

Cód. habitación IPS: 730010199601

Nombre Acompañante:

Dirección Acompañante:

Teléfono Acompañante:

Parentesco:

Cama: 330-CamaA

Página 7 de 14

Fecha y Hora Impresión: 11/30/2015 1:28:44 PM

Objetivo

PACIENTE EN CAMA CON DOLOR MODULADO CON CURACIONES EN LA HERIDA DE DIAFISIS DE TIBIA CON BUENA EVOLUCION CON RETIRO DE AREAS NECROTICAS EN ESPERA DE VALORACIO DE CIRUGIA PLASTICA CON HIERDAS EN FEMUR LIMPIAS SECAS SIN SEGRECION EN ESPERA DE REALIZACION DE CURACIONES Y CON OSTEOSINTESIS DE FEMUR YA REALIZADO CON DESVIO ANGULAR EN FEMUR EN FRAGMENTO DISTAL LEVE SIN COMRPOMISO ROTATORIO CON USO DE TUTOR EXTERNO EN MEIMBRO IFERIOR CON ADECUADA FIJACION ESABLES SIN SEGRECION REALIZANDO CURACIONES DIARIAS ASOCIADO A ESTO FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON NUEVO RX QUE EVIDENCIA POSIBLE TRAZO INTRARTICULAR CON EXTENCION A METAFISIS Y DIAFISIS POR LO QUE ESTA PENDIENTE REALIZAR TAC DE RODILLA PARA DEFINIR CONDUCTA QX DEFINITIVA Y SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO, PACIENET CON HISTORIA DE FIEBRE EL DIA SABADO PRO LOCUAL SE INICIA ANTIBIOTICO EN EL MOEMENTO SIN PICOS FEBRILES Y CON HEMOGRAMA QUE NO REVELA LEUCOCITOSIS RESTO DE EXAMEN NORMAL

Signos Vitales

Sístole	1.0000	Diástole	1.0000	TAM	1.0000
FC	1.0000	FR	1.0000	Temperatura	1.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glicometria	0.0000	Saturación	0.0000		

Análisis

CUIDADOS DE LA HERIDA CURATIVO EL DIA DE HOY
CURATIVO EN LOS PINES DE LOS TUTORES DIARIO
ANALGESICO
ANTIBITICO
CAMBIOS DE DE CUBITO
ANTITROMBOTICOS
CUIDADOS GENERALES
SIGNOS DE ALARMA
PENDIENTE REALIZAR TAC DE RODILLA PARA DEFINIR SEGUNDO TIEMPOR QX EN RODILLA
PENDIENTE VALORACIO POR CX PLASTICA EN HERIDA DE TIBIA

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico

Fractura de la epifisis superior de la tibia

CIE 10

S821

Observaciones Diagnóstico

Especialista

Alvaro Ernesto Lasso Acosta

Especialidad

Médico

F

Evolución

11/22/2015 6:53:00 AM

Subjetivo

PACIETNE CON CUADRO DE POLITRAUMA CON TRAUMATISMO A NIVEL DE FEMUR DE LADO IZQUIERDO CON OSTEOSINTESIS REALIZADO EN OTRA INSTITUCION Y CON COLOCACION D TUTOR EXTERNO EN TIBIA CON SEGUNDO TIEMPO PENDIENTE EN OSTEOSINTESIS DE TIBIA PROXIMAL

Objetivo

PACIENTE EN CAMA CON DOLOR MODULADO CON CURACIONES EN LA HERIDA DE DIAFISIS DE TIBIA CON BUENA EVOLUCION CON RETIRO DE AREAS NECROTICAS EN ESPERA DE VALORACIO DE CIRUGIA PLASTICA CON HIERDAS EN FEMUR LIMPIAS SECAS SIN SEGRECION EN ESPERA DE REALIZACION DE CURACIONES Y CON OSTEOSINTESIS DE FEMUR YA REALIZADO CON DESVIO ANGULAR EN FEMUR EN FRAGMENTO DISTAL LEVE SIN COMRPOMISO ROTATORIO CON USO DE TUTOR EXTERNO EN MEIMBRO IFERIOR CON ADECUADA FIJACION ESABLES SIN SEGRECION REALIZANDO CURACIONES DIARIAS ASOCIADO A ESTO FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON NUEVO RX QUE EVIDENCIA POSIBLE TRAZO INTRARTICULAR CON EXTENCION A METAFISIS Y DIAFISIS POR LO QUE ESTA PENDIENTE REALIZAR TAC DE RODILLA PARA DEFINIR CONDUCTA QX DEFINITIVA Y SEGUNDO TIEMPO QUIRURGICO, PACIENET CON HISTORIA DE FIEBRE EL DIA SABADO PRO LOCUAL SE INICIA ANTIBIOTICO EN EL MOEMENTO SIN PICOS FEBRILES Y CON HEMOGRAMA QUE NO REVELA LEUCOCITOSIS RESTO DE EXAMEN NORMAL

Ibagué, **29** de Marzo del **2022**

Oficio. **AU- 331**

SEÑOR:

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

CC. 1.110.520.688

ASUNTO: Respuesta a petición realizada el día 25 de Marzo del 2022.

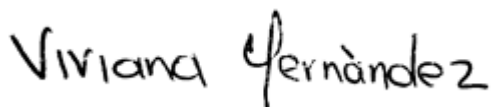
Cordial saludo, dando respuesta a la petición allegada por correo electrónico, solicitando.

Historia clínica.

Clínica Asotrauma informa que adjunto al siguiente oficio se anexa historia clínica solicitada.

Atenta a cualquier inquietud relacionada con este o cualquier otro tema institucional con el que requiera apoyo.

Atentamente.



VIVIANA ANDREA HERNANDEZ GUTIERREZ

Profesional de Atención al Usuario

Clínica Asotrauma SAS

Elaboró:

Atención al usuario

Revisó y validó: Viviana Andrea Hernández

Profesional de atención al usuario

DESCRIPCION QUIRURGICA No 27278

Orden de Servicio N-mero: 180-1 -399215

Fecha 11/11/2015

Nombre Paciente: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

1110520688 Edad: 30

Sexo: M

Hora inicio 00:00

Hora fin: 01:00

Duraci3n: 00:59

Tipo de Anestesia: GENERAL

Cirujano: SAC- CURE SAMIR ALBERTO

Ayudante: ARF- CESAR ANDRES RAMIREZ FRANCIEL

Anestesi3logoJJDD- DIAZ BETANCOURT JUAN JOSE

InstrumentacionELIANA

Clase de cirugia: AMBULATORIA

Tipo de cirugia: URGENCIAS

Tipo de herida: LIMPIA CONTAMINADA

Diagn3sticos Pre-Operatorios:

Diagn3sticos Post-Operatorios:

1. S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

2. S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

3. S819-HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA

Descripcion de las intervenciones Realizadas:

C3digo	Descripci3n	MÚdico	Vía
13583	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS	SAC	1 - 1i
13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	SAC	3 -

Descripci3n:

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

HALLAZGOS

1 HERDIAS EN PIERNA QUE SE ASOCIAN A FRACTURA COMPLEJA DE TIBIA . ATRAVES D ELAS CUALES EXPOSIONDEL FOCOD E FRACTURA TIBIAL

EDE D E TEJIDOS CON MALAS CONDICIONES D E PIEL . ASOCIADO A EDEMA POSTRAUMA AGUDO .

EN MUSLO INESTABILIDAD OSEA X FRACTURA DE FEMUR

SEREVISA IE ESTA CONEDEMA D E TEJDIOS BALNDOS S IN IENSTAILIDAD OSEA

NO HAY SINDROME COMAPTIMENTAL

ASEPSIA ANTISEPSIA CMAPOSQX SE REALIZ A ABORDAJE D ELAS HERIDAS EN TIBIA YA DESCRITAS AL INGRESO EN IC Y EN ESTE ACTO QX SE COPRIUEBAN DICHS LESIONES LAS CUALES S E LAVAN Y DESBRIDAN CON SSN Y SE REALIZA CUERTAJE OSEO D ELOS FOCOS D E FRACTURA EXPUESTOS .

POSTERIOEMENTE SE REALIZA ALIENAICON D E LAS FRACTURA SE COLOCA TUTOR EXTERNO EN MIMBRO INFERIOR CON BARRAS Y ROTULAS

NO COMPLIACCAUIENS CUBRO HERIDAS

SE ESPERRA A MEJORIOA D E TEJIDOS PARA OSTEOSINTESIS

POPR AHRA YA EST FIJADA LAS FRACTURA D EMANERA TEMPORAL REALIZNDO ASI CONTROL DE DAÑOS .

DEBE SEGUIR MANEJO ANTITICIO Y HBOM 40 MG C DIA

RX POP

MATERIALES . SHANZ 4.5X 150 No 2

SHANZ DE 4,5 X 200 No 2

SHANZ DE 4.5 X40 X 180mm No 2

TUTOR EXTERNO TRANSITORIO

ROTULAS UNIVERSALES 9 ROTULAS TUB A TUBO NO 2

AnatomYa Patol3gia:

Complicaci3n:

Descripci3n de la complicaci3n

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen

CLINICA ASOTRAUMA SAS

DESCRIPCION QUIRURGICA No 27278

Orden de Servicio N°: 180-1 -399215

Fecha 11/11/2015

Nombre Paciente: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

1110520688 **Edad:** 30

Sexo: M

Complicación: -

Descripción de la complicación

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen



DR(A).- CURE SAMIR ALBERTO

ORTOPEDIA

Reg. Medico:124567

DESCRIPCION QUIRURGICA No 27301

Orden de Servicio N-mero: 180-1 -399260

Fecha 12/11/2015

Nombre Paciente: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

1110520688 Edad: 30

Sexo: M

Hora inicio 10:40 Hora fin: 11:30 Duraci3n: 00:49 Tipo de Anestesia: GENERAL

Cirujano: SAC- CURE SAMIR ALBERTO

Ayudante: ASO- CLINICA ASOTRAUMA SAS

Anestesi3logo: JDD- DIAZ BETANCOURT JUAN JOSE

Instrumentacion:

Clase de cirugia: HOSPITALARIA

Tipo de cirugia: URGENCIAS

Tipo de herida: LIMPIA CONTAMINADA

Diagn3sticos Pre-Operatorios:

Diagn3sticos Post-Operatorios:

1. S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
2. S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA
3. S819-HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
4. S897-TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA
5. T794-CHOQUE TRAUMATICO
6. D62X-ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

Descripcion de las intervenciones Realizadas:

C3digo	Descripci3n	MÚdico	Vía
13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	SAC	1 - 1i

Descripci3n:
HALLAZGOS

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

FRACTURA ABIERTA DE TIBIA SE APRECIA HERDIA TRAUMATICAS SIN SNGRADO ACTIVO
TUTOR EN POSICION .
SAHNZ SIN INFECCION.

ASEPSIA ANTISEPSIA

CAMPOS QX

SE REALIZA ABORAJE D ELAS HERIDAS CURETAJE OSEO D E LA FX ABIERTA EN TIBIA . LAVADP SSN 0.9% 4000 CC
SIN COMPLICACIONES

S RELIZA DESBRODMET D E LOS BORDES DE LA HERIDA Y POSTERIOEMENTE SE REALIZA LAVADO DE HERIDA .
NUEVAMENETE .

PLAN MANEJO UCI , ESTABILIZAIOCN DLE PACIETE MODULACION DEL TRAUMA .

SE PASRA A CX NUEVAMENETE DEPENDIENDO D ELAS CONDICIONES PARA REALIZAR OSTEOSINTESISDE FEMUR EN 48 HRS
DEPENDIEDO DEL ESTADO Y D ELA AUTORIZAICON X PARTE DE UCI .

Anatom3a Patol3gia:

Complicaci3n: -

Descripci3n de la complicaci3n

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen



DR(A).- CURE SAMIR ALBERTO

ORTOPEDIA

Reg. Medico:124567

CC - 93410003

DESCRIPCION QUIRURGICA No 27367

Orden de Servicio N-mero: 180-1 -399260

Fecha 16/11/2015

Nombre Paciente: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

1110520688 Edad: 30

Sexo: M

Hora inicio 14:00 Hora fin: 15:00

Duración: 00:59

Tipo de Anestesia: GENERAL

Cirujano: SAC- CURE SAMIR ALBERTO

Ayudante: JPD- DUQUE CRUZ JHON PABLO

Anestesiólogo: GUZMAN VICENTE

Instrumentación: NIDIA

Clase de cirugía: AMBULATORIA

Tipo de cirugía: PROGRAMADA

Tipo de herida: LIMPIA CONTAMINADA

Diagnósticos Pre-Operatorios:

Diagnósticos Post-Operatorios:

1. S723-FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR
2. S827-FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA
3. S819-HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
4. S897-TRAUMATISMOS MULTIPLES DE LA PIERNA
5. T794-CHOQUE TRAUMATICO
6. D62X-ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

Descripción de las intervenciones Realizadas:

Código	Descripción	MÚdico	Vía
13470	OSTEOSINTESIS EN FEMUR DIAFISIS	SAC	1 - 1i
13400	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE FEMUR	SAC	3 -
13500	DRENAJE CURETAJE SECUESTRECTOMIA DE TIBIA O PERONE	SAC	4 -

Descripción:
HALLAZGS

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

FRACTURA D E FEMUR

CLAVOS D E SHANZ EN BUENESTADO SIN SIGNOS DE INFECCION

EN PIERNA AUN IMPORTANTE TRAUMA D E TEJIDOS BONDOS CON FLICTELAS MASL ESTADO D ELOS TEJIDOS

ASEPSIA ANTISEPSIA CAMPOS QUIRURGICOS

SE REALIZA RETIRO DE MATERIAL . EN ESTE CASO EL TUTOR EN FEMUR

SE REALIZA POSTERIOERMENTE LAVADO D E HERIDAS Y CURETAJE OSEO D ELOS SITIOS D E INSECCION DE LOS SHANZ .

POSTERIOERMENTE PROCEDO A IDENTIFICAR PUNTO D E ENTRADA DE CLAVO BAJ CONTROL FLUOROSCOPICO

POSTERIOERMENTE PASO GUIA ENDOMEDULAR REALIZO RIMMADP DEL MISMO Y PASO CLAVO DE 9 X 360 YA QUE AL INTENTAR RIMAR MAS DE 10 SE APRECIA MARCADA RESISTENCIA ENDOMEDULAR

POSTERIOERMENTE SE REALIZA BLOQUEO DISTAL Y PROXIMAL CON PERNOS 5.0 Mm X 40 mm No 4

SEDEJA TAPON DE CIERRE NO COMPLICACIONES HEMOSTASIA Y LAVADO D E HERIDAS

EN LA PIERNA SE REACOMODA TUTOR EN PIERNA DANDO ESTABILIDAD CON UN NEVO SHANZ DE 5.0 X 200 FEMORAL SE ESTABILIZA LA FRACTURA EN LA TIBIA , SE REALIZA CUERTAJE OSEO ATRAVES D E LA HERIDA EN PIERNA CARA

ANTEROMEDIAL LUEGO LAVADO D E HERIDAS SUTURA D E HERIDA POSTERIOR NO COMPLICACIONE

PLAN MANEJO AB ANALGESIA HBPM 40 MG SC DIA

SE ESPERA A MEJORA DE LOS TEJIDOS PARA REALIZAR OSTEOSINTESIS DE TIBIA

Anatomía Patológica:

Complicación:

Descripción de la complicación

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen

8 DISPAROS



CLINICA ASOTRAUMA SAS

DESCRIPCION QUIRURGICA No 27367

Orden de Servicio N°: 180-1 -399260

Fecha 16/11/2015

Nombre Paciente: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

1110520688 Edad: 30

Sexo: M

Complicación: -

Descripción de la complicación

Rayos X Intraoperatorios

Intensificador de Imagen

8 DISPAROS



DR(A).- CURE SAMIR ALBERTO

ORTOPEDIA

Reg. Medico:124567

NOMBRE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO Num. Id.: CC 1110520688
FECHA NACIMIENTO: 92.02.27 EDAD: 30 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
DIRECCION: CALLE 2 N 11 BIS 10 B BELEN CIUDAD: IBAGUE DPTO: 73 TELEFONO: 2731025
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE: MARIA MAGDALENA CRUZ
AT: NO OBS: SI Fecha/Hora de admision: 10/11/2015 21:47
Fecha/Hora de registro: 11/11/2015 10:53
OBSERVACION

>> PRIMERA VISITA / Fecha: 15.11.11

<< REGISTRO: 10:53:54 >> (DR(A). OIC - OSCAR IVAN CUJIDO IBARRA - C.C. 14295261 - REG. MEDICO: 2854 - MEDICINA GENERAL)

MOTIVO CONSULTA

ACCIDENTE DE TRANSITO

REINGRESO NOESTADO AL INGRESO

REGULARES CONDICIONES GENERALES

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN ES TRAIDO POR AMBULANCIA QUIEN REFIERE QUE HACE 40 MIN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA AL COLISIONAR CONTRA UN AUTOMOVIL CON POSTERIOR TRAUMA EN CODO CADERA MUSLO Y PIERNA NIEGA TCE O PERDIDA DE LA CONCIENCIA

REVISION POR SISTEMA

NIEGA

ANTECEDENTES

----><<15.11.11-09:44:59>>, (DR(A). DIEGO FELIPE DIAZ RIADO - MEDICINA GENERAL) H.UCI. 399260

PATOLOGICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

QUIRRUGICOS NIEGA

FARMACOLOGICOS NIEGA

TRAUMATICOS NIEGA

**** EXAMEN FISICO - DIAGNOSTICOS DE INGRESO ****

SIGNOS VITALES TA: 118/70 FC: 68 FR: 15 Tmp: 36.4 ESTADO EMBRIAGUEZ: NO

ESTADO CONCIENCIA ALERTA: ☒ OBNUBILADO: ☐ ESTUPOROSO: ☐ COMA: ☐ GLASGOW: (15)CABEZA Y ORGANOS DE LOS SENTIDOS

MUCOAS HUMEDAS ANICTERICAS PALIDO NORMOCEFALOA

CUELLO

LEVE DOLOR EN REGION CERVICAL POSTERIOR NO INGURGITACION

TORAX

RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS AMBOS CAMPOS BIEN VENTILADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

ABDOMEN

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MAAS NOMEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL

GENITOURINARIO

NO EXPLORO

PELVIS

DOLOR A LA PALPACION EN CADERA IZQUIERDA DFORMIDAD EVIDENTE

DORSOEXT

N DOLRO A LA PALPACION EN REGION DORSA EXTREMIDADES DEFORMIDAD EN FEMUR RODILLA PIERNA Y CUELLO DE PIE CON HERISAS ABIERTAS SANGRADO MODERADO PULSO PEDIO DEBIL LLENADO CAPILAR 3 SEG

NEUROLOGICO

ALERTAORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS NO FOCLAIZACION NO SIGNOS MENINGEOS

PIEL

HERIAS EN PIERNA MUSLO

FANERAS

NORMAL

NOMBRE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO Num. Id.: CC 1110520688
FECHA NACIMIENTO: 92.02.27 EDAD: 30 A SEXO: M ESTADO CIVIL: U
DIRECCION: CALLE 2 N 11 BIS 10 B BELEN CIUDAD: IBAGUE DPTO: 73 TELEFONO: 2731025
OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION RESPONSABLE: MARIA MAGDALENA CRUZ
AT: NO OBS: SI Fecha/Hora de admision: 10/11/2015 21:47
OBSERVACION Fecha/Hora de registro: 11/11/2015 10:53

DIAGNOSTICOS INGRESO

DIAGNOSTICO DE INGRESO

S727 - FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

**** ANALISIS-PLAN-EXAMENES-PROCEDIMIENTOS-TRATAMIENTOS ****

EVOLUCION

---><<2015.11.11-00:14:25>>, (DR(A). SANDRA PAMELA ORTIZ COLMENARES - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215

X solicitud de la policia de transito, se realiza prueba de embriaguez: NEGATIVA

---><<2015.11.11-00:20:13>>, (DR(A). SANDRA PAMELA ORTIZ COLMENARES - MEDICINA GENERAL)

Rx de columna cervical con rectificacion, se ordena colocar collar de Thomas

PLAN/CONDUCTA

---><<2015.11.10-16:26:40>>, (DR(A). OSCAR IVAN CUJIÑO IBARRA - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215

PACIENTE CON POLITRUMATISMO

---><<2015.11.10-16:34:47>>, (DR(A). OSCAR IVAN CUJIÑO IBARRA - MEDICINA GENERAL)

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCUTOR DE MOTO

CON HERIDAS EN RODILLA EN PIERNA Y TOBILLO CON SANGRADO MODERADO SE REALIZA LAVADO CON 5000 CC

SE DEJA CUBIERTAS CON GASAS FURACINADAS

E INMEDIATAMENTE SE PROCEDE A ESTABILIZAR FRACTURAS CON FERULA DE YESO POSTERIOR

SE CONTINUA MANEJO EN OSERBACION

SE SOLICITA INTERCONSULTA CON ORTOPEdia

SOLUCION SALINA 100 CC HORA BOLO DE 1000 CC

TOXOIDE TETANICO

CEFAZOLINA 1 GR CADA 6 HORAS

AMIKACINA 1 GR DIA

MORFINA 4 G CADA 4 HORAS SEGUN DOLOR

NADA VIA ORAL

VIGILAR SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

RESULTADO DE EXAMENES / ESTUDIOS

---><<2015.11.11-00:20:13>>, (DR(A). SANDRA PAMELA ORTIZ COLMENARES - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215

Rx de columna cervical con rectificacion

PRESCRIPCIONES / TRATAMIENTOS

---><<2015.11.10-16:34:48>>, (DR(A). OSCAR IVAN CUJIÑO IBARRA - MEDICINA GENERAL) H.U. 399215

SOLUCION SALINA BOLSA X 500ML CANT: 5

BOLO 1000 CC LUEGO 100 CC HORA

CEFAZOLINA POLVO P/INY X 1GR CANT: 2

2 GR PREQUIRURGICO LUEGO 1 GR CADA 6 HORAS

MORFINA AMPOLLA X 10 MG CANT: 1

4 MG CADA 4 HORAS SEGUN DOLOR

AMIKACINA AMPOLLA X 500 MG CANT: 2

1 GR IV CADA DIA

DIAGNOSTICOS CONFIRMADOS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL

S723 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1

S827 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2

S819 - HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA



NOMBRE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

Num. Id-: CC

1110520688

FECHA NACIMIENTO: 92.02.27

EDAD: 30 A

SEXO: M

ESTADO CIVIL: U

DIRECCION: CALLE 2 N 11 BIS 10 B BELEN

CIUDAD: IBAGUE

DPTO: 73

TELEFONO: 2731025

OCUPACION: 999 PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

RESPONSABLE: MARIA MAGDALENA CRUZ

AT: NO

OBS: SI

Fecha/Hora de admision: 10/11/2015 21:47

Fecha/Hora de registro: 11/11/2015 10:53

OBSERVACION

**** SALIDA DEL PACIENTE ****

DESTINO SALIDA:

SERVICIO:

FECHA DE EGRESO: . .

HORA DE EGRESO:

ESTADO A LA SALIDA:

Dr. OSCAR IVAN CUJIDO IBARRA

Registro Medico: 2854

CC - 14295261

CERTIFICO QUE TODOS LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTA HISTORIA CLINICA SON VERIDICOS Y QUE
FUERON EXPLICADOS EN SU TOTALIDAD POR EL MEDICO TRATANTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE: _____



HISTORIA CLINICA

1110520688

PACIENTE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO

DOC.IDENT: CC 1110520688 SEXO: MASCULINO

FCHA.NACTO: 92.02.27 EDAD:30 A EST.CIVIL:UNION.LIBR

DIRECCION: CALLE 2 N 11 BIS 10 B BELEN

CIUDAD: IBAGUE TEL: 2731025

> HISTORIA :



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS
CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nit. 809009066-1
HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 01 de Enero de 2016 Hasta 25 de Marzo de 2022
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Datos del paciente

Identificación del paciente		Datos de procedencia	
Fecha de Nacimiento y Edad:	27/02/1992 - 30 Año(s)	País:	Colombia
Género:	Masculino	Departamento:	
RH	A-	Municipio:	
Discapacidad:	Ninguna	Datos de residencia	
Nivel de escolaridad:	Tecnologica	Departamento:	Tolima
Ocupación:	No Aplica	Municipio:	Ibague
Estado civil:	Soltero	Dirección:	Cll 2 11 Bis 10
Grupo de atención:		Telefono:	3154578411 - 3183992700
Grupo Étnico:	Ninguno de los Anteriores	Administradora	Tipo de usuario
Email:		MEDIMAS EPS SAS	Contributivo
Responsables del paciente:	Maria Magdalena Cruz		
Parentesco del responsable:			
Teléfono del responsable:			

Atención: 201710240044

Fecha y Hora de Ingreso: 24/10/2017 12:09:12		Edad en la atención: 25 Año(s)	
Identificación:	CC 1110520688	Nombre:	JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Administradora:	MEDIMAS EPS SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	24/10/2017 12:43:37		

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora:	24/10/2017 12:13:54	Profesional:	Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Tipo de Consulta:	(890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA		
Finalidad:	No Aplica		
Motivo de Consulta:	DEPRESION		
Enfermedad Actual:	PACIENTE QUE VIENE CON LA MADRE (MAGADALENA). SUFRIÓ POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE DOS AÑOS. VIENE PRESENTANDO DEPRESION, ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, IRRITABLE, DOLORES DE SOMATIZACION ESPECIALMENTE DE LA MMII IZQUIERDO		

• Antecedentes

Fecha y Hora:	24/10/2017 12:17:05	Profesional:	Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Planificación:	No	Metodo:	Sin Metodo
Familiares:	No		
Personales:	Si	SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION	
Patológicos:	Si	POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.	
Quirúrgicos:	No		
Tóxico:	No		
Alérgicos:	No		
Fisiológicos:	No		
Alimentarios:	No		
Traumáticos:	No		
Farmacológicos:	No		

• Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora:	24/10/2017 12:17:13	Profesional:	Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Hallazgos			

1. EXAMEN MENTAL

VIENE CON LA MADRE CONSCIENTE ORIENTADO GLOBALMENTE ESTADO DE ANIMO HIPOMODULADO DE FONDO DEPRESIVO.CON ANSIEDAD. PENSAMIENTOS COHERENTES NO DELIRIOS NO ALUCINACIONES CON SECUELAS FISICAS COGNICION CONSERVADA JUICIO CRITICO CONSERVADO. NO DUERME BIEN. Poca introspeccion. ES DE MAL GENIO Y CON IRRITABILIDAD.

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:	24/10/2017 12:13:54	Profesional:	Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)	Identificación:
Análisis de Laboratorio e Imágenes				
Diagnósticas:				

Tipo de Diagnóstico: Confirmado Nuevo
 Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
 Diag. Relacionado1:
 Diag. Relacionado2:
 Diag. Relacionado3:
 Diag. Relacionado4:

- **Prescription**

No: 201710240044-1		Fecha y Hora: 24/10/2017 12:33:03		Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)				
Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar	
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	120 TAB.	
Obs: 1TAB EN LA MAÑANA Y 1 AL MEDIO DIA.								
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	1 FRA.	
Obs: 2 GOTAS EN LA MAÑANA 2 GOTAS EN LA TARDE Y 3 GOTAS EN LA NOCHE								
Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES								

- **Ordenacion**

Fecha y Hora: 24/10/2017 12:33:42		Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)		Identificación:
Orden: Hospitalaria		Sede: Clínica		
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Dr. Gregorio Aponte Neri
MD, Paediatric
NCAQA Registrar
April 19, 2014

APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profissional CC-1714250

Atención: 201801310026

Fecha y Hora de Ingreso: 31/01/2018 11:24:09		Edad en la atención: 25 Año(s)	
Identificación:	CC 1110520688	Nombre:	JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Administradora:	MEDIMAS EPS SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	31/01/2018 11:37:36		

AMBULATORIOS

- **Anamnesis**

Fecha y Hora:	31/01/2018 11:31:54	Profesional:	Andre Martinez Yeferson .(psiquiatr.)
Tipo de Consulta:	(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA		
Finalidad:	No Aplica		
Motivo de Consulta:	PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL, VIENE CON LA MADRE.		
Enfermedad Actual:	DESCRIBE QUE SIGUE DANDO DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SUELE PRESENTAR TRISTEZA, ABURRIDO, CON IRITABILIDAD, AISLADO, SUELE EXPRESAR IDEAS DE MUERTE, SIN PLANES DE SUICIDIO. LA MADRE DICE QUE LLEVA MUJERES A LA CASA CON MALA PRESENTACIÓN. ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS ENVIADOS POR CLÍNICA DE DOLOR (ACETAMINOFEN+CODEIA, GABAPENTIN). MANEJANDO REGULARES PAUTAS DE SUEÑO Y DE ALIMENTACIÓN.		

- **Antecedentes**

Fecha y Hora:	31/01/2018 11:32:27	Profesional:	Andre Martinez Yeferson .(psiquiatr.)
Planificación:	No	Metodo:	Sin Metodo
Familiares:	No		
Personales:	Si		SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos:	Si		POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.
Quirúrgicos:	No		
Tóxico:	No		
Alérgicos:	No		
Fisiológicos:	No		

Alimentarios: No
Traumaticos: No
Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora: 31/01/2018 11:32:40

Profesional: Andre Martinez Yeferson .(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

ESTA ALERTA, COLABORADOR, PORTE ADECUADO, ACTITUD DE INTERÉS, SIN ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFECTO TRISTE, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, SENSOPERCEPCIÓN SIN ALTERACIONES, EUPROSEXICO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES.

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 31/01/2018 11:31:54

Profesional: Andre Martinez Yeferson .(psiquiatr.) Identificación:

Análisis de
Laboratorio e
Imágenes
Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION

Diag. Relacionado1: (F331) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

Prescripcion

No: 201801310026-1

Fecha y Hora: 31/01/2018 11:34:36

Profesional: Andre Martinez Yeferson .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
019932573-01	SERTRALINA 50 MG TABLETA Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	60 TAB.
Obs: 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.

Obs: GOTAS: 3 - 3 - 6

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES !!!"FAVOR DIRIGIRSE A LA SECRETARIA DE SALUD, SEGUNDO PISO, OFICINA DE ESTUPEFACIENTES DONDE LA SEÑORA STELLA TORRES DARÁ SELLO DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS, LAMENTAMOS LAS MOLESTIAS, ESPERAMOS SU COMPRENSIÓN".

Ordenacion

Fecha y Hora: 31/01/2018 11:35:00

Profesional: Andre Martinez Yeferson .(psiquiatr.)

Identificacion:

Orden: Hospitalaria

Sede: Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL EN DOS MESES)

Observaciones:

Notas Medicas

Fecha y Hora: 31/01/2018 11:35:13

Profesional: Andre Martinez Yeferson .(psiquiatr.)

Identificación:

Nota

PACIENTE QUE CURSA CON SINTOMAS DEPRESIVOS, SE DEJA MANEJO CON SERTRALINA Y CLONAZEPAM. SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. REQUIERE SEGUIR EN CONTROL PERIÓDICOS POR LA ESPECIALIDAD, PARA VIGILAR LA EVOLUCIÓN DE SU ENFERMEDAD Y LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO.

Prescripcion

No: 201801310026-2

Fecha y Hora: 31/01/2018 11:37:27

Profesional: Andre Martinez Yeferson .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	60 TAB.
Obs: 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.

Obs: GOTAS: 3 - 3 - 6

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES !!!"FAVOR DIRIGIRSE A LA SECRETARIA DE SALUD, SEGUNDO PISO, OFICINA DE ESTUPEFACIENTES DONDE LA SEÑORA STELLA TORRES DARÁ SELLO DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS, LAMENTAMOS LAS MOLESTIAS, ESPERAMOS SU COMPRENSIÓN".



ANDRE MARTINEZ YEFERSON
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-9341429

Atención: 201806180035

Fecha y Hora de Ingreso: 18/06/2018 13:08:57

Identificación: CC 1110520688
Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Edad en la atención: 26 Año(s)

Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 18/06/2018 13:42:05

AMBULATORIOS

• **Anamnesis**

Fecha y Hora:

18/06/2018 13:13:43

Profesional:

Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Tipo de Consulta:

(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad:

No Aplica

Motivo de Consulta:

control x depresión secundario

Enfermedad Actual:

viene con la madre (María Magdalena) viene en muletas , con secuelas de politraumatismo con fracturas de femur, rodilla, tibia y peroné a los 24 años. refiere dolor constante y toma medicamento. presento síndrome de cushinx por sobredosis de esterodíes álgido y en manejo con clínica del dolor.

• **Antecedentes**

Fecha y Hora:

18/06/2018 13:13:50

Profesional:

Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Planificación:

No Metodo: Sin Metodo

Familiares:

No

Personales:

Si

SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION

Patológicos:

Si

POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.

Quirúrgicos:

No

Tóxico:

No

Alérgicos:

No

Fisiológicos:

No

Alimentarios:

No

Traumáticos:

No

Farmacológicos:

Si

SERTRALINA, CLONAZEPAM

• **Examen Mental**

Examen Mental N°1

Fecha y hora:

18/06/2018 13:14:36

Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene en muletas consciente orientado esta emocional hipomodulado de fodo depresivo pensamiento es coherente no delirios no alucinaciones cognición funcionante juicio y raciocinio preservados duerme con medicamentos no ideas autolíticas con síntomas de somatización

• **Laboratorios y Diagnosticos**

Fecha y Hora:

18/06/2018 13:13:43

Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Identificación:

Análisis de

Laboratorio e

Imágenes

Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo

Diag. Principal: (F331) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

Diag. Relacionado1: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

• **Prescripcion**

No: 201806180035-1

Fecha y Hora: 18/06/2018 13:23:02

Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	120 TAB.

Obs: 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA

020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.
Obs: GOTAS: 3 - 3 - 6							
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.
Obs: TOMAR 3 EN LA NOCHE							
Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES							

• Ordenacion

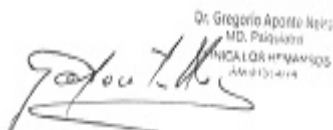
Fecha y Hora:	18/06/2018 13:27:22	Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)	Identificacion:
Orden: Hospitalaria		Sede: Clinica	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant. Nota
(890202)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1 (VALORACION X MEDICINA LABORAL)

Observaciones:

Fecha y Hora:	18/06/2018 13:28:38	Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)	Identificacion:
Orden: Hospitalaria		Sede: Clinica	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant. Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1 (CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Dr. Gregorio Aponte Neira
MD. Psiquiatra
CLINICA DE HUMANIDADES
Ambulorios



APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1714250

Atención: 201810090035

Fecha y Hora de Ingreso: 09/10/2018 13:02:14	Edad en la atención: 26 Año(s)
Identificación: CC 1110520688	Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Administradora: MEDIMAS EPS SAS	Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios	
Datos del acompañante	
Tipo: Solo	
Cierre Historia	
Fecha y Hora: 09/10/2018 13:24:18	

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora:	09/10/2018 13:04:30	Profesional:	Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Tipo de Consulta:	(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA		
Finalidad:	No Aplica		
Motivo de Consulta:	control		
Enfermedad Actual:	paciente con desadaptación secundario a politraumatismo. viene con baston de apoyo, también utiliza muletas. con baja tolerancia a la frustración, ansioso, intranquilo. con síntomas de somatización relacionados con su trauma. presenta dolor y algidez en mmii izquierdo.		

• Antecedentes

Fecha y Hora:	09/10/2018 13:05:36	Profesional:	Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Planificación:	No	Metodo:	Sin Metodo
Familiares:	No		
Personales:	Si		SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos:	Si		POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS.
Quirúrgicos:	No		
Tóxico:	No		
Alérgicos:	No		
Fisiológicos:	No		
Alimentarios:	No		
Traumáticos:	No		
Farmacológicos:	Si		SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental N°1		
Fecha y hora:	09/10/2018 13:06:01	Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado globalmente estado emocional en ocasiones disforia y ansiedad pensamiento es coherente no delirios no alucinaciones cognición funcionante juicio y raciocinio preservados. introspección parcial. con algidez de la cadera y pierna izquierda.

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 09/10/2018 13:04:30

Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Identificación:

Análisis de

Laboratorio e

Imágenes

Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

No: 201810090035-1

Fecha y Hora: 09/10/2018 13:18:14

Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	120 TAB.

Obs: 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA

020055144-02 CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO | Solucion oral

0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.
------------	-----------	------------	----------	---	--------

Obs: GOTAS: 3 - 3 - 6

000017144-01 AMITRIPTILINA 25 MG | Tableta

0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.
----------	-----------	------------	----------	---	----------

Obs: TOMAR 3 EN LA NOCHE

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenacion

Fecha y Hora: 09/10/2018 13:19:57

Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Identificación:

Orden: Hospitalaria

Sede: Clínica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Dr. Gregorio Aponte Neira
MD. Psiquiatra
CLINICA DE HUMANIDADES
Atención

APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1714250

Atención: 201901040033

Fecha y Hora de Ingreso: 04/01/2019 12:28:37

Identificación: CC 1110520688

Administradora: MEDIMAS EPS SAS

Poliza:

Servicio de ingreso: Ambulatorios

Edad en la atención: 26 Año(s)

Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 04/01/2019 12:48:34

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora:

04/01/2019 12:30:15

Profesional:

Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Tipo de Consulta:

(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad:

No Aplica

Motivo de Consulta:

control

Enfermedad Actual:

viene con la madre (Maria Magdalena) esta con baston de apoyo. con dificultad para el desplazamiento. presenta bajo animo y depresión secundario al politraumatismo hace 3 años x accidente en moto. continua en clínica del dolor. esta sin trabajo. tiene pendiente intervención quirúrgica de femur y tibia de mmii izquierdo. refiere

dolor de mmii y que casi no puede apoyar el pie por dolor y acortamiento de la pierna. se ha intentado disminuir y quitar el clonazepam pero no duerme y con abstinencia, se le formulo levomepromazina y no la tolero.

• Antecedentes

Fecha y Hora: 04/01/2019 12:32:29 **Profesional:** Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Planificación: No **Metodo:** Sin Metodo
Familiares: No
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA

Quirúrgicos: No
Tóxico: No
Alérgicos: No
Fisiológicos: No
Alimentarios: No
Traumáticos: No
Farmacológicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora: 04/01/2019 12:34:18 **Profesional:**Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado estado emocional de abjo animo pensamiento es coherente no delirios no alucinaciones cognición funcionante introspección parcial juicio y raciocinio preservado duerme no ideación autolítica con síntomas de somatización.

• Prescripcion

No: 201901040033-1 **Fecha y Hora:** 04/01/2019 12:40:50 **Profesional:**Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	120 TAB.

Obs: 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA

020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.
--------------	--	------------	-----------	------------	----------	---	--------

Obs: GOTAS: 10-10-10

000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.
--------------	--------------------------------------	----------	-----------	------------	----------	---	----------

Obs: TOMAR 3 EN LA NOCHE

Observaciones:FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenacion

Fecha y Hora: 04/01/2019 12:41:57 **Profesional:**Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) **Identificacion:**

Orden: Hospitalaria

Sede: Clínica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 04/01/2019 12:30:15 **Profesional:**Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) **Identificación:**

Análisis de Laboratorio e Imágenes
Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Dr. Gregorio Aponte Neira
MD. Psiquiatra
CLINICA DE HERMANOS
AMARILLO

APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1714250

Fecha y Hora de Ingreso: 23/04/2019 11:38:51		Edad en la atención: 27 Año(s)	
Identificación:	CC 1110520688	Nombre:	JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Administradora:	MEDIMAS EPS SAS	Tipo de Usuario:	Subsidiado Pos
Poliza:		Autorización:	
Servicio de ingreso:	Ambulatorios		
Datos del acompañante			
Tipo:	Solo		
Cierre Historia			
Fecha y Hora:	23/04/2019 12:12:47		

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora: 23/04/2019 11:42:32 **Profesional:** Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: control.
Enfermedad Actual: viene con la madre (Maria Magdalena) refiere que ha estado agresivo y peleador con familia y personas. viene apoyado en muleta en miembro inferior izquierdo. presenta desadaptación y reacción psicológica a sus problemas somáticos. el paciente con síntomas depresivos, ansiosos mixtos reactivos a su enfermedad de base por politraumatismo en accidente de moto. el paciente esta en clínica del dolor- se encuentra con ansiedad y dolor poco duerme se prescribe pregabalina x 150 mg en la noche

• Antecedentes

Fecha y Hora: 23/04/2019 11:42:52 **Profesional:** Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Planificación: No Metodo: Sin Metodo
Familiares: No
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
Quirúrgicos: No
Tóxico: No
Alérgicos: No
Fisiológicos: No
Alimentarios: No
Traumaticos: No
Farmacologicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora: 23/04/2019 11:43:13 **Profesional:**Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene con la madre consciente orientado globalmente estado emocional de ansiedad, bajo animo, y de autoestima, depresivo, irritable pensamiento coherente quejumbroso no delirios no alucinaciones cognición funcionante introspección juicio y raciocinio preservados duerme con medicamentos ideas autolíticas latentes mas no acciones.

• Prescripcion

No: 201904230025-1		Fecha y Hora: 23/04/2019 11:47:53		Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)					
Cod.	Nombre	Dosis	Vía	Frecuencia		Duracion	T. Dosis	Entregar	
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada	AHORA	0 Dia(s)	0	120 TAB.	
Obs: 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA									
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada	AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.	
Obs: GOTAS: 10-10-10									
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada	AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.	
Obs: TOMAR 3 EN LA NOCHE									
Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES									

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 23/04/2019 11:42:32 **Profesional:**Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) **Identificación:**

Análisis de Laboratorio e Imágenes
Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diag. Relacionado1: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

No: 201904230025-2 Fecha y Hora: 23/04/2019 12:01:11 Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
020063794-02	PREGABALINA CAPSULA X 150 MG	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 CAP.

Obs: TOMARA 1 CAPSULA EN LA NOCHE

Observaciones: FORMULA PARA SEIS MESES MIPRES20190423196011545555

• Ordenacion

Fecha y Hora: 23/04/2019 12:03:15 Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) Identificacion:

Orden: Hospitalaria Sede: Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Fecha y Hora: 23/04/2019 12:04:05 Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) Identificacion:

Orden: Hospitalaria Sede: Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890484)		INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	(VALORACION POR MEDICINA LAB ORAL)

Observaciones:

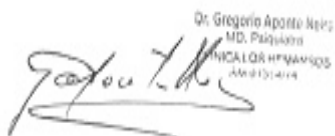
Fecha y Hora: 23/04/2019 12:16:39 Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) Identificacion:

Orden: Hospitalaria Sede: Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Dr. Gregorio Aponte Neira
MD. Psiquiatra
MICA QH HPMANIGGS
At 01/04/19



APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1714250

Atención: 201908260044

Fecha y Hora de Ingreso: 26/08/2019 12:01:43	Edad en la atención: 27 Año(s)
Identificación: CC 1110520688	Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Administradora: MEDIMAS EPS SAS	Tipo de Usuario: Subsidiado Pos
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios	
Datos del acompañante	
Tipo: Solo	
Cierre Historia	
Fecha y Hora: 26/08/2019 12:20:48	

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora: 26/08/2019 12:04:28 Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE VIENE CON LA MADRE (MARIA MAGDALENA) REFIERE QUE POR SUS PROBLEMAS DE SECUELAS FISICAS DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO HA ESTADO IMPULSIVO Y AGRESIVO, DUERME POCO PERO LO HACE CON MEDICAMENTOS. CON DISCAPACIDAD FISICA. NO LO HAN OPERADO POR ORTOPEDIA Y REFIERE MUCHO DOLOR DEL MIEMBRO INFERIOR. CON REFLUJO GASTRICO. REFIERE QUE LA RISPERIDONA NO LE AYUDO Y LE PRODUJO EFECTOS SECUNDARIOS- SE LE INTENTA CAMBIAR A CLOZAPINA, PERO EL PACIENTE NO QUIERE QUE SE LE quite EL CLONAZEPAM NI LA AMITRIPTILINA.

• Antecedentes

Fecha y Hora: 26/08/2019 12:04:35 Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Planificación: No Metodo: Sin Metodo

Familiares: No

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION

Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA

Quirúrgicos: No

Tóxico: No

Alérgicos: No
Fisiológicos: No
Alimentarios: No
Traumáticos: No
Farmacológicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora: 26/08/2019 12:06:44

Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

VIENE CON LA MADRE CONSCIENTE ORIENTADO ESTADO EMOCIONAL DE ANSIEDAD, CONDUCTA DE IMPULSIVIDAD DISFORICO PENSAMIENTO COHERENTE NO DELIRIOS NO ALUCINACIONES COGNICION CON DEFICIT INTROSPECCION POCA JUICIO Y RACIOCINIO DEBIL DUERME POCO NO IDEAS AUTOLITICAS

Prescripcion

No: 201908260044-1 Fecha y Hora: 26/08/2019 12:09:25

Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	120 TAB.
Obs: 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.
Obs: GOTAS: 10-10-10							
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.
Obs: TOMAR 3 EN LA NOCHE							

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 26/08/2019 12:04:28

Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Identificación:

Análisis de
Laboratorio e
Imágenes
Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado1: (F068) OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

Ordenacion

Fecha y Hora: 26/08/2019 12:18:42

Profesional: Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Identificacion:

Orden: Hospitalaria

Sede: Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Dr. Gregorio Aponte Neira
MD. Psiquiatra
CLINICA DE HUMANIDADES
26/08/2019

APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1714250

Atención: 201911140039

Fecha y Hora de Ingreso: 14/11/2019 12:57:04

Edad en la atención: 27 Año(s)

Identificación: CC 1110520688

Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Administradora: MEDIMAS EPS SAS

Tipo de Usuario: Contributivo

Poliza:

Autorización:

Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 14/11/2019 13:14:10

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora: 14/11/2019 13:00:19 **Profesional:** Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: CONTROL
Enfermedad Actual: VIENE SOLO REFIERE QUE POR FIN LO OPERARON DE LA TIBIA Y EL FEMUR HACE 20 DIAS Y SE HA SENTIDO MEJOR DEL ESTADO DE ANIMO. LA PIERNA LE QUEDO MAS CORTA. HA ESTADO MAS TRANQUILO EN SU ESTADO DE ANIMO PERO PERSISTE CON ANSIEDAD Y BAJO ANIMO. SIGUE CON LA MAMA (MARIA MAGDALENA) SE LE HA FORMULADO LEVOMEPRIMAZINA PERO NO LA TOLERA, HA ESTADO EL CLONAZEPAM QUE LO TOMO HACE VARIOS AÑOS LUEGO DEL ACCIDENTE Y EL PACIENTE SIENTE QUE LE AYUDA.

• Antecedentes

Fecha y Hora: 14/11/2019 13:00:28 **Profesional:** Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Planificación: No **Metodo:** Sin Metodo
Familiares: No
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA

Quirúrgicos: No
Tóxico: No
Alérgicos: No
Fisiológicos: No
Alimentarios: No
Traumáticos: No
Farmacológicos: Si SERTRALINA, CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora: 14/11/2019 13:00:44 **Profesional:** Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)
Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

VIENE SOLO CONSCIENCIA CLARA ESTADO EMOCIONAL DE ANSIEDAD HIPOMODULADO DE FONDO DEPRESIVO PENSAMIENTO ES COHERENTE BAJO ANIMO POR SUS PROBLEMAS ORGANICOS JUICIO Y RACIOCINIO PRESERVADOS NO DELIRIOS NO ALUCINACIONES INTROSPECCION POSITIVA JUICIO Y RACIOCINIO PRESERVADOS DUERME NO IDEAS AUTOLITICAS.

• Prescripcion

No: 201911140039-1		Fecha y Hora: 14/11/2019 13:07:45		Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)			
Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	120 TAB.
Obs: 1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.
Obs: GOTAS: 10-10-10							
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.
Obs: TOMAR 3 EN LA NOCHE							
Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES							

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 14/11/2019 13:00:19 **Profesional:** Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) **Identificación:**
Análisis de Laboratorio e Imágenes Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• Ordenacion

Fecha y Hora: 14/11/2019 13:09:45 **Profesional:** Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) **Identificación:**
Orden: Hospitalaria **Sede:** Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Dr. Gregorio Aponte Neira
MD. Psiquiatra
CÓDIGO PROFESIONAL
1714250

APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1714250

Atención: 202001200025

Fecha y Hora de Ingreso: 20/01/2020 11:19:45

Identificación: CC 1110520688

Administradora: MEDIMAS EPS SAS

Poliza:

Servicio de ingreso: Ambulatorios

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 20/01/2020 11:32:08

Edad en la atención: 27 Año(s)

Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Tipo de Usuario: Subsidiado Pos

Autorización:

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora:

20/01/2020 11:23:01

Profesional:

Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Tipo de Consulta:

(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad:

No Aplica

Motivo de Consulta:

control

Enfermedad Actual:

paciente con secuelas físicas y psíquicas secundario a trauma craneoencefalico fue operado de la tibia y femur de la pierna izquierda. persiste dolor e inflamación del pie izquierdo, refiere ansiedad y desespero tristeza, deseos de llorar por sus enfermedades de base.

• Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora:

20/01/2020 11:23:41

Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

viene solo consciente orientado estado emocional de ansiedad y bajo animo con síntomas depresivos pensamiento es coherente no delirios no alucinaciones cognición funcionante introspección parcial juicio y raciocinio preservados duerme no ideas autolíticas

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:

20/01/2020 11:23:01

Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Identificación:

Análisis de

Laboratorio e

Imágenes

Diagnósticas:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido

Diag. Principal: (F328) OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

• Prescripcion

No: 202001200025-1

Fecha y Hora: 20/01/2020 11:28:04

Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
019914072-03	PAROXETINA X 20 MG TABLETA Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	90 TAB.
Obs: 1 TAB EN LA NOCHE							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.
Obs: GOTAS: 10-10-10							
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.
Obs: TOMAR 3 EN LA NOCHE							
Observaciones:FORMULA PARA DOS MESES							

No: 202001200025-2

Fecha y Hora: 20/01/2020 11:28:34

Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
019914072-03	PAROXETINA X 20 MG TABLETA Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	60 TAB.
Obs: 1 TAB EN LA NOCHE							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	2 FRA.

FRASCO | Solucion oral

Obs: GOTAS: 10-10-10

000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.
--------------	-------------------------------	----------	-----------	------------	----------	---	----------

Obs: TOMAR 3 EN LA NOCHE

Observaciones:FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenacion

Fecha y Hora: 20/01/2020 11:29:57 Profesional:Aponte Neira Gregorio .(psiquiatr.) Identificacion:

Orden: Hospitalaria Sede: Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Dr. Gregorio Aponte Neira
MD. Psiquiatria
CLINICA DE HUMANIDADES
Atención

APONTE NEIRA GREGORIO
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1714250

Atención: 202004070022

Fecha y Hora de Ingreso: 07/04/2020 13:25:00	Edad en la atención: 28 Ano(s)
Identificación: CC 1110520688	Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Administradora: MEDIMAS EPS SAS	Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios	
Datos del acompañante	
Tipo: Solo	
Cierre Historia	
Fecha y Hora: 07/04/2020 14:04:03	

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora: 07/04/2020 13:46:46 Profesional: Cuenca Ortiz Samuel David.(psiquiatr.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: s/ paciente acude a control solo, comenta persistencia de malestar emocional a pesar de ser adherente al tratamiento y relacionándolo con múltiples factores estresores como lo es su condición clínica (dolor crónico, dificultades para la marcha, etc) y confinamiento epidemiológico, narra irregular patrón de sueño y alimentación, actualmente adelanta trámites para lograr la pensión en medio de múltiples conflictos medico legales . no trae reporte de paraclínicos. describe que con la toma de paroxetina presenta epigastralgia. o/ paciente con porte adecuado, quejumbroso, normobúlico, afecto de fondo disforico , con ideas de mejoría , niega ideas de auto o heteroagresión, memorias conservadas, atención centrada, juicio y raciocinio adecuados, introspección y prospección en elaboración.

Enfermedad Actual: a/ evolución clínica sintomática perpetuada por comorbilidades y estrategias de afrontamiento poco adaptativas, se reformula esquema con ajuste y se insiste en disminución progresiva de clonazepam p/ se realiza sesión de psicoeducación , se estimula estilo de vida saludable, recomendaciones de cuidado domiciliario y signos de alarma, continuar tratamientos previos salvo consejo médico en sentido contrario y control en 2 meses.

• Antecedentes

Fecha y Hora: 07/04/2020 13:47:01 Profesional: Cuenca Ortiz Samuel David.(psiquiatr.)

Planificación: No Metodo: Sin Metodo

Familiares: No

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION

Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA

Quirúrgicos: No

Tóxico: No

Alérgicos: No

Fisiológicos: No

Alimentarios: No

Traumaticos: No

Farmacologicos: Si FLUOXETINA - AMITRIPTILINA - CLONAZEPAM

• Prescripcion

No: 202004070022-1 Fecha y Hora: 07/04/2020 13:51:06 Profesional:Cuenca Ortiz Samuel David.(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	60 TAB.

capsula								
Obs: TOMAR 1 DESPUES DE DESAYUNO								
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada	AHORA	0 Dia(s)	0	180 TAB.
Obs: TOMAR 3 CADA NOCHE								
019977387-02	LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION ORAL AL 4% (CADA ML CONTIENE 40 MG) CADA ML EQUIVALE A 40 MG Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada	AHORA	0 Dia(s)	0	1 FRA.
Obs: TOMAR 2 CADA 8 HORAS								
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada	AHORA	0 Dia(s)	0	1 FRA.
Obs: TOMAR 10 GOTAS EN LA MAÑANA Y LA NOCHE, DISMINUIR 1 GOTA CADA 3 DIAS HASTA SUSPENDER.								
Observaciones: FORMULA PARA 2 MESES								

• Ordenacion

Fecha y Hora:	07/04/2020 13:51:24	Profesional: Cuenca Ortiz Samuel David.(psiquiatr.)	Identificacion:
Orden: Hospitalaria		Sede: Clinica	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant. Nota
(890384)		CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA	1 (EN 2 MESES)

Observaciones:

Fecha y Hora:	07/04/2020 13:55:40	Profesional: Cuenca Ortiz Samuel David.(psiquiatr.)	Identificacion:
Orden: Hospitalaria		Sede: Clinica	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant. Nota
(890208)		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1 (S/S PROCESO PSICOTERAPEUTICO)

Observaciones: MEJORAR ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO

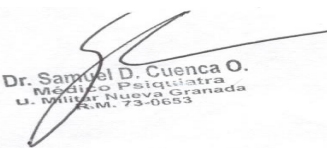
• Notas Medicas

Fecha y Hora: 07/04/2020 13:55:46	Profesional: Cuenca Ortiz Samuel David.(psiquiatr.)	Identificación:
Nota		
SE ENTREGA COPIA DE LA HISTORIA CLÍNICA POR SOLICITUD DE INTERESADO		

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 07/04/2020 13:46:46	Profesional: Cuenca Ortiz Samuel David. (psiquiatr.)	Identificación:
--	--	------------------------

Análisis de
Laboratorio e
Imágenes
Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F069) TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION
CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA
Diag. Relacionado1: (Z731) PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA
PERSONALIDAD
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:


Dr. Samuel D. Cuenca O.
Medico Psiquiatra
U. Militar Nueva Granada
B.M. 73-0653

CUENCA ORTIZ SAMUEL DAVID
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-8006893

Atención: 202006020063

Fecha y Hora de Ingreso: 02/06/2020 16:12:59	Edad en la atención: 28 Año(s)
Identificación: CC 1110520688	Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Administradora: MEDIMAS EPS SAS	Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios	
Datos del acompañante	
Tipo: Solo	
Cierre Historia	
Fecha y Hora: 02/06/2020 17:38:04	

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora: 02/06/2020 16:53:13 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: " vengo por el medicamento que el otro especialista no me formulo"
Enfermedad Actual: Paciente hostil , ingresa en compañía de su madre , litigante de medicación , en tono exaltado . Refiere " esa levomepromazina me da dolor de cabeza " , " porque no me dieron el clonazepam " . " yo soy el único que sabe como es este dolor " .

• Plan de Manejo

Fecha y Hora: 02/06/2020 16:53:13 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.) **Identificacion:** CC 1110462397
Destino: Ambulatorio
Observaciones: - PACIENTE CON BASE ORGANICA , RASGOS DISOCIALES DE PERSONALIDAD . ADICIONO MODULADOR . AJUSTO MEDICACION . FORMULA POR 3 MESES. CONTROL POR PSIQUIATRIA EN 3 MESES.

• Antecedentes

Fecha y Hora: 02/06/2020 16:53:22 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)
Planificación: No **Metodo:** Sin Metodo
Familiares: No
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
Quirúrgicos: No
Tóxico: No
Alérgicos: No
Fisiológicos: No
Alimentarios: No
Traumaticos: No
Farmacologicos: Si FLUOXETINA - AMITRIPTILINA - CLONAZEPAM

• Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora: 02/06/2020 16:53:42 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

vigil, orientado , sin alteraciones sensooperceptivas , afecto hipomodulado de fondo irritable . disfórico .

• Prescripcion

No: 202006020063-1 **Fecha y Hora:** 02/06/2020 16:59:19 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
020063794-02	PREGABALINA CAPSULA X 150 MG	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	90 CAP.
Obs: TOMAR 1 CAPSULA 8PM DURANTE 3 MESES.							
020014360-04	ACIDO VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE Jarabe	0.00 ML	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	12 JAR.
Obs: TOMAR 5 CC 8AM - TOMAR 5 CC 2PM - TOMAR 5 CC 8PM DURANTE 3 MESES.							
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	90 TAB.
Obs: TOMAR 1 CAPSULA 8AM DURANTE 3 MESES.							
020063796-03	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 CAP.
Obs: TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HORAS DURANTE 3 MESES.							
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	270 TAB.
Obs: TOMAR 3 TABLETAS 8PM DUTRANTE 3 MESES.							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	6 FRA.
Obs: TOMAR 12 GOTAS 8AM - TOMAR 12 GOTAS 2PM - TOMAR 12 HGOTAS 8PM DURANTE 3 MESES.							
Observaciones: DURANTE 3 MESES.							

• Ordenacion

Fecha y Hora: 02/06/2020 16:59:46 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.) **Identificacion:**
Orden: Ambulatoria **Sede:** Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA	1	(CONTYROL EN 3 MESES.)

Observaciones:

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 02/06/2020 16:53:13 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu. (psiquiatr.) **Identificación:**

Análisis de
Laboratorio e
Imágenes
Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F411) TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGUEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1110462

Atención: 202009010043

Fecha y Hora de Ingreso: 01/09/2020 14:44:55

Identificación: CC 1110520688
Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Poliza:
Servicio de ingreso: Ambulatorios

Edad en la atención: 28 Año(s)
Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Tipo de Usuario: Contributivo
Autorización:

Datos del acompañante

Tipo: Solo

Cierre Historia

Fecha y Hora: 01/09/2020 17:41:28

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora: 01/09/2020 15:04:42 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)

Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA

Finalidad: No Aplica

Motivo de Consulta: Consentimiento informado TELE CONSULTA: Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente recibir la atención usando esta estrategia temporal durante la emergencia. (De su aceptación quedará registro en la Historia Clínica).

Enfermedad Actual: REFIERE QUE A PESAR DE RECURRENCIA DE ACCESOS DE ANSIEDAD , SE HAN ATENUADO RESPECTO A CONSULTA EANTERIOR , NIEGA IDEACION AUTO O HETERROLITICA ESTRUCTURADA , MARCADA IRRITABILIDAD E IMPULSIVIDAD DE BASE CONTASTADA CON RASGOS CARACTEROPATICOS DISOCIALES DE PERSONALIDAD.

• Antecedentes

Fecha y Hora: 01/09/2020 15:04:44 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)

Planificación: No **Método:** Sin Metodo

Familiares: No

Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION

Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA

Quirúrgicos: No

Tóxico: No

Alérgicos: No

Fisiológicos: No

Alimentarios: No

Traumáticos: No

Farmacológicos: Si FLUOXETINA - AMITRIPTILINA - CLONAZEPAM

• Plan de Manejo

Fecha y Hora: 01/09/2020 15:04:42 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.) **Identificación:** CC 1110462397

Destino: Ambulatorio

Observaciones: AJUSTE DE MANEJO POR 3 MESES CONTROL POR PSIQUIATRIA EN 3 MESES.

• Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora: 01/09/2020 15:05:04 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

DIFERIDO.

• Prescripcion

No: 202009010043-1 **Fecha y Hora:** 01/09/2020 15:06:47 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
020063794-02	PREGABALINA CAPSULA X 150 MG	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	90 CAP.

Obs: TOMAR 1 CAPSULA 8PM DURANTE 3 MESES.

020014360-04	ACIDO VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE Jarabe	0.00 ML	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	15 JAR.
Obs: TOMAR 10 CC 8AM - TOMAR 5 CC 2PM - TOMAR 10 CC 8PM DURANTE 3 MESES.							
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	90 TAB.
Obs: TOMAR 1 CAPSULA 8AM DURANTE 3 MESES.							
020063796-03	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	270 CAP.
Obs: TOMAR 1 CAPSULA CADA 8 HORAS DURANTE 3 MESES.							
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	270 TAB.
Obs: TOMAR 3 TABLETAS 8PM DURANTE 3 MESES.							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	9 FRA.
Obs: TOMAR 18 GOTAS 8AM - TOMAR 18 GOTAS 2PM - TOMAR 20 GOTAS 8PM DURANTE 3 MESES.							
Observaciones: DURANTE 3 MESES.							

• Ordenacion

Fecha y Hora:	01/09/2020 15:07:13	Profesional: Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)	Identificacion:
Orden: Ambulatoria		Sede: Clinica	
Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant. Nota
(890384)		CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA	1 (CONTROL EN 3 MESES.)

Observaciones:

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora:	01/09/2020 15:04:42	Profesional: Benjamin Ariel Salazar Rodrigu. (psiquiatr.)	Identificación:
----------------------	----------------------------	---	------------------------

Análisis de
Laboratorio e
Imágenes
Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F411) TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Diag. Relacionado1: (F602) TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD
Diag. Relacionado2: (F638) OTROS TRASTORNOS DE LOS HABITOS Y DE LOS IMPULSOS
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGUEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1110462

Atención: 202012140071

Fecha y Hora de Ingreso: 14/12/2020 15:34:02	Edad en la atención: 28 Año(s)
Identificación: CC 1110520688	Nombre: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Administradora: MEDIMAS EPS SAS	Tipo de Usuario: Contributivo
Poliza:	Autorización:
Servicio de ingreso: Ambulatorios	
Datos del acompañante	
Tipo: Solo	
Cierre Historia	
Fecha y Hora: 14/12/2020 17:30:30	

AMBULATORIOS

• Anamnesis

Fecha y Hora:	14/12/2020 15:45:01	Profesional:	Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)
Tipo de Consulta:	(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA		
Finalidad:	No Aplica		
Motivo de Consulta:	Consentimiento informado TELE CONSULTA: Se realiza identificación del paciente pidiendo nombre completo y número de identificación, se explica que la atención de tele consulta se realiza dada la situación actual de pandemia, para disminuir el riesgo de contagio por desplazamiento, paciente acepta libre y voluntariamente recibir la atención usando esta estrategia temporal durante la emergencia. (De su aceptación quedará registro en la Historia Clínica).		
Enfermedad Actual:	Refiere patrón de sueño irregular , refiere atenuación de accesos de ansiedad , afecto mas modulado de fondo labil , niega ideación auto o heterolitica estructurada , niega otro asociado.		

• Antecedentes

Fecha y Hora: 14/12/2020 15:45:03 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)
Planificación: No **Metodo:** Sin Metodo
Familiares: No
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO EN MOTO EN EL 2015 Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS HACE 3 AÑOS. CUSHING
 SECUNDARIO A APLICACION DE DEXAMETASONA
Quirúrgicos: No
Tóxico: No
Alérgicos: No
Fisiológicos: No
Alimentarios: No
Traumáticos: No
Farmacológicos: Si FLUOXETINA - AMITRIPTILINA - CLONAZEPAM

• Plan de Manejo

Fecha y Hora: 14/12/2020 15:45:01 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.) **Identificación:** CC 1110462397
Destino: Ambulatorio
Observaciones: AJUSTE DE MANEJO POR 3 MESES CONTROL POR PSIQUIATRIA EN 3 MESES.

• Examen Mental

Examen Mental N°1

Fecha y hora: 14/12/2020 15:52:17 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)

Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

vigil, orientado , sin alteraciones sensorio perceptivas , afecto mas modulado de fondo labil , prospección en elaboración .

• Prescripcion

No: 202012140071-1 **Fecha y Hora:** 14/12/2020 15:54:23 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.)

Cod.	Nombre	Dosis	Via	Frecuencia	Duracion	T. Dosis	Entregar
020063794-02	PREGABALINA CAPSULA X 150 MG	0.00 UNID	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 CAP.
Obs: TOMAR 2 CAPSULAS 8PM DURANTE 3 MESES.							
020014360-04	ACIDO VALPROICO SODICO 250 MG/5 ML JARABE Jarabe	0.00 ML	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	15 JAR.
Obs: TOMAR 10 CC 8AM - TOMAR 5 CC 2PM - TOMAR 10 CC 8PM DURANTE 3 MESES.							
000047547-02	FLUOXETINA 20 MG CAPSULA Tableta o capsula	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	90 TAB.
Obs: TOMAR 1 CAPSULA 8AM DURANTE 3 MESES.							
020063796-03	PREGABALINA CAPSULA X 75 MG	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	180 CAP.
Obs: TOMAR 1 CAPSULA CON DESAYUNO Y ALMUERZO DURANTE 3 MESES.							
000017144-01	AMITRIPTILINA 25 MG Tableta	0.00 TAB	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	270 TAB.
Obs: TOMAR 3 TABLETAS 8PM DURANTE 3 MESES.							
020055144-02	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO Solucion oral	0.00 GOTAS	NO APLICA	Cada AHORA	0 Dia(s)	0	9 FRA.
Obs: TOMAR 18 GOTAS 8AM - TOMAR 18 GOTAS 2PM - TOMAR 24 GOTAS 8PM DURANTE 3 MESES.							

Observaciones: DURANTE 3 MESES.

• Ordenacion

Fecha y Hora: 14/12/2020 16:02:46 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu.(psiquiatr.) **Identificación:**
Orden: Ambulatoria **Sede:** Clinica

Cod CUPS.	Cod SOAT.	Nombre	Cant.	Nota
(890384)		CONSULTA CONTROL POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL EN 3 MESES.)

Observaciones:

• Laboratorios y Diagnosticos

Fecha y Hora: 14/12/2020 15:45:01 **Profesional:** Benjamin Ariel Salazar Rodrigu. (psiquiatr.) **Identificación:**

Análisis de
Laboratorio e
Imágenes
Diagnósticas:
Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F411) TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Diag. Relacionado1: (F602) TRASTORNO ASOCIAL DE LA PERSONALIDAD
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:



BENJAMIN ARIEL SALAZAR RODRIGUEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional CC-1110462

Impreso Por:

DIANA MAGALY ARTEAGA
ADMINISTRATIVO

Ibagué, 17 de junio de 2022.

CAI-IGJU-229-22

Señor:

Julián Ernesto González Cruz

julianaudio769@gmail.com

eangomezg@gmail.com

Ibagué

REF.: Respuesta solicitud historia clínica paciente Julián Ernesto Gonzales Cruz

Cordial saludo:

Verificado GOMEDISYS a través del cual se manejan las historias clínicas de los usuarios que se atienden en los servicios de esta Institución se encontró los siguientes registros de atención médica u historia clínica para el nombre del señor Julián Ernesto González Cruz, identificado con cedula de ciudadanía 1.110.520.688.

Se advierte que la presente respuesta a su solicitud contiene información precisa del estado de salud de usuarios de AVIDANTI, la cual hace parte integrante de la Historia Clínica de los mismos, y por ende, es objeto de la reserva legal que se desprende de los artículos 13 y 14 de la Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud, en concordancia con el derecho fundamental de la intimidad contenido en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia.

De esa manera y dada la importancia del tema, AVIDANTI generó el procedimiento de Gestión y Custodia de historia Clínica (Código U-PR-16.003.002) y el trámite para solicitud de la historia clínica (V0) (P-CGAD-02), manual de historia clínica (V0) (M-CGHC-01), que tiene en cuenta el análisis antes descrito.

Bogotá

Calle 103 No. 14A-43 Piso 2
Tel: 601 6002463

Clínica Avidanti Ibagué

Cra. 20 sur. N°. 103-40
vía Ibagué Bogotá
608 2739880

Clínica Avidanti Manizales

Calle 10 No. 2C - 10 Barrio Villa del Pilar
Tel: 606 8990000

Clínica Avidanti Santa Marta

Carrera 4 No. 26a - 71
Tel: 605 4237123

Floridablanca

Transversal 154 No. 150-221
Piso 4 Oficina 4 - Edif. Vista Azul
Tels: 607 6394469 - 6399567

De igual forma, hago constar que la información almacenada en GOMEDISYS y SAHI se encuentra protegida, custodiada y conservada por el Área de Tecnología Informática IGTI, sin que la misma pueda ser modificada o alterada una vez esta sea registrada.

Quedo atenta a cualquier inquietud adicional.

Espero el envío de la presente sea pertinente, quedo atenta a cualquier solicitud adicional.

Atentamente,



OLGA LUCIA VEGA RINCÓN

Jefe Jurídica Clínica Avidanti Ibagué

Tel 2739880 EXT 4152; CEL 3175740814

Email: oficinajuridicacai@avidanti.com

Proyecto Cristian Muñoz

Adjunto lo enunciado

Bogotá

Calle 103 No. 14A-43 Piso 2
Tel: 601 6002463

Clínica Avidanti Ibagué

Cra. 20 sur. N°. 103-40
vía Ibagué Bogotá
608 2739880

Clínica Avidanti Manizales

Calle 10 No. 2C - 10 Barrio Villa del Pilar
Tel: 606 8990000

Clínica Avidanti Santa Marta

Carrera 4 No. 26a - 71
Tel: 605 4237123

Floridablanca

Transversal 154 No. 150-221
Piso 4 Oficina 4 - Edif. Vista Azul
Tels: 607 6394469 - 6399567

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

**JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ****ADMISION No. 176593**

Identificación	CC 1110520688	Sexo al nacer	Hombre	Fecha ingreso	1/02/2020 9:24:00 p.m.
Fecha nac.	27/02/1992(30 años)	Edad ingreso	27 años	Fecha egreso	3/02/2020 12:50:00 p.m.
Tel.	3124616486			Ubicación	CAI-Urgencias
	-			Clase de ingreso	Urgencias
	3124616486			Origen	Otro
Dirección	DIAGONAL 69 B SUR N 14T 72			Servicio	Servicio de Urgencias
Municipio	IBAGUÉ			Contrato	MEDIMAS EPS S.A.S. EN LIQUIDACION
Departamento	TOLIMA			NIT	901097473
Tipo de zona	Zona Urbana			Plan	MOVILIDAD CONTRIBUTIVO- Cotizante

Administración de Medicamentos**INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 12:55:00 a.m.**

Fecha	Dosis	Unidad	Estado	Anotaciones
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0.02 + 2.5) G / 5 ML (HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA)				
1. 2/2/2020 12:00:00 AM	2500.00	mg	Admin.	PRISCILA LOPEZ.
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) SOL INY 10 MG / 2 ML - INTRAVENOSA - 10MG				
1. 2/2/2020 12:00:00 AM	10.00	mg	Admin.	PRISCILA LOPEZ.
OMEPRAZOL POL INY 40 MG				
1. 2/1/2020 11:00:00 PM	80.00	mg	Admin.	PRISCILA LOPEZ. 80MG EN BOLO CONTINUAR A 8 MG HORA
2. 2/2/2020 12:00:00 AM	80.00	mg	Admin.	PRISCILA LOPEZ. 80MG EN BOLO CONTINUAR A 8 MG HORA
Total Administrado :160				
RINGER LACTATO SOL INY 500 ML (HARTMANN) - LIQUIDO - 500 ML				
1. 2/1/2020 10:00:00 PM	8.00	Bolsa	Admin.	PRISCILA LOPEZ.
2. 2/1/2020 11:00:00 PM	8.00	Bolsa	Admin.	PRISCILA LOPEZ.
3. 2/2/2020 12:00:00 AM	8.00	Bolsa	Admin.	PRISCILA LOPEZ.
Total Administrado :24				
SODIO CLORURO SOL INY 0.9% (SUERO FISIOLOGICO) 100 ML				
1. 2/1/2020 11:00:00 PM	5.00	Bolsa	Admin.	PRISCILA LOPEZ.
2. 2/2/2020 12:00:00 AM	5.00	Bolsa	Admin.	PRISCILA LOPEZ.
Total Administrado :10				
TRAMADOL CLORHIDRATO SOL INY 100 MG / 2 ML				
1. 2/2/2020 12:00:00 AM	100.00	mg	Admin.	PRISCILA LOPEZ.

Administración de Medicamentos**INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 4:13:00 p.m.**

Fecha	Dosis	Unidad	Estado	Anotaciones
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0.02 + 2.5) G / 5 ML (HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA)				
1. 2/2/2020 10:00:00 AM	2500.00	mg	Admin.	JUAN CLEVES.
2. 2/2/2020 6:00:00 PM	2500.00	mg	Admin.	JUAN CLEVES.
3. 2/3/2020 2:00:00 AM	2500.00	mg	Admin.	SINDY AGUILERA.
Total Administrado :7500				
OMEPRAZOL POL INY 40 MG				

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

1. 2/2/2020 4:00:00 PM	80.00	mg	Admin.	JUAN CLEVES. 8 MG HORA
2. 2/3/2020 5:00:00 AM	80.00	mg	Admin.	SINDY AGUILERA.

Total Administrado :160**RINGER LACTATO SOL INY 500 ML (HARTMANN) - LIQUIDO - 500 ML**

1. 2/2/2020 10:00:00 AM	8.00	Bolsa	Admin.	JUAN CLEVES.
2. 2/2/2020 8:00:00 PM	8.00	Bolsa	Admin.	SINDY AGUILERA.
3. 2/3/2020 5:00:00 AM	8.00	Bolsa	Admin.	SINDY AGUILERA.

Total Administrado :24**SODIO CLORURO SOL INY 0.9% (SUERO FISIOLÓGICO) 100 ML**

1. 2/2/2020 4:00:00 PM	5.00	Bolsa	Admin.	JUAN CLEVES.
2. 2/3/2020 5:00:00 AM	5.00	Bolsa	Admin.	SINDY AGUILERA.

Total Administrado :10**Administración de Medicamentos** **INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 9:57:00 a.m.**

Fecha	Dosis	Unidad	Estado	Anotaciones
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA SOL INY (0.02 + 2.5) G / 5 ML (HIOSCINA N-BUTILBROMURO + DIPIRONA)				
1. 2/3/2020 8:00:00 AM	2500.00	mg	Admin.	PRISCILA LOPEZ.

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

CONSULTA INICIAL DE URGENCIAS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 1/02/2020 10:03:00 p.m.**Finalidad:** No aplica**Razón principal:** Enfermedad general**Anamnesis****Motivo de consulta:** HACE 4 DÍAS TENGO MUCHA GASTRITIS Y VÓMITO CON SANGRE**Enfermedad actual:** PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE GASTRITIS CRÓNICA CON HELICOBACTER PILORI, CON PSEUDOARTROSIS EN FEMUR IZQUIERDO, Y EN TIBIA Y PERONE IZQUIERDA, CON DOLOR CRÓNICO, COMO SECUELA DE ACCIDENTE DE TRANSITO. ACUDE A CONSULTA POR CUADRO 5 DÍAS DE HEMATEMESIS, MELENAS, NO TOLERANCIA A VÍA ORAL, CON PERDIDA DE PESO PROGRESIVA POR NO TOLERANCIA A VÍA ORAL, ADEMÁS DE REFERIR DOLOR INTENSO EN AUMENTO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

APP: GASTRITIS CRÓNICA CON HELICOBACTER PILORI, CON PSEUDOARTROSIS EN FEMUR IZQUIERDO, Y EN TIBIA Y PERONE IZQUIERDA, CON DOLOR CRÓNICO

APF: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

CIRUGÍAS: 18 CIRUGÍAS, DE OSTEOSÍNTESIS DE FEMUR TIBIA Y PERONE EN MII, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL 10/11/2015

MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL, PREGABALINA, CLONAZEPAM, HIDROCODONA / ACETAMINOFEN,

TRANSFUSIONES: NIEGA

TRAUMATISMOS: ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL 2015 CON SECUELAS EN MII

TOXICOS : NIEGA

Signos vitales

Últimos Signos Vitales	Valor Mín.	Valor Máx.	Valor	Unidades
P.A.Sistólica	50	180	110	mmHg
P.A.Diastólica	30	90	80	mmHg
PAM	0	0	90	mmHg
Frecuencia Cardíaca	45	90	115	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	18	V x Min
Temperatura	36	37.2	36	°C
Peso	0	0	69	Kg
Saturación de Oxígeno	90	100	98	%

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello	No cefalea, no fosfenos, no tinnitus	X	—
Cardiopulmonar	No disnea, ni palpitaciones	X	—
Gastrointestinal	HEMATEMESIS, MELENAS, NO TOLERANCIA A VÍA ORAL	—	X
Genitourinario	No disuria, no nicturia, no urgencia miccional	X	—
Osteomuscular	DOLOR EN MII	—	X
Vascular			
Periférico	No dolor en extremidades, no intermitencia en la caminata	X	—
Piel y Faneras	No lesiones, no prurito	X	—
Hematopoyético	No astenia, no adinamia, no temblores, no lipotimias	X	—
Endocrino	No polifagia, sueño sin alteración	X	—
Neurológico	No pérdidas de memoria, no desorientación, no alteraciones de la fuerza o la sensibilidad	X	—

Examen Físico

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocéfalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	—	—
Organos de los sentidos	MUCOSA ORAL SECA, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	—	—
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	—	—
Corazón	Rs Cs rítmicos, no taquicárdicos, no desdoblamientos, no soplos	X	—	—
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	—	—
Mamas		—	—	X
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal Peristaltismo presente	X	—	—
Genitourinario		—	—	X
Extremidades	MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENTA ATROFIA MUSCULAR CON DEFORMINA EN PIERNA Y POR, DOLOR A LOS MOVIMIENTOS	—	X	—
Neurológico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. ROT normales, simétricos	X	—	—
Piel y Faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	—	—

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
M960	SEUDOARTROSIS CONSECUTIVA AFUSION O ARTRODESIS	Impresión Diagnóstica	
K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido	
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NOESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica	X

Análisis médico

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES REFERIDOS. CON CUADRO DE DE 5 DIAS DE PRESENTAR MELENAS Y HEMATEMESIS, ADEMÁS DE NO TOLERANCIA A LA VÍA ORAL DE VARIOS DÍAS CON PERDIDA DE 15 KILOS EN EL ÚLTIMO MES. ADEMÁS DE PRESENTAR DOLOR CRÓNICO EN MII, CON CREPITACIÓN EN CADERA IZQUIERDA, CON DOLOR EN AUMENTO, POR NO TOMA DE MEDICACIÓN POR NO TOLERANCIA A VÍA ORAL. IMPRESIONA HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS, CON DOLOR CRÓNICO EN MII Y PSEUDOARTROSIS DE FEMUR TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS. SE INDICA OBSERVACIÓN, LEV, INFUSIÓN DE OMEPRAZOL, ANALGESIA, TOMA DE HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, IONOGRAMA, ESOFAGO GASTRO DUODENOSCOPIA, TOMA DE RADIOGRAFÍA DE CADERA, RODILLA, PIERNA Y PIE IZQUIERDOS, VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA Y ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento

OBSERVACIÓN

NADA VÍA ORAL

LEV RINGER LACTATO BOLO DE 1500CC CONTINUAR A 100CC HORA

OMEPRAZOL BOLO DE 80MG CONTINUAR EN INFUSIÓN A 8MG HORA IV

METOCLOPRAMIDA 10MG IV AHORA Y CONTINUAR SI EMESIS

HIOSCINA COMPUESTA 1 AMP CADA 8 HORAS IV

TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS IV

SS/HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACIÓN, IONOGRAMA, TOMA DE RADIOGRAFÍA DE CADERA, RODILLA, PIERNA Y PIE IZQUIERDOS

SS/ ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA Y ORTOPEDIA

CSV-AC

Destino

Observación

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

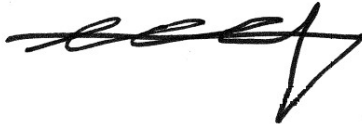
Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593



CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ

MEDICINA GENERAL

R.M. 1110510101

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

EPICRISIS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 12:27:00 p.m.**Ingreso**

Profesional: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ (Medicina General)	Fecha: 01-feb.-2020 22:03
---	----------------------------------

Ubicación: CAI-Urgencias

Servicio de egreso: Servicio de Urgencias

Motivo de consulta

HACE 4 DÍAS TENGO MUCHA GASTRITIS Y VÓMITO CON SANGRE

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE GASTRITIS CRONICA CON HELICOBACTER PILORI, CON PSEUDOARTROSIS EN FEMUR IZQUIERDO, Y EN TIBIA Y PERONE IZQUIERDA, CON DOLOR CRONICO, COMO SECUELA DE ACCIDENTE DE TRANSITO. ACUDE A CONSULTA POR CUADRO 5 DIAS DE HEMATEMESIS, MELENAS, NO TOLERANCIA A VIA ORAL, CON PERDIDA DE PESO PROGRESIVA POR NO TOLERANCIA A VIA ORAL. , ADEMAS DE REFERIR DOLOR INTENSO EN AUMENTO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

APP: GASTRITIS CRONICA CON HELICOBACTER PILORI, CON PSEUDOARTROSIS EN FEMUR IZQUIERDO, Y EN TIBIA Y PERONE IZQUIERDA, CON DOLOR CRONICO

APF: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

CIRUGIAS: 18 CIRUGIAS, DE OSTEOSINTESIS DE FEMUR TIBIA Y PERONE EN MII, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL 10/11/2015

MEDICAMENTOS: OMEPRAZOL, PREGABALINA, CLONAZEPAM , HIDROCODONA / ACETAMINOFEN,

TRANSFUSIONES: NIEGA

TRAUMATISMOS: ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL 2015 CON SECUELAS EN MII

TOXICOS : NIEGA

Análisis médico

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES REFERIDOS. CON CUADRO DE DE 5 DIAS DE PRESENTAR MELENAS Y HEMATEMESIS, ADEMAS DE NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL DE VARISO DIAS CON PERDIDA DE 15 KILOS EN EL ULTIMO MES. ADEMAS DE PRESENTAR DOLOR CRONICO EN MII, CON CREPITACIÓN EN CADERA IZQUIERDA, CON DOLOR EN AUMENTO, POR NO TOMA DE MEDICACION POR NO TOLERANCIA A VIA ORAL. IMPRESIONA HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS, CON DOLOR CRONICO EN MII Y PSEUDOARTROSIS DE FEMUR TIBIA Y PERONE IZQUIERDOS. SE INDICA OBSERVACION, LEV, INFUSION DE OMEPRAZOL, ANALGESIA, TOMA DE HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA, ESOFAGO GASTRO DUODENOSCOPIA, TOMA DE RADIOGRAFIA DE CADERA, RODILLA, PIERNA Y PIE IZQUIERDOS, VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA Y ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Plan de tratamiento

OBSERVACION

NADA VIA ORAL

LEV RINGER LACTATO BOLO DE 1500CC CONTINUAR A 100CC HORA

OMEPRAZOL BOLO DE 80MG CONTINUAR EN INFUSION A 8MG HORA IV

METOCLOPRAMIDA 10MG IV AHORA Y CONTINUAR SI EMESIS

HIOSCINA COMPUESTA 1 AMP CADA 8 HORAS IV

TRAMADOL 100MG IV CADA 8 HORAS IV

SS/HEMOGRAMA, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA, TOMA DE RADIOGRAFIA DE CADERA, RODILLA, PIERNA Y PIE IZQUIERDOS

SS/ ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA Y ORTOPEDIA

CSV-AC

Diagnóstico de ingreso

SEUDOARTROSIS CONSECUTIVA AFUSION O ARTRODESIS

GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NOESPECIFICADA(Principal)

Impresión Diagnóstica

M960

Confirmado Repetido

K295

Impresión Diagnóstica

K922

Tratamiento, consultas y evoluciones

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp.17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

Evolución Urgencias. Ubicación: CAI-Urgencias

Profesional: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ (Medicina General).

Fecha: 02-feb.-2020 12:24

Subjetivo

HA ESTADO CON DEPOSICIONES DIARREICAS ERUCTOS FRECUENTES Y EPIGASTRALGIA

Análisis médico

.

Plan de tratamiento

.

Evolución Urgencias. Ubicación: CAI-Urgencias

Profesional: YOVANIT EDUARDO PAEZ BAHENA (Medicina General).

Fecha: 02-feb.-2020 23:20

Subjetivo

Ahora asintomatico

Análisis médico

Paciente que permanece estable hemodinamicamente.

Plan de tratamiento

Solicito hemograma para mañana

Pendiente endoscopia digestiva alta

Otros eventos

Informe de Gastroenterología . Ubicación: CAI-Urgencias

Profesional: CESAR FAUSTO HUERTAS HUERTAS (Gastroenterología y Cirugia Endoscopica gastrointestinal).

Fecha: 03-feb.-2020 09:29

Anotaciones

corresponde a esofagogastroduodenoscopia realizada en CENDITER SAS el 03-02-2020 por Dr. Cesar Huertas

Egreso

Profesional: AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA (Medicina General)

Fecha: 03-feb.-2020 12:24

Ubicación: CAI-Urgencias

Servicio de egreso: Servicio de Urgencias

Subjetivo

Paciente con idx.

Gastritis Crónica superficial antral de leve a moderada.

Dolor abdominal secundario en resolución.

Paciente en el momento estable.

Procedimientos/Actividades Realizadas

endoscopia de vias digestivas alta - gastritis crónica superficial antral de leve a moderada.

Análisis médico

Paciente ahora estable con mejoría clínica en el momento se realiza endoscopia de vias digestivas alta - gastritis crónica superficial antral

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp.17/06/2022 7:24:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

de leve a moderada. ahora se indica egreso con recomendaciones y signos de alarma.**Plan de tratamiento**

salida.

Diagnóstico de egreso

SEUDOARTROSIS CONSECUTIVA AFUSION O ARTRODESIS

GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NOESPECIFICADA(Principal)

Confirmado Repetido

Confirmado Repetido

Impresión Diagnóstica

M960

K295

K922

Estado al egreso

bueno.

Anotaciones

salida.

Requiere incapacidad**AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA**

MEDICINA GENERAL

M.R 1105870275

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 12:56:00 a.m.**Anotaciones**

22+03

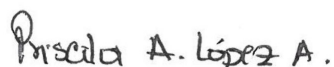
ingresa paciente al servicio de urgencias por sus propios medios afebril, alerta consciente, orientada y sin signos de dificultad respiratoria en compañía de familiar por presentar hemorragia gastrointestinal, es valorado por medico de turno, quien indica dejar en observacion

se educa paciente y familiar sobre los procedimientos

previa tecnica aseptica, segun protocolo y previa indagacion sobre alergias se le canaliza vena radial izquierda sin complicacion, auxiliar de laboratorio ya le tomo muestras, se le administra el tratamiento ordenado

pendiente

toma de evda en tte

**PRISCILA AMPARO LOPEZ ARIAS**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 65752753

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 7:48:00 a.m.**Anotaciones**

Recibo paciente en sala de observación afebril, alerta consciente, orientado y sin signos de dificultad respiratoria en camilla con barandas de seguridad elevadas sin oxígeno suplementario, tiene conector en miembro superior izquierdo, tiene manilla de identificación con stickers según protocolo institucional, se observa tranquilo, sin complicación aparente, se encuentra sin acompañante, no refiere nada especial en el momento

pendiente

valoración gastroenterología

evda tte

vigilar avisar cambios

DIANA PAOLA GUZMAN

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

M.R

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 6:51:00 p.m.**Anotaciones**

Queda paciente en sala de observación afebril, alerta consciente, orientado y sin signos de dificultad respiratoria en camilla con barandas de seguridad elevadas sin oxígeno suplementario, tiene conector en miembro superior izquierdo, tiene manilla de identificación con stickers según protocolo institucional, se observa tranquilo, sin complicación aparente, se encuentra sin acompañante, no refiere nada especial en el momento durante el turno del día.

pendiente

observacio por medicina general

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

valoración gastroenterología

evda aut ok

vigilar avisar cambios

DIANA PAOLA GUZMAN

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

M.R

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 7:54:00 p.m.**Anotaciones**

recibo paciente en el servicio de urgencias, en camilla con barandas elevadas, en compañía de familiar, conciente, alerta, orientado, con buen patron respiratorio, con acceso venoso pasando liquidos endovenosos+ goteo de omeprazol 80mg en 100cc de solucion salina normal a 10cc/hora por bomba de infusion, con manillas de identificacion, de riesgo de caida, con movilidad en sus extremidades, se educa sobre la importancia de las barandas elevadas para prevenir riesgo de caida, refiere entender lo dicho.

pendiente

endoscopia de vias digestivas altas

valoracion por gastro

reporte de tac de abdomen

**BRYAN OVIEDO GUZMAN**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 1110520293

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 7:00:00 a.m.**Anotaciones**

RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN SALA DE OBSERVACION EN PASILLO EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD ELEVADAS SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO CON BUEN PATRÓN RESPIRATORIO SIN SOPORTE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON ACCESO VENOSO PERIFÉRICO EN MSI PERMEABLE PASANDO RINGER A 100 CC/HORA MAS INFUSION DE OMEPRAZOL A 10 CC/HORA, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL, MOVILIZA SUS EXTREMIDADES, PACIENTE EN LA RONDA DE ENFERMERÍA NO REFIERE NADA EN ESPECIAL.

PENDIENTE

TOMA DE EVDA

TOMA DE CH

FREDY TRUJILLO VALERO

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 14296744

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 7:09:00 a.m.

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp.17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

Anotaciones

queda paciente en sala de observacion en camilla con barandas elevadas en compañía de familiar , paciente despierto, alerta ,afebril , sin soporte de oxígeno con acceso venoso en msi pasando ringer a 100cc/hra y infusion de omeprazol a 10cc/hra , se moviliza por sus medios eliminación espontánea , durante la noche estable , se administra tto ordenador sin complicaciones . duerme a intervalos

pendiente //

sgto por mg
toma de evda
reportes de lab

MARBY YURANY OROZCO MONA

M.R

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAL-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 7:11:00 a.m.**Anotaciones**

queda paciente en sala de observacion en camilla con barandas elevadas en compañía de familiar , paciente despierto, alerta ,afebril , sin soporte de oxígeno con acceso venoso en msi pasando lactato ringer a 100 cc/hra se moviliza por sus medios eliminación espontánea , durante la noche estable , se administra tto ordenador sin complicaciones . duerme a intervalos

pendiente //

valoracion por mi

MARBY YURANY OROZCO MONA

M.R

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAL-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 8:30:00 a.m.**Anotaciones**

PACIENTE ES TRASLADADO POR EL CAMILLERO PARA TOMA DE ENDOSCOPIA, PACIENTE CON AS DE 8 HORAS E AYUNO Y ALIMENTACIÓN LIQUIDAS UN DIA ANTES, PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO.

YIRLE MILENA MENDOZA RAMIREZ

JEFE DE ENFERMERIA

M.R

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAL-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 11:47:00 a.m.**Anotaciones**

LLEGA PACIENTE DE LA TOMA DE LA ENDOSCOPIA, REFIERE ESTAR BIEN, NO PRESENTAR NINGUNA ALTERACIÓN, REPORTE DE LA ENDOSCOPIA: GASTRITIS CRÓNICA SUPERFICIAL ANTRAL DE LEVE O MODERADA.

YIRLE MILENA MENDOZA RAMIREZ

JEFE DE ENFERMERIA

M.R

NOTA DE ENFERMERÍA UBICACIÓN: CAL-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 12:49:00 p.m.**Anotaciones**

Paciente con orden de salida, se realiza auditoria de medicamentos, se informa facturación, se hace entrega de epicrisis, orden y formula ambulatoria, recomendaciones de egreso, se da información al respecto, se resuelven dudas, manifiestan entender, se retira acceso venoso, sale paciente estable alerta consciente orientado caminando por sus propios medios en compañía de familiar

YIRLE MILENA MENDOZA RAMIREZ

JEFE DE ENFERMERIA

M.R

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

NOTA MÉDICA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 2:32:00 p.m.**Anotaciones**

SE REVISAN RADIOGRAFIAS DE CADERA, PIERNA, MUSLO CON ORTOPEDIA DR ZAMIR QUIEN NO CONSIDERA MANEJO POR EL MOMENTO INTRAHOSPITALARIO

**SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ**

MEDICINA GENERAL

R.M. 28550940

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

BRADEN UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 12:59:00 a.m.**Escala de Braden**

Percepcion Sensorial - Capacidad de respuesta:

Sin impedimento

Humedad- Grado de humedad de la piel:

Raramente húmeda

Actividad- Grado de actividad física:

Camina frecuentemente

Movilidad- Control de posición corporal:

Sin limitaciones

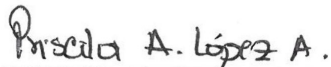
Nutrición- patrón de ingesta alimentaria:

Adecuada

Fricción y roce- Roce de piel con sábanas:

Ausente

Valoración: 22

Riesgo Bajo**PRISCILA AMPARO LOPEZ ARIAS**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 65752753

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

REPORTE DE IMAGENOLOGIA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 4/02/2020 4:54:00 p.m.**Anotaciones****PIERNA Y PIE IZQUIERDO 42 01/02/20**

material de osteosíntesis sobre metafisis proximal de la tibia
fractura antigua del extremo proximal de la diáfisis del perone
no hay trazos de fractura agudos
osteopenia
Edema de tejidos blandos en la region del tobillo
relacion articular del tobillo conservada

RODILLA IZQUIERDA 42 01/02/20

material de osteosíntesis en femur de posicion adecuada
espacio articular tibio femoral de amplitud normal
no hay trazos de fractura

CADERAS 42 01/02/20

Material de osteosíntesis en femur izquierdo
relacion articular de coxofemoral y sacroiliacas conservadas
no hay trazos de fractura

FEMUR IZQUIERDO 42 01/02/20

material de osteosíntesis en femur de posicion adecuada
alineamiento óseo normal
relacion articular conservada

**ALBERTO RODRIGUEZ LUNA**

RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

R.M. 19371916-CC19371916

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

EVOLUCIÓN URGENCIAS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 12:24:00 p.m.**Subjetivo****HA ESTADO CON DEPOSICIONES DIARREICAS ERUCTOS FRECUENTES Y EPIGASTRALGIA****Signos vitales**

Últimos Signos Vitales	Valor Mín.	Valor Máx.	Valor	Unidades
P.A.Sistolica	50	180	110	mmHg
P.A.Diastolica	30	90	70	mmHg
PAM	0	0	83.3	mmHg
Frecuencia Cardiaca	45	90	76	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	18	V x Min
Temperatura	36	37.2	36	°C
Peso	0	0	69	Kg
Saturacion de Oxigeno	90	100	98	%

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocéfalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	—	—
Organos de los sentidos	MUCOSA ORAL SECA, orofaringe sin edema ni eritema. Tabique nasal alineado. Otoscopia: sin alteraciones	X	—	—
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	—	—
Corazón	Rs Cs rítmicos, no taquicárdicos, no desdoblamientos, no soplos	X	—	—
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	—	—
Mamas		—	—	X
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal Peristaltismo presente	X	—	—
Genitourinario		—	—	X
Extremidades	MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENTA ATROFIA MUSCULAR CON DEFORMINA EN PIERNA Y POR, DOLOR A LOS MOVIMIENTOS	—	X	—
Neurológico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. ROT normales, simétricos	X	—	—
Piel y Faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	—	—

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
M960	SEUDOARTROSIS CONSECUTIVA AFUSION O ARTRODESIS	Confirmado Repetido	
K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido	
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NOESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica	X

Procedimientos/Actividades Realizadas

PACIENTE DE 27 AÑOS INGRESO POR EPIGASTRALGIA, HEMATEMESIS Y MELENAS, ANTECEDENTE DE MULTIPLES PROCEDIMIENTO QUIRURGICOS EN PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA EN ACCIDENTE DE TRANSITO CON PSEUDOARTROSIS CRONICA QUE ESTA EN SEGUIMIENTO AMBULATORIO POR ORTOPEDIA Y ESTA PENDIENTE DEFINIR AMPUTACION, SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SOLO CON DEPOSICIONES DIARREICAS, NO NUEVO EPISODIO EMETICO, HEMOGRAMA DE INGRESO NORMAL SIN ANEMIA,

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp.17/06/2022 7:24:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

AZOADOS, TIEMPOS DE COAGULACION, IONOGRAMA, GLUCOSA NORMALES, PENDIENTE MAÑANA REALIZACION DE EVDA**SE INFORMA A PACIENTE SOBRE MANEJO A SEGUIR QUIEN ENTIENDE****TRAMADOL SI DOLOR INTENSO
SS COPROSCOPICO****Análisis médico**

.

Plan de tratamiento

.

Destino

Observación

**SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ**

MEDICINA GENERAL

R.M. 28550940

EVOLUCIÓN URGENCIAS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 11:20:00 p.m.**Subjetivo****Ahora asintomatico****Signos vitales**

Últimos Signos Vitales	Valor Mín.	Valor Máx.	Valor	Unidades
P.A.Sistolica	50	180	110	mmHg
P.A.Diastolica	30	90	70	mmHg
PAM	0	0	83.3	mmHg
Frecuencia Cardiaca	45	90	76	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	18	V x Min
Temperatura	36	37.2	36	°C
Peso	0	0	69	Kg
Saturacion de Oxigeno	90	100	98	%

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocéfalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	—	—
Organos de los sentidos	MUCOSA ORAL SECA, orofaringe sin edema ni eritema.	X	—	—
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	—	—

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

Corazón	Rs Cs rítmicos, no taquicárdicos, no desdoblamientos, no soplos	X	—	—
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	—	—
Mamas		—	—	X
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal Peristaltismo presente	X	—	—
Genitourinario		—	—	X
Extremidades	MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENTA ATROFIA MUSCULAR CON DEFORMIDAD EN PIERNA Y POR, DOLOR A LOS MOVIMIENTOS	—	X	—
Neurológico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. ROT normales, simétricos	X	—	—
Piel y Faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	—	—

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
M960	SEUDOARTROSIS CONSECUTIVA AFUSION O ARTRODESIS	Confirmado Repetido	
K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido	
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NOESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica	X

Análisis médico

Paciente que permanece estable hemodinámicamente.

Plan de tratamiento

Solicito hemograma para mañana

Pendiente endoscopia digestiva alta

Destino

Observación


YOVANIT EDUARDO PAEZ BAHENA

MEDICINA GENERAL

R.M. 73196

EVOLUCIÓN URGENCIAS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 12:24:00 p.m.
Subjetivo**Paciente con idx.****Gastritis Crónica superficial antral de leve a moderada.****Dolor abdominal secundario en resolución.****Paciente en el momento estable.****Signos vitales**

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

Últimos Signos Vitales	Valor Mín.	Valor Máx.	Valor	Unidades
P.A.Sistolica	50	180	110	mmHg
P.A.Diastolica	30	90	70	mmHg
PAM	0	0	83.3	mmHg
Frecuencia Cardiaca	45	90	76	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	30	18	V x Min
Temperatura	36	37.2	36	°C
Peso	0	0	69	Kg
Saturacion de Oxigeno	90	100	98	%

Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocéfalo, cuero cabelludo bien implantado, íntegro	X	—	—
Organos de los sentidos	MUCOSA ORAL SECA, orofaringe sin edema ni eritema.	X	—	—
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitación yugular	X	—	—
Corazón	Rs Cs rítmicos, no taquicárdicos, no desdoblamientos, no soplos	X	—	—
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	—	—
Mamas		—	—	X
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritación peritoneal Peristaltismo presente	X	—	—
Genitourinario		—	—	X
Extremidades	MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO PRESENTA ATROFIA MUSCULAR CON DEFORMIDAD EN PIERNA Y POR, DOLOR A LOS MOVIMIENTOS	—	X	—
Neurológico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocóricas, reactivas a la luz. ROT normales, simétricos	X	—	—
Piel y Faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	—	—

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
M960	SEUDOARTROSIS CONSECUTIVA AFUSION O ARTRODESIS	Confirmado Repetido	
K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido	
K922	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NOESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica	X

Procedimientos/Actividades Realizadas

endoscopia de vias digestivas alta - gastritis crónica superficial antral de leve a moderada.

Análisis médico

Paciente ahora estable con mejoría clínica en el momento se realiza endoscopia de vias digestivas alta - gastritis crónica superficial antral de leve a moderada. ahora se indica egreso con recomendaciones y signos de alarma.

Plan de tratamiento

salida.

Destino

Domicilio

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593



AZael ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA

MEDICINA GENERAL

M.R 1105870275

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

RIESGO DE CAIDAS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 1:01:00 a.m.**Escala riesgo de Caídos**

CAÍDAS PREVIAS:

No

MEDICAMENTOS :

TRANQUILIZANTES, SEDANTES,
DIURETICOS, ANTIDEPRESIVOS, OTROS

DEFICITS SENSORIALES :

NINGUNO

ESTADO MENTAL:

ORIENTADO

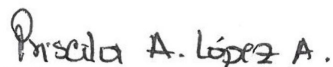
DEAMBULACION:

SEGURA CON AYUDA , INSEGURA

ESTADOS CLÍNICOS:

NO APLICA

Valoración: 2

RIESGO MEDIO**PRISCILA AMPARO LOPEZ ARIAS**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 65752753

CAM-HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO. (Fecha respuesta: 2020/02/02)

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
2014	HEMOGLOBINA	15.90	14.0	16.0	g/dL	
2015	HEMATOCRITO	48.30	38.0	48.0	%	
2016	RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.49	4.2	6.1	x 10 ⁶ /μl	
2017	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.00	80.0	99.0	fL	
2018	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.1	27.0	31.0	pg	
2019	CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	33.0	33.0	37.0	g/dL	
2020	ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROIDE-RDW	14.0	11.5	14.5	%	
2021	RECUENTO DE LEUCOCITOS	7.95	4.5	10.6	x 10 ³ /μL	
2022	% NEUTROFILOS	48.50	40.0	74.0	%	
2026	NEUTROFILOS VALOR ABSOLUTO	3.85	1.9	8.0	x 10 ³ /μL	
2027	% LINFOCITOS	37.10	19.0	48.0	%	
2028	LINFOCITOS VALOR ABSOLUTO	2.95	0.9	5.2	x 10 ³ /μL	
2029	% EOSINOFILOS	3.30	0.0	7.0	%	
2030	EOSINOFILOS VALOR ABSOLUTO	0.26	0.0	0.8	x 10 ³ /μL	
2031	% MONOCITOS	6.60	3.4	9.0	%	
4584	MONOCITOS VALOR ABSOLUTO	0.52	0.1	1.0	x 10 ³ /μL	
4585	% BASOFILOS	0.90	0.0	1.5	%	
4586	BASOFILOS VALOR ABSOLUTO	0.07	0.0	0.2	x 10 ³ /μL	
2032	RECUENTO DE PLAQUETAS	217	130.0	400.0	x 10 ³ /μL	
7000	VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	8.30	7.2	11.1	fL	
7001	% LUC	3.70	0.0	4.0	%	

IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]. (Fecha respuesta: 2020/02/02)

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
5107	POTASIO EN SUERO	4.75	3.5	5.5	mEq/L	
5028	SODIO EN SUERO	143.56	135.0	145.0	mEq/L	
5004	CLORO EN SUERO	106.53	95.0	107.0	mEq/L	

CAM-NITROGENO UREICO. (Fecha respuesta: 2020/02/02)

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
5106	NITROGENO UREICO [BUN]	9.4	7.0	25.0	mg/dL	

CAM-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS. (Fecha respuesta: 2020/02/02)

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
5017	CREATININA EN SUERO	0.99	0.7	1.3	mg/dL	

cam-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA. (Fecha respuesta: 2020/02/02)

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
5555	GLUCOSA EN SUERO	87.1			mg/dL	Interpretación: Normal: 70–100 mg/dL Alteración de la glucosa en ayuno (prediabetes): 100–125 mg/dL Diabetes mellitus: \geq 126 mg/dL Gestantes: \leq 92 mg/dL American Diabetes Association. Classification and diagnosis of diabetes. Standards of Medical Care in Diabetes, 2016.

CAM-TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]. (Fecha respuesta: 2020/02/02)

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
1103	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	23.4			seg	

CAM-TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]. (Fecha respuesta: 2020/02/02)

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
1102	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	10.6			seg	
1106	INR (Índice Normalizado Internacional)	1.01				

CAM-COPROSCOPICO. (Fecha respuesta: 2020/02/02)

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
4002	CONSISTENCIA	BLANDA				
4012	PH EN MATERIA FECAL	8.0	7.0	7.2		
4013	AZUL DE METILENO	*				
4006	EXAMEN MICROSCOPICO	MEMO				Almidón + Leucocitos 0-5 X CAMPO Flora bacteriana NORMAL Quiste de Blastocystis hominis +
4015	SANGRE OCULTA EN HECES	POSITIVA				

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.
Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

Interpretación: Resultado
Concentración aprox.de glucosa
mg/100mL Negativo: 0 mg%
Huellas: 0-250 mg% Positivo +:
251-799 mg% Positivo ++: 800-
1399 mg% Positivo +++: 1400-
1999 mg% Positivo ++++: 2000
o más mg%

4016 AZUCARES REDUCTORES POSITIVO +

4019 COLOR (MATERIA FECAL) CARMELITA

4021 MOCO *

CAM-HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO. (Fecha respuesta: 2020/02/03)

Código	Parámetro	Valor	Mínimo	Máximo	Unidad	Obs.
2014	HEMOGLOBINA	14.80	14.0	16.0	g/dL	
2015	HEMATOCRITO	44.30	38.0	48.0	%	
2016	RECUENTO GLOBULOS ROJOS	5.09	4.2	6.1	$10^6/\mu\text{L}$	
2017	VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	87.00	80.0	99.0	fL	
2018	HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	29.1	27.0	31.0	pg	
2019	CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	33.5	33.0	37.0	g/dL	
2020	ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROIDE-RDW	14.0	11.5	14.5	%	
2021	RECUENTO DE LEUCOCITOS	6.51	4.5	10.6	$10^3/\mu\text{L}$	
2022	% NEUTROFILOS	47.10	40.0	74.0	%	
2026	NEUTROFILOS VALOR ABSOLUTO	3.07	1.9	8.0	$10^3/\mu\text{L}$	
2027	% LINFOCITOS	34.20	19.0	48.0	%	
2028	LINFOCITOS VALOR ABSOLUTO	2.22	0.9	5.2	$10^3/\mu\text{L}$	
2029	% EOSINOFILOS	5.90	0.0	7.0	%	
2030	EOSINOFILOS VALOR ABSOLUTO	0.39	0.0	0.8	$10^3/\mu\text{L}$	
2031	% MONOCITOS	7.50	3.4	9.0	%	
4584	MONOCITOS VALOR ABSOLUTO	0.49	0.1	1.0	$10^3/\mu\text{L}$	
4585	% BASOFILOS	1.00	0.0	1.5	%	
4586	BASOFILOS VALOR ABSOLUTO	0.06	0.0	0.2	$10^3/\mu\text{L}$	
2032	RECUENTO DE PLAQUETAS	186	130.0	400.0	$10^3/\mu\text{L}$	
7000	VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	7.90	7.2	11.1	fL	
7001	% LUC	4.30	0.0	4.0	%	

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

INFORME DE GASTROENTEROLOGIA UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 9:29:00 a.m.**Anotaciones**

corresponde a esofagogastrroduodenoscopia realizada en CENDITER SAS el 03-02-2020 por Dr. Cesar Huertas

https://gomedisysimages.blob.core.windows.net/temporalimages/d1080c01/y2020m02d03/file_patient560491_encounter334601_637163190514289106.pdf

esofagogastrroduodenoscopia realizada en CENDITER

**CESAR FAUSTO HUERTAS HUERTAS**

GASTROENTEROLOGIA Y CIRUGIA ENDOSCOPICA

GASTROINTESTINAL

R.M. 7330268

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

NOTA DE REGISTRO DE INSUMOS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 12:59:00 a.m.**Anotaciones**

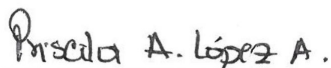
se solicita

1 branula 18

1 lc 5000

2 macrogoteo

3 jeringas de 10 cc

**PRISCILA AMPARO LOPEZ ARIAS**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 65752753

NOTA DE REGISTRO DE INSUMOS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 8:26:00 a.m.**Anotaciones**

Se justifica para preparación y administracion de medicamentos

2 jeringas de 10cc

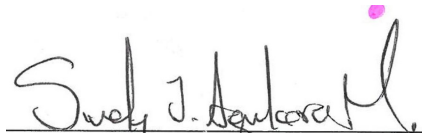
**JUAN JOSE CLEVES FREIDEN**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 1077874028

NOTA DE REGISTRO DE INSUMOS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 2/02/2020 8:05:00 p.m.**Anotaciones**

6 JERINGAS DE 10CC

**SINDY JULIANA AGUILERA MORALES**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 1057546387

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

NOTA DE REGISTRO DE INSUMOS UBICACIÓN: CAI-URGENCIAS. INGRESO 176593. FECHA EVENTO: 3/02/2020 8:31:00 a.m.**Anotaciones**

se solicita para dilucion y administracion de medicamentos :

3 jeringas 10 cc

**DIANA CILET MORENO SILVA**

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

R.M. 1110507479

FORMULACION

#	Medicamentos	Cantidad
1	Omeprazol Pol iny 40 mg 80.0000 Miligramo Continuo vía Intravenosa por 24 Hora 80MG EN BOLO CONTINUAR A 8 MG HORA . FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	7 Ampolla
2	Sodio cloruro Sol Iny 0.9% (Suero Fisiologico) 100 mL 5.0000 Bolsa Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	5 Bolsa
3	RINGER LACTATO SOL INY 500 ML (HARTMANN) - Liquido - 500 ml 8.0000 Bolsa Continuo vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	8 Bolsa
4	Hioscina N-butil bromuro + Dipirona Sol Iny (0.02 + 2.5) g / 5 mL (Hioscina N-butilbromuro + Dipirona) 2500.0000 Miligramo Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 1/02/2020 10:39:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	3 Ampolla
5	Metoclopramida (clorhidrato) Sol Iny 10 mg / 2 mL - Intravenosa - 10mg 10.0000 Miligramo Ahora vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 1/02/2020 10:39:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1 Ampolla
6	Tramadol clorhidrato Sol Iny 100 mg / 2 mL 100.0000 Miligramo Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 1/02/2020 10:39:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	3 Ampolla
7	Hioscina N-butil bromuro + Dipirona Sol Iny (0.02 + 2.5) g / 5 mL (Hioscina N-butilbromuro + Dipirona) 2500.0000 Miligramo Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 2/02/2020 7:34:00 a.m.. PROFESIONAL: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ	3 Ampolla
8	Metoclopramida (clorhidrato) Sol Iny 10 mg / 2 mL - Intravenosa - 10mg 10.0000 Miligramo Ahora vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 2/02/2020 7:34:00 a.m.. PROFESIONAL: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ SUSPENDIDO	1 Ampolla
9	Omeprazol Pol iny 40 mg 80.0000 Miligramo Continuo vía Intravenosa por 24 Hora 8 MG HORA	7 Ampolla

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp. 17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608)

2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

	. FECHA: 2/02/2020 7:34:00 a.m.. PROFESIONAL: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ	
10	Sodio cloruro Sol Iny 0.9% (Suero Fisiológico) 100 mL 5.0000 Bolsa Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 2/02/2020 7:34:00 a.m.. PROFESIONAL: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ	5 Bolsa
11	Tramadol clorhidrato Sol Iny 100 mg / 2 mL 100.0000 Miligramo Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 2/02/2020 7:34:00 a.m.. PROFESIONAL: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ SUSPENDIDO	3 Ampolla
12	RINGER LACTATO SOL INY 500 ML (HARTMANN) - Líquido - 500 ml 8.0000 Bolsa Continuo vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 2/02/2020 7:34:00 a.m.. PROFESIONAL: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ	8 Bolsa
13	Tramadol clorhidrato Sol Iny 50 mg / mL 50.0000 Miligramo Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora SI DOLOR INTENSO . FECHA: 2/02/2020 12:47:00 p.m.. PROFESIONAL: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ	1 Ampolla
14	Hioscina N-butil bromuro + Dipirone Sol Iny (0.02 + 2.5) g / 5 mL (Hioscina N-butilbromuro + Dipirone) 2500.0000 Miligramo Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 3/02/2020 8:06:00 a.m.. PROFESIONAL: AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA	3 Ampolla
15	Omeprazol Pol iny 40 mg 80.0000 Miligramo Continuo vía Intravenosa por 24 Hora 8 MG HORA . FECHA: 3/02/2020 8:06:00 a.m.. PROFESIONAL: AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA	7 Ampolla
16	Sodio cloruro Sol Iny 0.9% (Suero Fisiológico) 100 mL 5.0000 Bolsa Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 3/02/2020 8:06:00 a.m.. PROFESIONAL: AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA	5 Bolsa
17	Tramadol clorhidrato Sol Iny 50 mg / mL 50.0000 Miligramo Cada 8 horas vía Intravenosa por 24 Hora SI DOLOR INTENSO . FECHA: 3/02/2020 8:06:00 a.m.. PROFESIONAL: AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA	1 Ampolla
18	RINGER LACTATO SOL INY 500 ML (HARTMANN) - Líquido - 500 ml 8.0000 Bolsa Continuo vía Intravenosa por 24 Hora. FECHA: 3/02/2020 8:06:00 a.m.. PROFESIONAL: AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA	8 Bolsa
19	Esomeprazol tableta 20 mg 20.0000 Miligramo Cada 12 horas vía Oral por 1 Mes una cada 12 horas en ayunas y 5 pm- . FECHA: 3/02/2020 12:29:00 p.m.. PROFESIONAL: AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA	60 Tableta

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
20	CAM-HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO(902209). FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
21	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO](903605). FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
	cam-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA(903841).	

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD ***A causa de la pandemia por SARS COV2 - COVID 19 y a pesar que la Clínica Avidanti ha seguido todos los lineamientos y protocolos para evitar la propagación del virus, se genera un riesgo de contagio de esta enfermedad al momento de recibir atención presencial en la institución. Por tanto, se recomienda seguir las medidas de distanciamiento social, lavado de manos y uso de equipos de protección personal indicada por el personal de salud.***

Imprime: JENNIFER ALEJANDRA GONZALEZ ARIAS Fecha Imp.17/06/2022 7:24:00 a. m.

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

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Económica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

22	FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
23	CAM-NITROGENO UREICO(903856). FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
24	CAM-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS(903895). FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
25	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA(441302 (QX)). FECHA: 1/02/2020 10:37:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
26	CAM-TIEMPO DE PROTROMBINA [TP](902045). FECHA: 1/02/2020 10:39:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
27	CAM-TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP](902049). FECHA: 1/02/2020 10:39:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
28	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)(873313) IZQUIERDA . FECHA: 1/02/2020 10:40:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
29	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)(873333) IZQUIERDO . FECHA: 1/02/2020 10:40:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
30	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) (873411) BILATERAL . FECHA: 1/02/2020 10:40:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
31	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)(873420) IZQUIERDA . FECHA: 1/02/2020 10:40:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
32	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)(873312) IZQUIERDO . FECHA: 1/02/2020 10:50:00 p.m.. PROFESIONAL: CRISTHIAN CAMILO CRUZ MENDEZ	1
33	CAM-HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO(902209). FECHA: 2/02/2020 11:21:00 p.m.. PROFESIONAL: YOVANIT EDUARDO PAEZ BAHENA	1
34	CAM-COPROSCOPICO(907004). FECHA: 2/02/2020 12:45:00 p.m.. PROFESIONAL: SONIA FERNANDA BONILLA LOPEZ	1
35	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA(890346) control ambulatorio. . FECHA: 3/02/2020 12:29:00 p.m.. PROFESIONAL: AZAEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA	1

AVIDANTI S.A.S

NIT: 800185449 - 9 Actividad Economica: 8610 Régimen: Común

Sede: Clínica Avidanti Ibagué

Código Habilitación: 730010090901

Carrera 20 Sur No. 103 - 40 Barrio Aparco, IBAGUÉ - TOLIMA - Tel: (608) 2739880

PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ (1110520688)

Ingreso No. ADMISION No. 176593

AZAEEL ROBINSON GONZALEZ BALAGUERA

Medicina General

R.M. 1105870275



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
CARÁTULA DEL CASO

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

NOTICIA CRIMINAL No.

7 3 0 0 1 6 0 0 0 4 3 2 2 0 1 5 0 3 0 3 8

FECHA HECHOS 10 11 2015
DD MM AAAA

FECHA DENUNCIA 12 11 2015
DD MM AAAA

FECHA PRIMERA ASIGNACIÓN 05 09 2018
DD MM AAAA

FISCALÍA : DIRECCIÓN SECCIONAL DE TOLIMA - GRUPO QUERELLABLES - IBAGUE - FISCALIA 06

CONTRA : DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO

DENUCIANTE (s) :

VÍCTIMA (s) : JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

PROTECCIÓN CONSTITUCIONAL REFORZADA SI ☐ CUÁL ?
NO ☒

DELITO (s) : LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

FECHA FORMULACIÓN IMPUTACIÓN DD MM AAAA

FISCALIA
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
IDENTIFICACIÓN CUADERNO No. _____
IDENTIFICACIÓN CAJA No. _____
RADICADO 730016000432201503038
ORIGINAL
ANEXO No. _____
COPIA No. _____
ELEMENTOS No. _____

6 3 4 0 5 7										7 3 0 0 1 6 0 0 0 4 3 2 2 0 1 5 0 3 0									
No. Expediente CAD										Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecuti									

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDI

N° C/



REPORTE DE INICIACIÓN -FPJ-1-

Este formato será diligenciado para actos urgentes

Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE	Fecha	10-11-2015	Hora:	2	1	4
--------------	--------	-----------	--------	-------	------------	-------	---	---	---

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D 1 0 M 1 1 A 2 0 1 5 Hora 2 1 3

Escriba una síntesis cronológica y concreta. No más de cinco renglones.

SIENDO LAS 21:24 HORAS APROXIMADAMENTE ME INFORMAN VIA RADIO DE COMUNICACIÓN P PARTE DE LA CENTRAL DE RADIO, UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONADO EN LA AVENI AMBALA CON CALLE 106, INMEDIATAMENTE ACUDO AL LUGAR DE LOS HECHOS SIENDO LAS 21: HORAS DE LA NOCHE, OBSERVO EN EL LUGAR DE LOS HECHOS DOS VEHICULOS INVOLUCRADOS PRIMER VEHICULO TIPO: AUTOMOVIL, SERVICIO: PARTICULAR DE PLACAS MWO120, Y EL SEGUNI VEHICULO TIPO: MOTOCICLETA, SERVICIO: PARTICULAR DE PLACAS SWX24, LA VICTIMA F TRASLADADA EN AMBULANCIA A LA CLINICA ASOTRAUMA, PROCEDO ACORDONAR EL LUGAR DE L HECHOS Y LUEGO PROSIGO A DILIGENCIAR LOS FORMATOS DE LEY, TRASLADANDOME A LA CLINI PARA VERIFICAR EL ESTADO ANIMICO DE LA MISMA.

Medio utilizado para el reporte VIA RADIO DE COMUNICACIÓN.

2. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos SI CAICEDO HERRERA WILLSON Cargo PATRULLA DE TRANSITO.

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Servidor contactado FISCALIA SAU Ministerio Público enterado

4. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE REPORTA:

Entidad	DITRA - METIB	Código	091777
Grupo de PJ	DE TURNO	Código	TAURO
Servidor	SI CAICEDO HERRERA WILLSON	Identificación	93.402.602

Firma,

SI CAICEDO HERRERA WILLSON

5. VERIFICACIÓN DEL REPORTE: (Por parte del Coordinador o Jefe inmediato de Policía Judicial)

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDIC									
6 3 4 0 5 7										N° CA									
No. Expediente CAD										Dpto. Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo									



INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE	Fecha	11-11-2015	Hora:	1	5	0
--------------	--------	-----------	--------	-------	------------	-------	---	---	---

1. DESTINO DEL INFORME.

FISCALIA SAU.

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 10 M 11 A 2015 Hora 2140 Servidor contactado FISCALIA SAU

Ministerio Público enterado

3. DELITO

1. LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección AVENIDA AMBALA CON CALLE 106
 Barrio
 Localidad IBAGUE Zona URBANO
 Vereda N/A
 Características VIA PUBLICA, RECTA, PLANO, DE DOBLE SENTIDO VIAL, UNA CALZADA, DOS CARRILES, ESTADO BUENO, LINEA AMARILLA CONTINUA.

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

Fecha de los hechos DIA 10 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2015

SIENDO LAS 21:30 HORAS, SE CONOCIO ACCIDENTE DE TRANSITO CON CHOQUE ENTRE DOS VEHICULOS EN LA AVENIDA AMBALA CON CALLE 106. VEHICULOS INVOLUCRADOS:

VEHICULO No. 1: CLASE: AUTOMOVIL, MARCA: KIA, MODELO: 2014, COLOR: PLATA, SERVICIO PARTICULAR, DE PLACAS: MWO120, MOTOR: G4FADS540329, CHASIS: KNADN512AE6869991, DE PROPIEDAD DE: LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO CC. No. 5821001, POLIZA No. AT 1318 16466987 SEGUROS SURAMERICANA VIGENTE, CON NUMERO DE LICENCIA DE CONDUCCION 5821001, CATEGORIA: B1, FECHA DE ELABORACION: 22 DE ENERO 20015, CONDUCIDO POR EL MISMO PROPIETARIO, EDAD: 35 AÑOS, OCUPACION ASESOR COMERCIAL, ESTADO CIVIL SOLTERO, ESTUDIOS UNIVERSITARIOS, RESIDENTE EN LA CARRERA 10 No 37a-21 BARRIO GAITAN DE LA CIUDAD DE IBAGUE, TELEFONO: 3133865731, QUIEN RESULTO ILESO. SE LE REALIZO LA PRUEBA DE EMBRIAGUEZ MEDICA CON RESULTADO NEGATIVO.

DONDE COLISIONA CONTRA EL VEHICULO:

VEHICULO No. 2: CLASE: MOTOCICLETA, MARCA: HONDA, MODELO: 2014, COLOR: NEGRO, SERVICIO: PARTICULAR, DE PLACAS: SWX24, MOTOR: KC09E-7-3032438, CHASIS: 9FMKC0922EF005381, PROPIEDAD DE: GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO, CC: 111052068, POLIZA No. AT 1324-808004009293000 SEGUROS PREVISORA VIGENTE, CONducido POR EL MISMO PROPIETARIO, EDAD: 23 AÑOS, OCUPACION: CAMILLERO DE SALUDCOP, DIRECCION: RESIDENCIA: CALLE 2 N 11BIS-10 BARRIO SANTA BARBARA DE LA CIUDAD DE IBAGUE, TELEFONO: 2731025 O 3183992707, QUIEN RESULTO LESIONADO PRESENTANDO SEGÚN RESULTADO DICTAMEN MEDICO FRACTURA EN LA PIERNA IZQUIERDA DE TIBIA, PERONE FEMUR ATENDIDA EN LA CLINICA ASOTRAUMA, SE REALIZO PRUEBA DE EMBRIAGUEZ MEDICA CON RESULTADO NEGATIVO.

CODIFICACION

CAUSA PROBABLE O HIPOTESIS
PARA EL VEHICULO NO. 1: NO SE CODIFICA

PARA EL VEHICULO NO. 2: SE CODIFICA 104. ADELANTAR INVADIENDO CARRIL DE SENTIDO CONTRARIO

REVISANDO EL LUGAR DE LOS HECHOS EL DISEÑO DE LA VIA ES UNA ZONA TRAMO DE VIA, SE CODIFICA AL VEHICULO No. 2 A BASE DE LA POSICION FINAL DE LOS VEHICULOS, PUNTO DE IMPACTO DE LOS MISMOS.

HECHOS

La central de radio comunica de la ocurrencia de un accidente de tránsito en la dirección mencionada e donde al llegar al lugar de los hechos, se observa un choque entre dos vehículos el primero: automóvil servicio: particular de placas MWO120, y el Segundo vehículo: motocicleta, servicio: particular de placa SWX24 en posición final del accidente, donde al investigar y analizar los Emp y Ef., halladas en el lugar de los hechos se puede observar que el vehículo No. 2 invade el carril del sentido contrario por tal razón se originó el choque.

Al llegar al lugar se pregunta por la víctima donde me manifestaron que ya había sido trasladada en ambulancia hacia la Clínica Asotrauma, para la respectiva atención médica.

Se procede acordonar el lugar de los hechos y luego prosigo a diligenciar los formatos de ley, diligenciando el respectivo informe de accidente o croquis, se realizan la diferente toma fotográfica del lugar de los hechos.

Se llama la respectiva Grúa para ser trasladado los vehículos hacia el parqueadero autorizado la estación para la respectiva inspección técnica requerida.

Luego me traslado a la clínica, para verificar el estado anímico del paciente o víctima, se realiza el informe de atención a la clínica, para ser atendido por el soat, en la clínica me entrevisto con la madre del conductor de la motocicleta la señora MARIA MAGDALENA CRUZ donde le informo del procedimiento y le notifico de acta de víctimas y medicina legal firmándolas junto al respectivo informe de accidente o croquis.

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO (Cuando sea más de un indiciado diligenciar anexo)

Capturado? ☐ SI ☒ NO Fecha D M A Hora:

Lugar de Reclusión:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora:

Primer Nombre: DIEGO Segundo Nombre: ARISTOBULO

Primer Apellido: LOPEZ Segundo Apellido: SOTO

Alias:

Documento de Identidad C.C. ☒ otra ☐ CEDULA DE CIUDADANIA No. 5821001 de IBAGUE

Edad: 3 5 Años. Género: M ☒ X F ☐ Fecha de nacimiento: D 2 9 M 0 1 A 1 9 8

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio VILLARICA

Profesión u oficio ASESOR COMERCIAL Estado civil SOLTERO

Dirección CARRERA 10 N37A-21 BARRIO GAITAN Teléfono 3133865731

Relación con la Víctima NINGUNA

Características morfofotográficas:

DATOS DE LA VÍCTIMA (Conductor del Vehículo No. 1)

Primer Nombre JULIAN Segundo Nombre ERNESTO

Primer Apellido GONZALEZ Segundo Apellido CRUZ

Documento de Identidad C.C. ☒ otra ☐ CEDULA DE CIUDADANIA No. 1.110.520.688 de IBAGUE

Edad: 2 3 Años. Género: M ☒ X F ☐ Fecha de nacimiento: D 2 7 M 0 2 A 1 9 9 2

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE

Profesión u oficio CAMILLERO DE SALUDCOP Estado civil SOLTERO

Dirección CALLE 2 N 11BIS-10 BARRIO SANTA BARBARA Teléfono 2731025 O 3183992707

Relación con el indiciado NINGUNA

7. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

8. DILIGENCIAS ADELANTADAS

INICIALMENTE SE UBICA EL LUGAR DE LOS HECHOS, SE REALIZA UNA INSPECCION OCULAR DE LA ESCENA, SE PROCEDE A REALIZAR LAS DIFERENTES TOMAS FOTOGRAFICAS INMEDIATAMENTE SE PROCEDE A REALIZAR EL FORMATO DE INSPECCION A LUGAR DE LOS HECHOS, BOSQUEJO EN LA PLANILLA ORIGINAL DE INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO ALBUM FOTOGRAFICO, REPORTE DE INICIACION, INFORME EJECUTIVO, SE DILIGENCIA ANEXO No. 3, REPORTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO A LA CLINICA, ACTAS DE CONSENTIMIENTO DE LOS CONDUCTORES, PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ DE LOS CONDUCTORES, SOLITUD MEDICA LEGAL A LA VICTIMA, ACTA DE DERECHOS DE VICTIMAS, FOTOCOPIAS DE LOS DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS Y FOTOCOPIAS DE LAS CEDULAS.

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

LOS VEHICULOS DE PLACAS MWO120, SWX24 FUERON LLEVADOS EN GRUA AL PARQUEADERO AUTORIZADO LA ESTACION PARA SU RESPECTIVA INSPECCION TECNICA REQUERIDA

10. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
KIA	AUTOMOVIL	PLATA	DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO	MWO120
HONDA	MOTOCICLETA	NEGRO	JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ	SWX24

11. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO**12. ANEXOS**

INICIALMENTE SE UBICA EL LUGAR DE LOS HECHOS, SE REALIZA UNA INSPECCION OCULAR DE LA ESCENA, SE PROCEDE A REALIZAR LAS DIFERENTES TOMAS FOTOGRAFICAS INMEDIATAMENTE SE PROCEDE A REALIZAR EL FORMATO DE INSPECCION A LUGAR DE LOS HECHOS, BOSQUEJO EN LA PLANILLA ORIGINAL DE INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO ALBUM FOTOGRAFICO, REPORTE DE INICIACION, INFORME EJECUTIVO, SE DILIGENCIA ANEXO No. 3, REPORTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO A LA CLINICA, ACTAS DE CONSENTIMIENTO DE LOS CONDUCTORES, PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ DE LOS CONDUCTORES, SOLITUD MEDICA LEGAL A LA VICTIMA, ACTA DE DERECHOS DE VICTIMAS, FOTOCOPIAS DE LOS DOCUMENTOS DE LOS VEHICULOS Y FOTOCOPIAS DE LAS CEDULAS.


13. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
DITRA-METIB	TAURO	DE TURNO	SI CAICEDO HERRERA WILLSON

Firma,


SI CAICEDO HERRERA WILLSON

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL										
										N° CASO										
6	3	4	0	5	7															
No. Expediente CAD					Dpto		Mpio	Ent	U. Receptora	Año		Consecutivo								

		ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES –FPJ-9-									
Diligencie este formato cuando inspeccione el lugar del hecho u otros distintos											
Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE	Fecha	10-11-15	Hora:	2	1	5	0	

Diligencia practicada conforme a lo establecido en los artículos 205, 213, 215, 216, 255, 257 y 261 del C.P.P.

Grupo/Turno TANSITO

Los suscritos servidores de Policía Judicial, bajo la coordinación de SI CAICEDO HERRERA WILSON Cargo PATRULLA DE TRANSITO, identificado como aparece al pie de la firma, se trasladó al lugar ubicado en la avenida ambala con calle 106

Con el fin de INSPECCIONAR EL LUGAR DE LOS HECHOS

I. INFORMACIÓN GENERAL

Sitio de la inspección: Residencia____ Sitio de Recreación____ Vía Pública
☒ Sitio de trabajo____ Vehículo____ Despoblado____ Desconocido____
 Recinto Cerrado____, Objeto Movible____, Campo Abierto____, Otro____,
 Cuál?_____

Se recibe protegido el lugar objeto de inspección SI _____ NO ☒

La diligencia fue atendida por EL SI CAICEDO HERRERA WILLSON

Descripción del lugar de la diligencia, incluyendo los hallazgos y los procedimientos realizados.

Vía ubicada en sector residencial, Vía pública, accidente ocurrido en tramo de vía, a la altura de la avenida ambala con calle 106, vía conformada de una calzada, de doble sentido vial, de dos carriles, con demarcación de línea de amarilla continua, señal vertical sp25 reductor de velocidad, diseño tramo de vía, recta, zona urbano, se observa una capa de asfalto en buen estado, sin iluminación natural, con suelo seco, conformada por acera, demarcación sentido vial; en el lugar se encontró dos vehículos en posición final del accidente el primero Tipo automóvil placa MWO120, servicio particular y el segundo Vehículo tipo: motocicleta servicio particular de placas SWX24, se llevó a cabo la protección del lugar de los hechos y la fijación fotográfica del lugar, posteriormente estos vehículos fueron llevados e inmovilizados en servicio de Grúa al parqueadero autorizado para la inspección técnica requerida, Parqueadero LA ESTACION

(En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

Se envían elementos EMP y EF a:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses: Si _____ NO x

Cuántas _____

Laboratorios de Policía Judicial: Cuál? _____ Si _____ NO x

Cuántas _____

Otros laboratorios: Cuál? _____ Si _____ NO x

Cuántas _____

Almacén de evidencias: Cuál? _____ Si _____ NO x

Cuántas _____

II. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA

Se da a conocer el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma, en su calidad de víctima.

Conductor de la motocicleta, se le hizo saber sobre el acta de derechos de las víctimas, acta de medicina legal, la anexo al informe, quien la firmo junto a su huella.

Nombre y cédula de la persona a quien se informa

Firma

III. INFORMACION SERVIDORES PARTICIPANTES

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfono oficina
SI CAICEDO HERRERA WILLSON	DITRA-METIB	SUBINTENDENTE	3219065841

Para constancia firman:



SI CAICEDO HERRERA WILLSON

Nombre y firma de quien atendió la diligencia
C.C. No

Servidor que coordinó la diligencia
C.C. No

Servidor de Policía Judicial
C.C. No

Servidor de Policía Judicial
C.C. No



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE TOLIMA

INFORME DE INVESTIGADOR DE CAMPO "PERITO FOTOGRAFOJUDICIAL"

IBAGUÉ, TOLIMA; 11 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2015

No. INTERNO DEL INFORME _____/

No. UNICO DE INVESTIGACION _____

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora		Año		Consecutivo												
TOLIMA	IBAGUE	PONAL	TRANSITO		2015		634057												

ASUNTO: FIJACION FOTOGRAFICA EN INSPECCION JUDICIAL

DESTINO: FISCALIA SAU

CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY 906 DE AGOSTO DE 2004, ARTICULO 209 Y 406 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL, ME PERMITO RENDIR EL SIGUIENTE INFORME.

OBJETIVO DE LA DILIGENCIA: ATENCION DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONADO

LUGAR DE LA DILIGENCIA: AVENIDA AMBALA CON CALLE 106

FECHA: DIA: 10 MES: NOVIEMBRE AÑO: 2015

OBJETIVO: DOCUMENTACION FOTOGRAFICA EN TECNOLOGIA DIGITAL, DILIGENCIA DE INSPECCION TECNICA AL LUGAR DE LOS HECHOS.

DELITO: LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO

OCCISO: NO

TECNOLOGIA: DIGITAL ☒ ANALOGA ☐

PROCEDIMIENTOS TECNICOS EMPLEADOS: FIJACION FOTOGRAFICA. SE DOCUMENTO FOTOGRAFICAMENTE MEDIANTE SISTEMA DIGITAL CON LUZ NATURAL DE LA VIA PUBLICA REGISTRANDO FOTOGRAFIAS PANORAMICA, PLANO MEDIO Y PRIMER Y PRIMERISIMO PLANO

INSTRUMENTOS UTILIZADOS: CAMARA FOTOGRAFICA, MARCA SAMSUNG, REFERENCIA EASYSHARE M552, LENTE FIJO, TARJETA DE MEMORIA MARCA MAXELL CON CAPACIDAD DE 4GB

SI CAICEDO HERRERA WILLSON

RESULTADOS: SE REALIZARON 04 TOMAS FOTOGRAFICAS, PRESENTANDO UN ALBUM FOTOGRAFICO CONTENTIVO DE 04 IMÁGENES, IMPRESAS EN 04 FOLIOS

LAS ORIGINALES DE LAS TOMAS FOTOGRAFICAS REALIZADAS EN LA DILIGENCIA CORRESPONDIENTE, QUEDAN ARCHIVADAS CON SU RESPECTIVO REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA Y FICHA TECNICA EN LA BODEGA DE IMÁGENES DEL GABINETE DE FOTOGRAFIA DE LA OFICINA DE LA DITRA METIB.



SI CAICEDO HERRERA WILSON

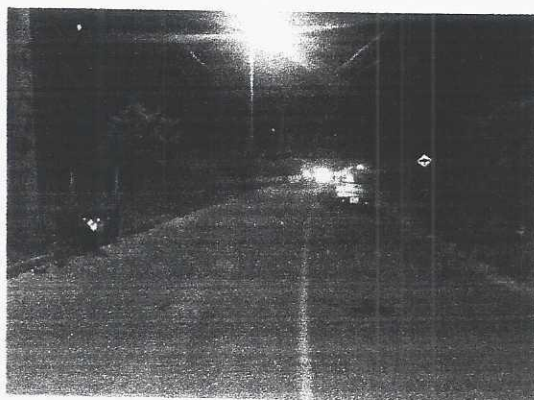
INTEGRANTE PATRULLA TAURO

SI CAICEDO HERRERA WILLSON

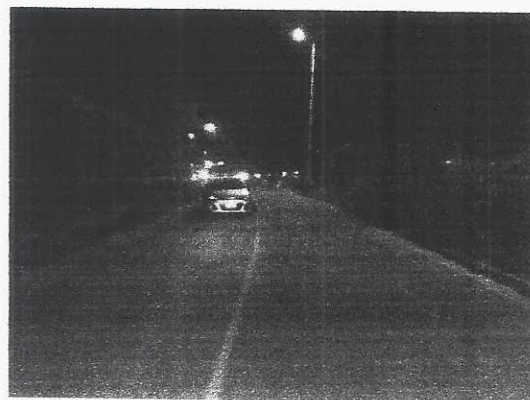


**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE TOLIMA**

FOTOGRAFIA PANORAMICA



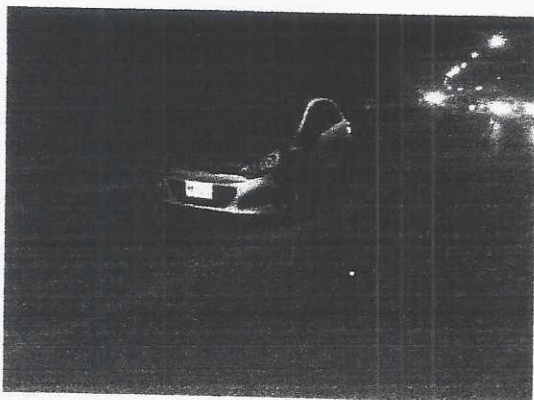
FOTOGRAFIA No. 01



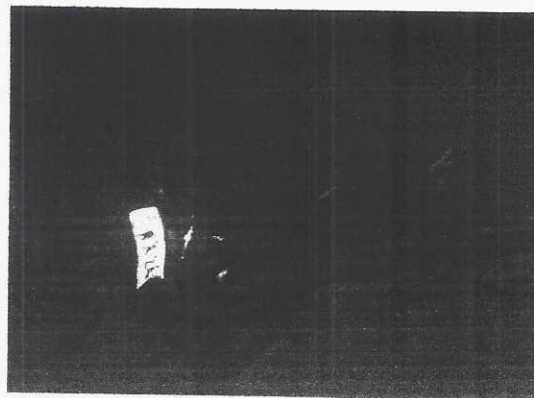
FOTOGRAFIA No. 02

FOTOGRAFIA No. 01. PANORAMICA. SE OBSERVA EN LA IMAGEN EL LUGAR DE LOS HECHOS, POSICION FINAL DE LOS VEHICULOS, PUNTO DE IMPACTO Y SENTIDO VIAL

FOTOGRAFIA No. 02. PANORAMICA. SE OBSERVA EN LA IMAGEN LUGAR DE LOS HECHOS Y SENTIDO VEHICULAR



FOTOGRAFIA No. 03



FOTOGRAFIA No. 04

FOTOGRAFIA No. 03. PLANO MEDIO. SE OBSERVA EN LA IMAGEN LUGAR DE LOS HECHOS PUNTO DE IMPACTO POSICION FINAL DEL VEHICULO.

FOTOGRAFIA No. 04. PLANO MEDIO. SE OBSERVA EN LA IMAGEN LUGAR DE LOS HECHOS POSICION FINAL DE LA MOTOCICLETA.

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

N° CAS

6 3 4 0 5 7

No. Expediente CAD

Dpto

Mpio

Ent

U. Receptora

Año

Consecutivo

**INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento

TOLIMA

Municipio

IBAGUE

Fecha

10-11-2015

Hora:

2 3 0

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO.

Clase: Automóvil ☒ Camper ☐ Camioneta ☐ Bus ☐
 Buset ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐
 Motocicleta ☐ Remolque ☐ Auto parte ☐ Otro, cuál? _____

Servicio: Particular ☒ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐
 Público ☐ Escolar ☐ Cuál? _____

Marca: KIA

Línea: RIO

Color: PLATA

Modelo:

2 0 1 4

No. Placas: MWO120 de:

No de identificación de remolque (RO): _____

Observaciones:

Conoce el lugar de remisión del vehículo?
ESTACION

No ☐ Sí ☒ Cuál?**PARQUEADERO**

L

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas												
Abolladuras												
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												
Fragmentos de vidrio												
Auto parte												
Otros												

OBSERVACIONES:

GUARDABARRO DELANTERO LADO IZQUIERDO DOBLADO Y ABOLLADO, LLANTA DELANTERA LADO IZQUIERDO ESTALLADA, BOMPER DELANTERO LADO IZQUIERDO ROTO, UNIDAD DE LUZ DELANTERA IZQUIERDA AVERIADA, PARAL IZQUIERDO DOBLADO.

3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:

Nombre
Entidad

SI CAICEDO HERRERA WILLSON
DITRA – METIB

Firma
Cargo



PATRULLA DE TRANSITO

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL										
										N° CAS										
6	3	4	0	5	7															
No. Expediente CAD																				
					Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año					Consecutivo						



INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE	Fecha	10-11-2015	Hora:	2	3	0
--------------	--------	-----------	--------	-------	------------	-------	---	---	---

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO.

Clase: Automóvil ☐ Campero ☐ Camioneta ☐ Bus ☐
 Buseta ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐
 Motocicleta ☒ Remolque ☐ Auto parte ☐ Otro, cuál? _____

Servicio: Particular ☒ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐
 Público ☐ Escolar ☐Cuál? _____

Marca: HONDA Línea: CBF150 Color: NEGRO IGNEOUS

Modelo: 2 0 1 4 No. Placas: SWX24 de: _____ No de identificación de remolque (RO): _____

Observaciones:

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No ☐ Si ☒Cuál? PARQUEADERO ESTACION

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas												
Abolladuras												
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												
Fragmentos de vidrio												
Auto parte												
Otros												

OBSERVACIONES:

PRESENTO DAÑO BARRAS DOBLADAS Y ESTALLADAS, DEFENSA DOBLADA, RIN DELANTERO DOBLADO, TANQUE ABOLLADO, TAPAS LATERALES IZQUIERDAS ROTAS, ESTOP TRASERO ROTO, CABRIL DOBLADO, DIRECCIONAL DELANTERA IZQUIERDA ROTAS, COJIN ROTO.

3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos.										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
Abolladuras										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:

Nombre
Entidad

SI CAICEDO HERRERA WILLSON
DITRA - METIB

Firma
Cargo



PATRULLA DE TRANSITO

ORGANISMO DE TRÁNSITO 73001

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS	CON HERIDOS	SOLO DAÑOS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

AV. Ambeduro Con Cl. 106

Lat. Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUN.

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 10/11/2015 21:24

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO 10/11/2015 21:30

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ 4

ATROPELLO ☐ 2 INCENDIO ☐ 5

VOLCAMIENTO ☐ 3 OTRO ☐ 6

5.1. CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒ TREN ☐ 2 SEMOVIENTE ☐ 3 OBJETO FIJO ☐ 4

5.2. OBJETO FIJO

MURO ☒ 1 SEMÁFORO ☐ 5 TARIMA, CAS INMUEBLE ☐ 6 VEHÍCULO ESTACIONADO ☐ 7 OTRO ☐ 8

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA	6.2. SECTOR	6.3. ZONA	6.4. DISEÑO	6.5. CONDICIÓN C
RURAL <input type="checkbox"/>	RESIDENCIAL <input type="checkbox"/>	ESCOLAR <input checked="" type="checkbox"/>	GI ORIETA <input type="checkbox"/>	GRANIZO <input checked="" type="checkbox"/>
NACIONAL <input type="checkbox"/>	INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	TURÍSTICA <input type="checkbox"/>	INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/>	LLUVIA <input type="checkbox"/>
DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/>	COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/>	NIEBLA <input type="checkbox"/>
MUNICIPAL <input type="checkbox"/>	MILITAR <input type="checkbox"/>	HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	PASO A NIVEL <input type="checkbox"/>	VIENTO <input type="checkbox"/>
URBANA <input checked="" type="checkbox"/>			PONTE <input type="checkbox"/>	NORMAL <input type="checkbox"/>

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS	VÍA 1 2	7.5. ESTADO	VÍA 1 2	7.6. SEÑALES VERTICALES	VÍA 1 2	7.7. DELINEADOR DE PISO	VÍA
A. RECTA	<input checked="" type="checkbox"/>	BUENO	<input checked="" type="checkbox"/>	PARE	<input type="checkbox"/>	TACHA	
CURVA	<input type="checkbox"/>	CON HUECOS	<input type="checkbox"/>	ORDEN DE PASO	<input type="checkbox"/>	ESTOPEROS	
B. PLANO	<input checked="" type="checkbox"/>	DERRUMBES	<input type="checkbox"/>	NO GIRAR	<input type="checkbox"/>	TACHONES	
PENDIENTE	<input type="checkbox"/>	EN REPARACIÓN	<input type="checkbox"/>	SEÑAL DE PARE	<input type="checkbox"/>	BOYAS	
C. BANDA DE EST.	<input type="checkbox"/>	HUNDIMIENTO	<input type="checkbox"/>	NO ADELANTAR	<input type="checkbox"/>	BORDILLOS	
CON ANDEN	<input type="checkbox"/>	INUNDADA	<input type="checkbox"/>	VELOCIDAD MÁXIMA	<input type="checkbox"/>	TUBULAR	
CON BÉRMA	<input type="checkbox"/>	PARCHADA	<input type="checkbox"/>	OTRA Reductor	<input checked="" type="checkbox"/>	BARRERAS PLÁSTICAS	
7.2. ORGANIZACIÓN		RIZADA	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>	HITOS TUBULARES	
UN SENTIDO	<input type="checkbox"/>	FISURADA	<input type="checkbox"/>	SEÑALES HORIZONTALES	<input type="checkbox"/>	CONOS	
DOBLE SENTIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	7.7. CONDICIONES		SEÑAL DE PARE	<input type="checkbox"/>	OTRO	
REVERSIBLE	<input type="checkbox"/>	ACEITE	<input type="checkbox"/>	SEÑAL CENTRAL AMARILLA	<input type="checkbox"/>	7.10. VISIBILIDAD	
CONTRAFLEJO	<input type="checkbox"/>	NIJUNEDA	<input type="checkbox"/>	CONTINUA	<input checked="" type="checkbox"/>	A. NORMAL	
CICLO VÍA	<input type="checkbox"/>	LODO	<input type="checkbox"/>	SEGMENTADA	<input type="checkbox"/>	B. DISMINUIDA POR	
7.3. CALZADAS		ALCANTARILLA DESTAPADA	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE BLANCA	<input type="checkbox"/>	CASSETAS	
UNA	<input checked="" type="checkbox"/>	MATERIAL ORGÁNICO	<input type="checkbox"/>	LÍNEA DE BORDE AMARILLA	<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	
DOS	<input type="checkbox"/>	MATERIAL SUELTO	<input type="checkbox"/>	LÍNEA ANTIBLOQUEO	<input type="checkbox"/>	VALLAS	
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	SECA	<input checked="" type="checkbox"/>	FLECHAS	<input type="checkbox"/>	ÁRBOL / VEGETACIÓN	
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	LEYENDAS	<input type="checkbox"/>	VEHICULO ESTACIONADO	
7.4. CARRILES		7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL		SÍMBOLOS	<input type="checkbox"/>	ENCANDILAMIENTO	
UN	<input type="checkbox"/>	A. CON	<input type="checkbox"/>	OTRA	<input type="checkbox"/>	POSTE	
DOS	<input type="checkbox"/>	BUENA	<input checked="" type="checkbox"/>	E. REDUCTOR DE VELOCIDAD		OTROS	
TRES O MÁS	<input type="checkbox"/>	7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO		BANDAS SONORAS	<input type="checkbox"/>		
VARIABLE	<input type="checkbox"/>	A. AGENTES DE TRÁNSITO	<input type="checkbox"/>	RESALTO	<input type="checkbox"/>		
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA		B. SEMÁFORO	<input type="checkbox"/>	MÓVIL	<input type="checkbox"/>		
ASFALTO	<input checked="" type="checkbox"/>	OPERANDO	<input type="checkbox"/>	FIJO	<input type="checkbox"/>		
AFIRMADO	<input type="checkbox"/>	INTERMITENTE	<input type="checkbox"/>	SONORIZADOR	<input type="checkbox"/>		
ADOSADO	<input type="checkbox"/>	CON DAÑOS	<input type="checkbox"/>				
EMPEDRADO	<input type="checkbox"/>	APAGADO	<input type="checkbox"/>				
CONCRETO	<input type="checkbox"/>						
TIERRA	<input type="checkbox"/>						
OTRO	<input type="checkbox"/>						

PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

5.9. LUGAR DE IMPACTO


FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

OTRO

8.9. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☒ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐

OTRO



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

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO DÍA MES AÑO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	SE PRACTICÓ EXAMEN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CASCO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA CONDICIÓN PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD MUERTO HERIDO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES	AUTORIZÓ SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EMBRIAGUEZ POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/>	GRADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	S. PSICOACTIVAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CHALECO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ☐ ACOMPAÑANTE ☐ PASAJERO ☐ CONDUCTOR ☐ TOTAL HERIDOS ☐ MUERTOS ☐

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Conductor 1 ☐ ☐ ☐ DEL VEHÍCULO ☐ ☐ ☐ DEL PEATÓN ☐ ☐ ☐

Conductor 2 ☐ ☐ ☐ DEL CONDUCTOR ☐ ☐ ☐ DE LA VÍA ☐ ☐ ☐

OTRA ☐ ☐ ☐ ESPECIFICAR ¿CUÁL?

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

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

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

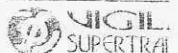
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
SI	Caricado Hareza Wilson	cc	93402602	041777	Ditica.	

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto	Municipio	Ent	U. receptora	Año	Consecutivo

ORIGINAL: AUTORIDAD JURÍDICA O DE TRÁNSITO





DEPARTAMENTO DE POLICIA TOLIMA
GRUPO DE TRANSITO URBANO

Ciudad y Fecha: ibague 10-NOV-2015

REPORTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO

El Suscrito SI Gerardo Herrera Cortes identificado con placa 094772
se permite reportar la ocurrencia y el conocimiento del siguiente accidente de transito:

Sitio de accidente AV. Ambala con Calle 106.

Fecha y hora 10-NOV-2015 21:24.

Relato breve de los hechos

Rotacional de la Carroa Automovil Desplazando persona y trasladado en Ambulancia para la Clinica de Asistencia.

Vehículos involucrados

Vehículo 1			
Clase	Placa	Marca	Modelo
<u>Automovil</u>	<u>W20135</u>	<u>KIA</u>	<u>2014</u>
Conducido por	<u>Gerardo Aristobal Lopez Goto</u> <u>6821001</u>		
Dirección	<u>CALZ. N. 374-21 N/ Canton</u> <u>313386581</u>		
Póliza SOAT	<u>AT313-1016-87</u>	Compañía	<u>Summenor</u> Vigencia <u>2015-07-25</u>
Ocupantes y/o peatones involucrados vehículo 1			
Nombre	Identificación	Edad	
Vehículo 2			
Clase	Placa	Marca	Modelo
<u>Automovil</u>	<u>801724</u>	<u>Honda</u>	<u>2014</u>
Conducido por	<u>Gerardo Ernesto Gonzalez Cruz</u> <u>1110520488</u>		
Dirección	<u>CALZ. N. 374-10 N/ S. Caribay</u> <u>3133902107</u>		
Póliza SOAT	<u>AT313-20400022-000</u>	Compañía	<u>Via Segura</u> Vigencia <u>2015-03-18</u>
Ocupantes y/o peatones involucrados vehículo 2			
Nombre	Identificación	Edad	

Placa

C.C.

Para constancia firma

POLICIA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA TOLIMA
GRUPO OPERATIVO DE TRANSITO

Ibagué, 10 - ABR - 2015

Señores:

INSTITUTO DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIA FORENSE
Médico legista

REF: CAD Nro. 834057

LESIONES

PERSONALES ACCIDENTES DE TRANSITO

Cordialmente me permito solicitarle practicar dictamen médico al portador, d
la presente con el fin de establecer SECUELAS DEFINITIVAS DE SI
LESION E INCAPACIDAD al siguiente paciente que se relaciona
continuación, así mismo para que una vez tenga el resultado de su dictamen
favor remitirlo a la unidad de fiscalías Asignaciones

NOMBRE DEL REMITIDO: Julian Gerardo Gonzalez Cruz

CECULA NÚMERO: 1110.533.688

DELITO: lesiones personales


EDAD: 23

Ai contestar, favor citar el caso en referencia

Agradezco de antemano su valiosa colaboración y oportuno diligenciamiento

Cordial saludo: Wilson Amado Herrera

ESTA VALORIZACION MEDICA ES AUTORIZADA POR LA
VICTIMA: X Maria Magdalena CROZ
28298224

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-45
	ACTA DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS	Versión: 02 Página: 1 de 1

USTED TIENE DERECHO A:

- ☒ Derecho a recibir información en: Organizaciones a las que puede dirigirse para obtener apoyo, el tipo de apoyo o de servicios que puede recibir, el lugar y el modo de presentar una denuncia o una querrela, las actuaciones subsiguientes a la denuncia y su papel respecto de aquellas, el modo y las condiciones en que puede pedir protección, las condiciones en que de modo gratuito puede acceder a asesoría o asistencia jurídicas, asistencia o asesoría psicológicas u otro tipo de asesoría, los requisitos para acceder a una indemnización, los mecanismos de defensa que puede utilizar, el trámite dado a su denuncia o querrela, los elementos pertinentes que le permitan, en caso de acusación o preclusión, seguir el desarrollo de la actuación, la posibilidad de dar aplicación al principio de oportunidad y a ser escuchada tanto por la Fiscalía como por el juez de control de garantías, cuando haya lugar a ello, la fecha y el lugar del juicio oral, el derecho que le asiste a promover el incidente de reparación integral, La fecha en que tendrá lugar la audiencia de dosificación de la pena y sentencia y la sentencia del juez.
- ☒ A recibir, durante todo el procedimiento, un trato humano y digno.
- ☒ A la protección de su intimidad, a la garantía de su seguridad, y a la de sus familiares y testigos a favor
- ☒ A una pronta e integral reparación de los daños sufridos, a cargo del autor o partícipe del injusto o de los terceros llamados a responder en los términos de este código
- ☒ A recibir desde el primer contacto con las autoridades y en los términos establecidos en este código, información pertinente para la protección de sus intereses y a conocer la verdad de los hechos que conforman las circunstancias del injusto del cual han sido víctimas
- ☒ A ser informadas sobre la decisión definitiva relativa a la persecución penal; a acudir, en lo pertinente, ante el juez de control de garantías, y a interponer los recursos ante el juez de conocimiento, cuando a ello hubiere lugar
- ☒ A que se consideren sus intereses al adoptar una decisión discrecional sobre el ejercicio de la persecución del injusto
- ☒ A recibir asistencia integral para su recuperación en los términos que señale la ley
- ☒ A ser asistidas durante el juicio y el incidente de reparación integral, si el interés de la justicia lo exigiere, por un abogado que podrá ser designado de oficio
- ☒ A ser asistidas gratuitamente por un traductor o intérprete en el evento de no conocer el idioma oficial, o de no poder percibir el lenguaje por los órganos de los sentidos.

USTED TIENE EL DEBER DE:

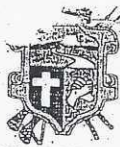
- ☒ Colaborar para el buen funcionamiento de la administración de justicia.
- ☒ Asistir a los requerimientos realizados por la Fiscalía con ocasión a su denuncia
- ☒ Ofrecer un trato respetuoso hacia los funcionarios que intervienen en su procedimiento.

ARTICULOS 11 y 136 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL LEY 906 DE 2004

SE INFORMA A LA PARTE INTERESADA QUE CUENTA CON UN TÉRMINO DE HASTA 6 MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LOS HECHOS PARA INTERPONER QUERRELA DE PARTE

FIRMA VICTIMA O DENUNCIANTE X MARIA A GONZALEZ 73901600014420130

NOMBRE COMPLETO CON CEDULA X 38258224



SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE IBAGUE
EXAMEN MEDICO PARA DETERMINACION DE EMBRIAGUEZ

FECHA: 10 - NOV - 2015 N° 634057
NOMBRE PACIENTE: Diego Aristobulo Lopez Soto IDENTIFICACION: 5821001
DIRECCION DOMICILIO: 2510 N° 37A-21 - B/Cartan TELEFONO: 3133865731
EDAD: 35 SEXO: M.
NOMBRE AUTORIDAD SOLICITANTE: Wilson Carcedo +1 PLACA AGENTE No. 091777
INSTITUCION: EXAMEN SOLICITADO EMBRIAGUE: ☒ LESIONES ☐ OTROS ☐
LOCALIZACION INST. MEDICINA LEGAL HOSPITAL/CLINICA: Asotracoma

1. 21:24 10/11/15 21:30 10/11/15 22:50 10/11/15 01:05 10/11/15
FECHA Y HORA DE LOS HECHOS (DATOS SUMINISTRADOS POR EL EXAMINADO) FECHA Y HORA EN QUE LA AUTORIDAD CONOCIO EL HECHO SUMINISTRADO POR AUTORIDAD DE TRANSITO FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD FECHA Y HORA DEL EXAMEN

2. MOTIVO DE PERITACION ACCIDENTE DE TRANSITO OPERATIVOS CONTROL

3. EXAMEN FISICO

ESTADO DE CONCIENCIA	INCOORDINACION MOTORA	DISARTRIA	NISTAGMUS POSTURAL	ALIENTO ALCOHOLICO
ALERTA <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>
SOMNOLIENTO <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETA <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>
CONFUSO <input type="checkbox"/>	MODERADA <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>
ESTUPOROSO <input type="checkbox"/>	SEVERA <input type="checkbox"/>			DUDOSO <input type="checkbox"/>
COMATOSO <input type="checkbox"/>				OTRO <input type="checkbox"/>
CONVERGENCIA OCULAR	AUMENTO DEL POLIGONO	PUPILA	RUBICUNDEZ FACIAL	CONGESTION CONJUNTIVAL
NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	MIOSIS <input type="checkbox"/>	SI HAY <input type="checkbox"/>	SI HAY <input type="checkbox"/>
ALTERADA <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>
	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	MIDRIASIS <input type="checkbox"/>	DUDOSO <input type="checkbox"/>	

OBSERVACIONES

4. DIAGNOSTICO NEGATIVO ☐ POSITIVO ☐ 1er GRADO ☐ 2do GRADO ☐ 3er GRADO ☐ PENDIENTE ☐

5. MUESTRAS DE LABORATORIO ALCOHOLEMIA ☐ PSICOFARMACOS ☐ NO SE TOMO ☐

6. DIAGNOSTICO (Descriptivo)

NO EMBRIAGADO

FIRMA Y SELLO MEDICO

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE IBAGUE
EXAMEN MEDICO PARA DETERMINACION DE EMBRIAGUEZ

FECHA: 11/11/15
NOMBRE PACIENTE: DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
DIRECCION Y TELEFONO: C/ra 10 # 37a-21 - 3133865731
CLINICA / HOSPITAL: ASOTRACOMA
NOMBRE DEL MEDICO: SANDRA ORTIZ

ORIGINAL: : Conciliación y sanciones Secretaría de Transito y Transporte de Ibagué anexo a original de Orden de Comparendo Nacional
Primera Copia : División Transito y Seguridad Vial Secretaría de Transito y Transporte Ibagué.
Segunda Copia: Médico que realiza el examen. Archivo Clínica / Hospital
Tercera Copia :
FIRMA Y SELLO MEDICO

Ibagué, despierta a la eficiencia vial.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Medicina Legal y Ciencias Forenses

Fecha: 10-NOV-2015

Hora: 22:50

Lugar: Asotraum

NUC: _____

Yo, Diego Aristobulo Lopez Soto

identificado con C.C. No. 5821001

u obrando como representante legal de
_____ identificado con documento de identidad

Autorizo a la institución Clínica ASOTRAUMA para la realización del examen de:

1. Dictamen de Embriaguez ☒
2. Toma de muestra de alcoholemia

Autoridad solicitante: Wilson Carcedo H PLACA No 091771

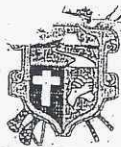
Para lo cual autorizo se me realice (marque con una equis):

- Examen físico y recolección de muestras pertinentes
- Toma de pruebas clínicas y paraclínicas necesarias.
- Realización de diagramas, fotografías.
- Grabación de interrogatorio y video.

Para lo cual certifico que se me explico el procedimiento y que comprendí a cabalidad cada uno de los mismos.

Firma: _____

Tipo de identificación: ✓ No: 5821001 Huella: _____



SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE IBAGUE
EXAMEN MEDICO PARA DETERMINACION DE EMBRIAGUEZ

FECHA: 10-NOV-2015 N° 034057
NOMBRE PACIENTE: Julian Ernesto Gonzalez Cruz IDENTIFICACION: 110520688
DIRECCION DOMICILIO: Cil 2 N° 11 bis - 10 B/santa barbara TELEFONO: 3103892707
EDAD: 23 SEXO: M
NOMBRE AUTORIDAD SOLICITANTE: wilson caracado Herrera PLACA AGENTE NO. 091777
INSTITUCION: EXAMEN SOLICITADO EMBRIAGUEZ ☒ LESIONES ☐ OTROS ☐
LOCALIZACION INST. MEDICINA LEGAL HOSPITAL/CLINICA Asotrama

1 21:24 10-NOV-2015 21:30 10-NOV-2015 22:50 10-NOV-2015 10-NOV-2015
FECHA Y HORA DE LOS HECHOS (DATOS SUMINISTRADOS POR EL EXAMINADO) FECHA Y HORA EN QUE LA AUTORIDAD CONOCIO EL HECHO SUMINISTRADO POR AUTORIDAD DE TRANSITO FECHA Y HORA DE LA SOLICITUD FECHA Y HORA DEL EXAMEN

2 MOTIVO DE PERITACION ACCIDENTE DE TRANSITO OPERATIVOS CONTROL

3 EXAMEN FISICO

ESTADO DE CONCIENCIA	INCOORDINACION MOTORA	DISARTRIA	NISTAGMUS POSTURAL	ALIENTO ALCOHOLICO
ALERTA <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	NEGATIVO <input checked="" type="checkbox"/>
SOMNOLIENTO <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETA <input type="checkbox"/>	LEVE <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>
CONFUSO <input type="checkbox"/>	MODERADA <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	EVIDENTE <input type="checkbox"/>
ESTUPOROSO <input type="checkbox"/>	SEVERA <input type="checkbox"/>			DUDOSO <input type="checkbox"/>
COMATOSO <input type="checkbox"/>				OTRO <input type="checkbox"/>
CONVERGENCIA OCULAR	AUMENTO DEL POLIGONO	PUPILA	RUBIGUNDEZ FACIAL	CONGESTION CONJUNTIVAL
NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	MIOSIS <input type="checkbox"/>	SI HAY <input type="checkbox"/>	SI HAY <input type="checkbox"/>
ALTERADA <input type="checkbox"/>	DISCRETO <input type="checkbox"/>	NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>	NO HAY <input checked="" type="checkbox"/>
	EVIDENTE <input type="checkbox"/>	MIDRIASIS <input type="checkbox"/>	DUDOSO <input type="checkbox"/>	

4 OBSERVACIONES DIAGNOSTICO NEGATIVO ☒ POSITIVO ☐ 1er GRADO ☐ 2do GRADO ☐ 3er GRADO ☐ PENDIENTE ☐
5 MUESTRAS DE LABORATORIO ALCOHOLEMIA ☐ PSICOFARMACOS ☐ NO SE TOMO ☒
6 DIAGNOSTICO (Descriptivo)

NO EMBRIAGADO

FIRMA Y SELLO MEDICO

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE IBAGUE
EXAMEN MEDICO PARA DETERMINACION DE EMBRIAGUEZ

FECHA: 10/11/15
NOMBRE PACIENTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
DIRECCION Y TELEFONO: Cil 2 N° 11 bis - 10
CLINICA / HOSPITAL: ASOTRAMA
NOMBRE DEL MEDICO: SANDRA CRUZ

ORIGINAL: : Conciliación y sanciones Secretaría de Tránsito y Transporte de Ibagué anexo a original de Orden de Comparando Nacional
Primera Copia: : Disición Tránsito y Seguridad Vial Secretaría de Tránsito y Transporte Ibagué.
Segunda Copia: : Médico que realiza el examen. Archivo Clínica / Hospital
Tercera Copia: :
FIRMA Y SELLO MEDICO

Ibagué, despierta a la eficiencia vial.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Medicina Legal y Ciencias Forenses

Fecha: 10-NOV-2015
Hora: 22:50
Lugar: Asotraumica
NUC: _____

Yo, Julian Ernesto Gonzalez Pora
Identificado con C.C. No. 1110570688 u obrando como representante legal de
_____ identificado con documento de identidad

Autorizo a la institución Clínica ASOTRAUMA para la realización del examen de:

1. Dictamen de Embriaguez ☒
2. Toma de muestra de alcoholemia

Autoridad solicitante: Wilson Ricardo Herrera PLACA No 001771

Para lo cual autorizo se me realice (marque con una equis):

- Examen físico y recolección de muestras pertinentes
- Toma de pruebas clínicas y paraclínicas necesarias.
- Realización de diagramas, fotografías.
- Grabación de interrogatorio y video.

Para lo cual certifico que se me explicó el procedimiento y que comprendí a cabalidad cada uno de los mismos.

Firma: MARIA MARGARITA NAJERA

Tipo de identificación: _____ No: 38258224 Huella: MARIA

vehículo 1

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

suramericana

FECHA EXPEDICIÓN: 2015 7 26

DESE LAS 00 HORAS DEL 2015 7 26 HASTA LAS 24 HORAS DEL 2016 7 26

APellidos y Nombres del Tomador: LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO

TELÉFONO TOMADOR: 3133865731

Tipo de Documento: CREDUL 5821001

No. Documento Tomador: 2588

COO. SUCURSAL EXPEDIDORA: 3493

Clave Productor: 2801

Dirección del Tomador: CRA 10 N 37A 21

Ciudad Residencia Tomador: IBAGUE

AT 1318 15466987

8914689 0

RESOLUCION SUPERINTENDENCIA BANCARIA 2090 DE JUNIO 14 DE 1997

CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL

SERVICIO: PARTICULAR

MODELO: 2014

PLACA No.: MWO120

MARCA: KIA

LÍNEA VE: 1

No. MOTOR: G4FADS540329

No. CHASIS ó No. SERIE: KNADN512AE6869991

No. VIN: KNADN512AE6869991

PASAJEROS: 5

CAPAC: 5

PRIMA SOAT: \$ 160,600

CONTRIBUCIÓN FOSYGA: \$ 80,300

TASA RUNT: \$ 1,400

A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS: 300

B. INCAPACIDAD PERMANENTE: 180

C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS: 750

D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS: 10

8914689 0

FIRMA:

RESTRICCIÓN MOVILIDAD: *****

BLINDAJE: *****

POTENCIA HP: 109

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352013000204404

FECHA IMPORT.: 08/07/2013

PUERTAS: 5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD: PRENDA - BANCO FINANADINA S A O

FINANADINA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

FECHA MATRICULA: 23/07/2013

FECHA EXP. LIC. TTD: 23/07/2013

FECHA VENCIMIENTO: *****

ORGANISMO DE TRANSITO: STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE



CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-05-2025	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-05-2018	PUBLICO



FECHA DE NACIMIENTO: 29-ENE-1980

VILLARRICA (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO: 1.70

ESTATURA: A+

G.S. RH: M

SEXO: 16-ABR-1998 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2900100-00310739-M-0005821001-20110628 0027305359A 1 36474628

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 100057

PLACA: MWO120

MARCA: KIA

LÍNEA: RIO UB EX

CILINDRADA CC: 1.396

COLOR: PLATA

CLASE DE VEHICULO: AUTOMOVIL

TIPO CARROCERIA: HATCH BACK

COMBUSTIBLE: GASOLINA

NÚMERO DE MOTOR: G4FADS540329

REG VIN: N KNADN512AE6869991

NÚMERO DE SERIE: *****

REG NÚMERO DE CHASIS: N KNADN512AE6869991

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO

IDENTIFIC: C.C. 56

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 5821001

DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO

FECHA DE NACIMIENTO: 29-01-1980

SANGRE: A+

FECHA DE EXPEDICION: 22-05-2015

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR:

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR: STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 5.821.001

LOPEZ SOTO

APELLIDOS: DIEGO ARISTOBULO

NOMBRES:

FIRMA:

CRA 10 N 37A-21 #1 Canton

3133865731

35

Asevor Comercial

soltero

Gmbriaguez Negativa.

vehículo en el parqueadero La Est 14650.

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO										CLASE VEHICULO MOTOCICLETA		SERVICIO PARTICULAR																					
PREVISORA										MODELO 2C14		PLACA No. SWX24		MARCA HONDA		LÍNEA C																	
FECHA EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2015 01 23										AÑO MES DÍA 2015 02 19		HASTA LAS 24 HORAS DEL		AÑO MES DÍA 2016 02 18		No. MOTOR KC09E73032438		No. CHASIS 6 No. SERIE 9FMKC0922EF005381															
PELIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR GONZALEZ CRUZ JULIAN ERNESTO										TELÉFONO TOMADOR 2731025		No. VIN. 9FMKC0922EF005381		PASAJEROS 2		CAJ																	
TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC		No. DOCUMENTO TOMADOR 1110520688		COD. SUCURSAL EXPEDIDORA 8		CLAVE PRODUCTOR 9999837		CIUDAD EXPEDICIÓN IBAGUE		PRIMA SOAT \$ 238100		CONTRIBUCIÓN FOSYGA \$ 119050		TASA RUNT \$ 1300		\$																	
DIRECCIÓN DEL TOMADOR CALLE 2 N 11 BIS 10 BARRIO BELEN										CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR IBAGUE		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS</td> <td>800</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B. INCAPACIDAD PERMANENTE</td> <td>1561543</td> </tr> <tr> <td colspan="2">C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS</td> <td>1800</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS</td> <td>10</td> </tr> </table>										A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS		800	B. INCAPACIDAD PERMANENTE		1561543	C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		1800	D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS		10
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS		800																															
B. INCAPACIDAD PERMANENTE		1561543																															
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		1800																															
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS		10																															
REEMPLAZA PÓLIZA No. 4115988342										AT 1324		808004009293500		 11598834 2																			

RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE *****
POTENCIA HP 14
DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
882013000165464
FECHA IMPORT. 03/12/2013
PUERTAS 0
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
PRENDA - BANCO DE OCCIDENTE
FECHA MATRÍCULA 20/02/2014
FECHA EXP. LIC. TTO. 20/02/2014
FECHA VENCIMIENTO *****
ORGANISMO DE TRÁNSITO
INST MCPAL DE TTO Y TTE PEREIRA



LTO3000737355

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	27-03-2024	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VÁLIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1992

IBAGUE (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

A-

G.S. RH

M

SEXO

01-MAR-2010 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2900100-00242377-M-1110520688-20100622

0022418231A 2

34499373



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10

Libertad y Orden

PLACA

SWX24

CILINDRADA

149

MARCA

HONDA

COLOR

NEGRO IGNEOUS

CLASE DE VEHICULO

MOTOCICLETA

TIPO CARROCERIA

SIN CARROCERIA

COMBUSTIBLE

GASOLINA

NÚMERO DE MOTOR

KC09E-7-3032438

REG

N

VIN

9FMKC0922E

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9FMKC0922EF005

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE

GONZALEZ JULIAN ERNESTO

ID

C.C. 11



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1110520688

Libertad y Orden

NOMBRE

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

FECHA DE NACIMIENTO

27-02-1992

SAT. GRES. RH

A-

FECHA DE EXPEDICIÓN

27-03-2014

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

INST MCPAL DE TTO y TTE PEREIRA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.110.520.688

GONZALEZ CRUZ

APELLIDOS

JULIAN ERNESTO

NOMBRES

FIRMA

FIRMA

Pierna izquierda.
Fractura tibia perone femur.
- cil. 2. N° 11 bis - 10 - B / Santa Barbara.
2731025. 3103992707
- Empleado Sobrecap Camillero.
- 23.
- Técnico.
- 23.

Ibagué, 11 de Noviembre de 2015

Señor 17
FISCAL LOCAL SAU IBAGUE
E. S. D.

DELITO : LESIONES PERSONALES CULPOSAS
INDICIADO : DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
RADICACIÓN: 2015 03 038 ✓

DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, mayor de edad, vecino y residente en Ibagué, identificado con la cédula de ciudadanía No. 5.821.001 expedida de Ibagué, obrando en calidad de **PROPIETARIO** del vehículo:


Placa : **MWO-120**
Marca : **KIA**
Clase : **AUTOMOVIL**
Color : **PLATA**
Modelo: **2014**
Chasis: **KNADN512AE6869991**
Motor : **G4FADS540329**
Servicio: **PARTICULAR**
Línea : **RIO UB EX**

Por medio de la presente me dirijo a su despacho con el fin de manifestarle que otorgo poder especial, amplio y suficiente a la Doctora **LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 23.490.813 de Chiquinquirá, abogada titulada portadora de la Tarjeta Profesional N° 126.498 del Consejo Superior de la Judicatura, mayor de edad, vecina y residente en esta ciudad, para que tramite ante su despacho la entrega provisional del vehículo antes referido.

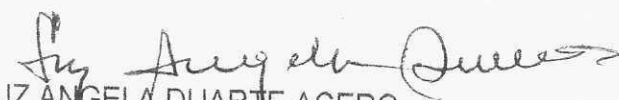
Mi apoderada cuenta con todas las facultades propias de los apoderados judiciales de conformidad con el artículo 70 del Código de Procedimiento Civil, especialmente la suscribir la diligencia de compromiso, sustituir, recibir, desistir, conciliar, transigir; solicito reconocerle personería a la Dra. **LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO**, dentro de los términos y para los efectos del presente poder.

A esta solicitud se adjuntará fotocopias de: Tarjeta de Propiedad, seguro Obligatorio, Licencia de Conducción, cédula de ciudadanía, Certificado de tradición y experticio tecnomecánico

Cordialmente,


DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
C.C. 5.821.001 de Ibagué

Acepto:


LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO
C.C. No. 23.490.813 de Chiquinquirá
T.P. No. 126.498 del C.S. de la J.

Recibido
Nº 17-2015
Firmado
10/11/15

SECRETARIA DE TRANSITO TRANSPORTE Y LA MOVILIDAD DE IBAGUE DE IBAGUE

IBAGUE, 11 de Noviembre de 2015

OFICIO No. UL 00055424

El vehículo de placas **MWO120** tiene las siguientes características:

Clase:	AUTOMOVIL	Serie:	
Marca:	KIA	Chasis:	KNADN512AE8889991
Carrocería:	HATCHBACK	Cilindraje:	1396 Nro. Ejes: 2
Línea:	RIO UB EX	Pasajeros:	4 Toneladas: ,00
Color:	PLATA	Servicio:	PARTICULAR
Modelo:	2014	Afiliado a:	
Motor:	G4FAD8540329	F. Ingreso:	23/07/2013
Estado vehículo:	Activo	Manifiesto:	352013000204404
Aduana:	BVENTURA	Fecha:	08/07/2013

Empresa vende: SIDA S.A.

Fecha compra: 12/07/2013

Matriculado por : DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO

Pago de imptos STTM hasta: NO APLICA

Certificado de movilización
42294, 07/2014

PIGNORACIONES

23/07/2013 a favor de: BANCO FINANDINA S.A. Tipo de Alerta: PRENDA

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

LIMITACIONES VIGENTES

- Oficio 302 del 18 de Febrero de 2015 Radicado el 21 de Abril de 2015 Expediente 73001-40-23-012-2015-00039-00
Embargo, Proceso: Ejecutivo con Acción Mixta, Juzgado Civil Municipal Minima Cuantia No. Doceavo, Dirección
PALACIO DE JUSTICIA OF.804 IBAGUE Demandado: DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, Demandante: BANCO
FINANDINA SA, Emisor: ALVARO SUAREZ CRUZ.

PROPIETARIO ACTUAL

DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO con N° 5821001, CRA 10 NRO37A-21 GAITAN de IBAGUE tel 2664934

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Transportes y Tránsito



MARTHA LILIANA PILONIETTA RUBIO

SECRETARIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTES

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS

VALIDO SIN SELLO SEGUN DECRETO 2150 DE 1995.

Fecha de generación: 11/11/2015 09:03:25 Generado por: 1110317628

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.821.001**

LOPEZ SOTO

APELLIDOS

DIEGO ARISTOBULO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1980**
VILLARRICA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

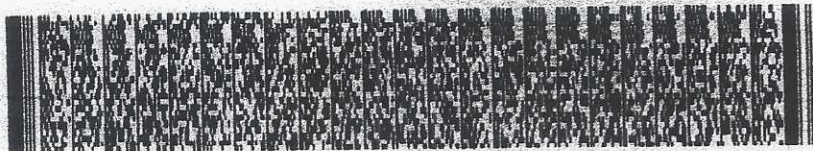
SEXO

16-ABR-1998 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2900100-00310739-M-0005821001-20110628

0027305359A 1

36474628



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10005749414

PLACA
MWO120

MARCA
KIA

LÍNEA
RIO UB EX

MODELO
2014

CILINDRADA CC
1.396

COLOR
PLATA

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
AUTOMOVIL

TIPO CARROCERÍA
HATCH BACK

COMBUSTIBLE
GASOLINA

CAPACIDAD Kg/PSJ
5

NÚMERO DE MOTOR
G4FADS540329

REG VIN
N KNADN512AE6869991

NÚMERO DE SERIE

REG NÚMERO DE CHASIS
N KNADN512AE6869991

REG
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO

IDENTIFICACIÓN
C.C. 5821001

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

109

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

352013000204404

I 08/07/2013

5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO FINANDINA S A O

FINANDINA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

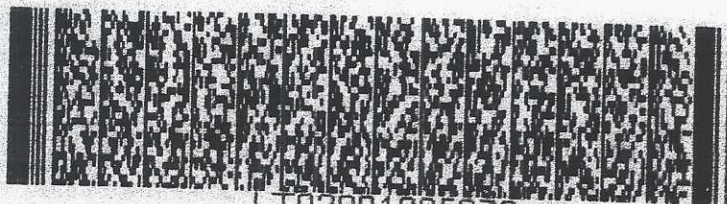
FECHA VENCIMIENTO

23/07/2013



23/07/2013

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE IBAGUE



LT02001935976

suramericana 		POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO <small>SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.</small> <small>INT. 600 902 0079</small>	
FECHA EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA 2015 7 2 20 DEL		VIGENCIA AÑO MES DÍA 2015 7 2 26 DEL	
APellidos y Nombres del Tomador LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO		TELÉFONO TOMADOR 3133865731	
Tipo de Documento del Tomador CEDULA 5821001	No. Documento Tomador 5821001	COD. SUJECIÓN EXPEDIDORA 2508	CLAVE PRODUCTOR 3493
DIRECCIÓN DEL TOMADOR CRA 10 N 37A 21		Ciudad Residencia Tomador IBAGUÉ	
		AT138 16466987	
8914689 0		RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA FINANCIERA - 2000 DE JUNIO 13 DE 1991	

CHASIS VEHICULO		AUTOMOVIL		SERVICIO		PARTICULAR		CULINDRAJE VAMOS	
MODELO		PLACA NO.		MARCA		LINEA VEHICULO		1396	
2014		MWC120		KIA		RIO		UB EX	
NO MOTOR		G4FADS540329		NO CHASIS & NO. SERIE		KNADN512AE6869991			
NO VIN.		KNADN512AE6869991		PASAJEROS		CAPACIDAD TON.		TARIFA	
				5		0.0		51	
PRIMA SOAT		CONTRIBUCION FOSYGA		TASA RUMT		TOTAL A PAGAR			
\$ 160,600		\$ 80,300		\$ 1,400		\$ 242,300			
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS		B. INCAPACIDAD PROPIA Y DE FAMILIAR		C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS		D. GASTOS DE TRANSPORTE Y HABILITACION DE VICTIMAS			
8000		750		10		SALARIOS MINIMOS			
						LEGALES			
						DIARIOS VIGENTES			
FIRMA AUTORIZADA									

F-01-041-0000001



REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 5821001

Libertad y Orden
 NOMBRE
DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
 FECHA DE NACIMIENTO
29-01-1980
 FECHA DE EXPEDICIÓN
22-08-2015
 RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
 ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL YTO YTE IBAGUE



SANGRE AB
A+

CATEGORIAS AUTORIZADAS

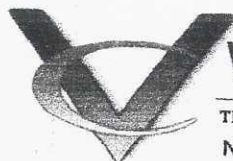
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATROMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-08-2025	PARTICULAR
C1	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS	22-08-2016	PUBLICO





ESTÁ LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
LC02002686612

HOSIERGAINET 150035-0015



Vial CRIME

TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1



EXPERTICIO TÉCNICO MECÁNICO PRACTICADO A VEHICULO AUTOMOTOR

DILIGENCIA PERICIAL No. 4492

FECHA: 11 de Noviembre de 2015 HORA: 10:00 Horas PLACAS: MWO 120

En Ibagué (Tolima), siendo las 10:00 horas del día 11 de Noviembre de 2015, El suscrito perito, se desplazo hacia las instalaciones del parqueadero La Estación, ubicado sobre la carrera 5 N° 103-16 esquina de esta ciudad. Lugar en el que se realizó la diligencia del experticio técnico mecánico por inspección ocular a vehículo automotor.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO.

e: Automóvil ☒ Campero ☐ Camioneta ☐ Bus ☐
Buseta ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐
Motocicleta ☐ Remolque ☐ Otro ☐ Cuál? ☐
icio: Particular ☒ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐
Público ☐ Escolar ☐ Cuál? ☐

Marca: KIA

Línea: RIO

Color: PLATA

Modelo:

2 0 1 4

Placa: MWO120

Chasis: KNADN512AE6869991

Motor: G4FADS540329

Dimensiones
del Vehículo

* L x AN x AL.

3.60 x 2.60 x 1.60 metros

Licencia de Transito: 10005749414

ervaciones:

Vial-crimen@hotmail.com

Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio

Cel. 3113236724 - 3204781522 - 2 78 58 41

Página 1 de 6

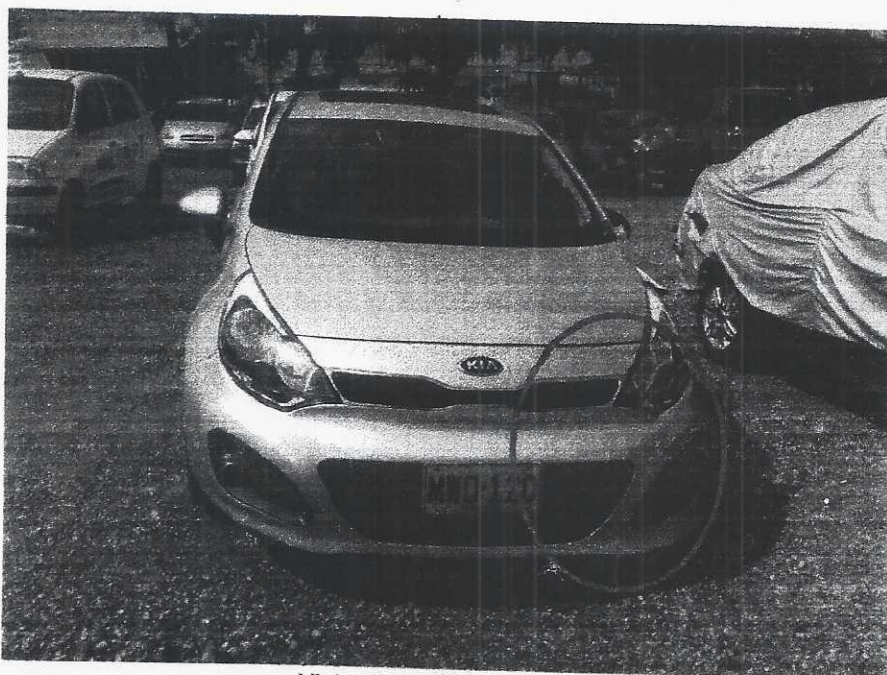


➤ **PROCEDIMIENTO DESARROLLADO.**

- Se realizo la fijación fotográfica de la ubicación del vehículo en el lugar de almacenamiento (Parqueadero).
- Se traslado el vehículo hacia la pista del parqueadero para iniciar procedimiento (Inspección al vehículo).
- Se realizo la fijación fotografía y topográfica al vehículo en su parte externa.
- Se realizo la fijación fotográfica de los hallazgos encontrados en el vehículo.
- Se realizo la verificación de la seguridad activa o primaria del vehículo (Sistema eléctrico, sistema de dirección, sistema de suspensión, verificación del estado de los neumáticos, sistema de frenos, etc.).
- Fijación fotográfica y levantamiento físico de los guarismos de identificación del vehículo improntas (No. De chasis y No. Motor).
- Verificación de la seguridad pasiva o secundaria del vehículo (Cinturones de Seguridad, bolsa de aire, espejos, apoya cabezas,).
- Inspección y verificación del funcionamiento de los dispositivos mecánicos y eléctricos del motor.
- Traslado del vehículo a su ubicación de almacenamiento en el centro de depósito judicial.

➤ **UBICACIÓN DEL PUNTO PRINCIPAL DE IMPACTO:**

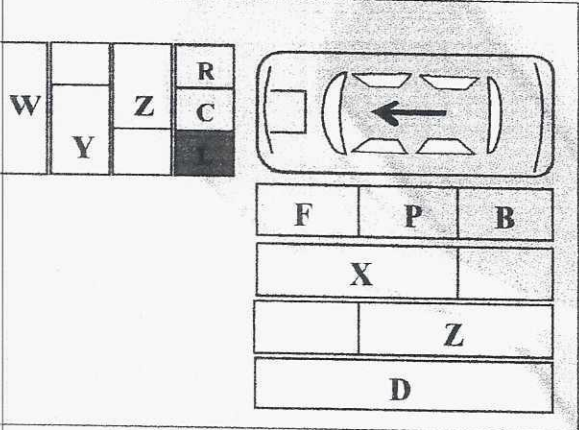
De la inspección general y observación de rastros, huellas y daños se estableció el punto principal de impacto, el cual se encuentra ubicado en la parte frontal sección izquierda.



Vial-crimen@hotmail.com
Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio
Cel. 3113236724 - 3204781522 - 2 78 58 41

➤ LOCALIZACION DEL IMPACTO NORMA TECNICA COLOMBIANA 4189

LOCALIZACION HORIZONTAL ESPECÍFICA		
Zonas Frontales y Trasera	R	1/3 A LA DERECHA
	C	1/3 AL CENTRO
		1/3 A LA IZQUIERDA
	Y	2/3 A LA IZQUIERDA
	Z	2/3 A LA DERECHA
	W	ANCHO TOTAL
Zonas Laterales Izquierda y Derecha	F	SECCION FRONTAL
	P	SECCION CENTRAL
	B	SECCION TRASERA
	X	FRENTE + SECCION CENTRAL
	Z	TRASERA + SECCION CENTRAL
	D	LONGITUD TOTAL





LOCALIZACION VERTICAL ESPECÍFICA

G	sobre la linea del cinturon
M	linea del cinturon hasta el piso
T	piso hasta el suelo
H	piso hasta el techo
E	linea del cinturon hasta el suelo
A	altura total desde el suelo

Zonas frontal trasera y lateral

Línea del cinturón hasta el piso



Vial CRIME

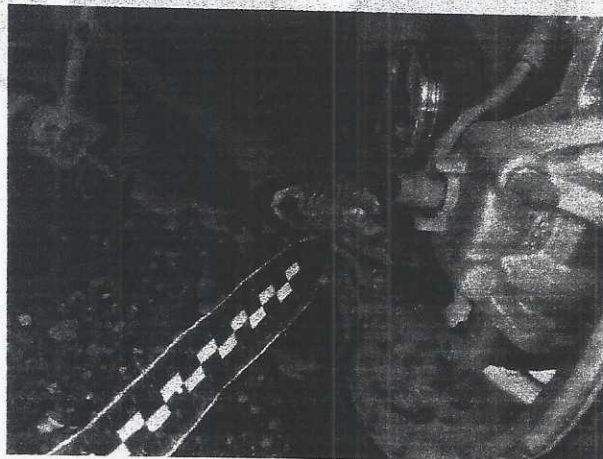
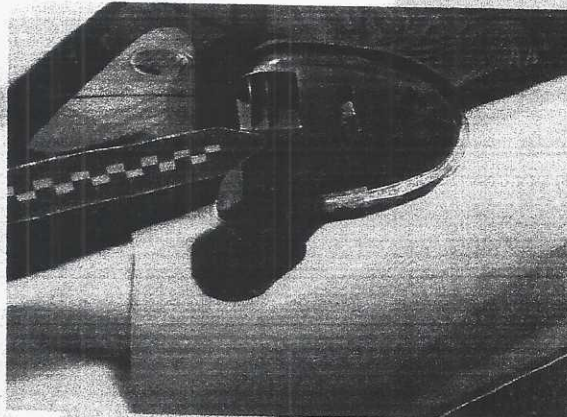
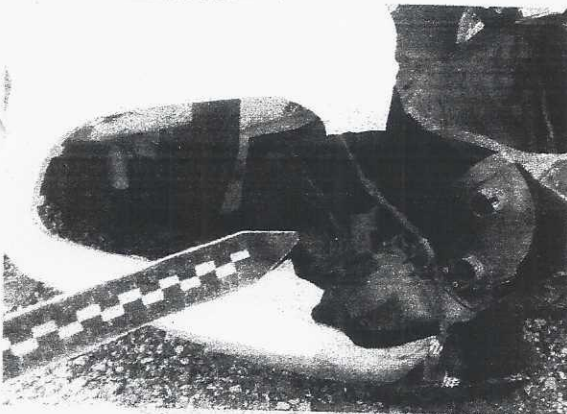
TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1



➤ DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS Y HALLAZGOS EXTERIORES:

1. **Dstrucción** de la carcasa de la unidad de luz frontal izquierda, **roturas** de fibra con **huellas** de fricción y **adherencia** de pintura de color negro en el vértice delantero izquierdo, **desalojo** total del sistema de refrigeración, **destrucción** total del guardafangos delantero izquierdo con **desplazamiento** de adelante hacia atrás ocasionando **bloqueo** con la puerta delantera izquierda, **destrucción** total del guardapolvo interno izquierdo, **fuera de servicio** en el tren delantero izquierdo, **perforación** en el flanco externo de la rueda delantera izquierda la cual se encuentra fuera de servicio, **poli fragmentación** en el vértice inferior izquierdo, **ausencia** de la carcasa del retrovisor izquierdo con **poli fragmentación** del cristal. (Ver fotografías de la carpeta hallazgo 1 en CD-R anexo)



PLANO GENERAL DE LOS VERTICES DELANTEROS DEL VEHICULO



VERTICE DELANTERO DERECHO



VERTICE DELANTERO IZQUIERDO

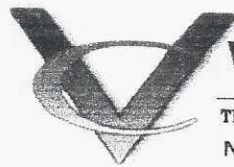
Vial-crimen@hotmail.com

Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio

Cel. 3113236724 - 3204781522 - 2 78 58 41

Página 4 de 6





Vial CRIME

TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1



➤ SISTEMAS DE CONTROL Y SEGURIDAD

Suspensión delantera: Operando normalmente.

Suspensión trasera: Operando normalmente.

Sistema de dirección: Operando normalmente.

Sistema de frenos: Operando normalmente.. (Ver video No. 2 en CD-R anexo)

Sistema eléctrico: luces de alta y baja, luces de media, luz de stop, direccionales, pito y espejos; los anteriores en buen estado. (Ver video No. 1 en CD-R anexo)

Instrumentos del tablero: velocímetro, medidor de combustible, testigo de luz de alta, testigos de direccionales y testigo de selector de marcha; los anteriores se observaron en buen estado.

Encendido y funcionamiento del motor: Operando normalmente.

Estado físico de las ruedas y profundidad de labrado: Estado físico de las ruedas y profundidad de labrado anteriores en buen estado (Ver video No. 1 en CD-R anexo)

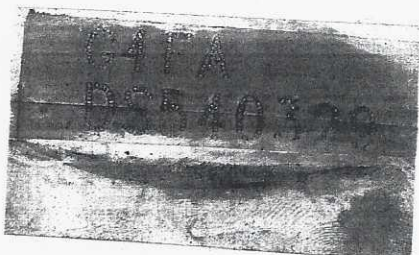
RUEDA	PROFUNDIDAD DE LABRADO	PRESION DE AIRE (PSI)	ESTADO
DELANTERA DERECHA	4 mm.	32.2	Bueno
DELANTERA IZQUIERDA	4 mm.	00	Bueno
TRASERA IZQUIERDA	6 mm.	31.9	Bueno
TRASERA DERECHA	6 mm.	32.6	Bueno

GUARISMOS DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

NUMERO DE CHASIS (Impronta)



NUMERO DE MOTOR (Impronta)



Vial-crimen@hotmail.com

Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio

Cel. 3113236724 - 3204781522 - 2 78 58 41

Página 5 de 6





Vial CRIME

TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1 ®

➤ EQUIPOS UTILIZADOS

➤ Cámara Fotográfica:

Marca: Samsung

Modelo: SL 202

Sensor de imagen: CCD 1/2.33", numero de pixeles total 3648 x 2736
píxeles, Filtro primario de color.

Objetivo: Zoom óptico 3x.

Enfoque: Normal 2.6' - infinito; macro: 0.2' - 2.6' (ancho), 1.6' - 2.6' (tele)
auto macro: 0.2' - infinito (ancho), 1.6' - infinito (tele)

ISO: Automático 80, 100, 200, 400, 800, 1600, 3200 Formato de archivo:

JPEG (DCF), EXIF 2.21, DPOF 1.1, AVI (MJPEG),

Imagen con audio: JPEG WAV

Imagen en movimiento: "Quick Time Motion JPEG

➤ Auxiliares Señalización: Testigos métricos, medidor digital de profundidad de labrado de las rueda

OBSERVACIONES:

- El vehículo no se encontró rotulado.
- El custodio no presento la cadena de custodia del elemento material probatorio para realizar su diligenciamiento.

➤ ANEXOS

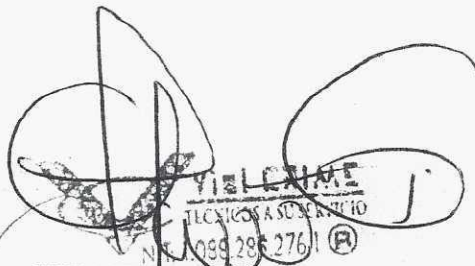
- Se anexa un CD-R marca PRINCO, color blanco con impresión de letras brillantes; En el que se incluyen (37) fotografías distribuidas en (04) carpetas más tres (03) videos, recaudados en una (01) carpeta.
- Formato de inspección a vehículo en seis (06) folios.

Jarbey Andrés Vergara G.
Investigador Criminalístico
Perito en Automotores

JARBHEY ANDRÉS VERGARA
C.C 18.612.013 BELEN DE UMBRIA
INVESTIGADOR CRIMINALISTICO
PERITO EN AUTOMOTORES

Vial-crimen@hotmail.com

Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio
Cel. 3113236724 - 3204781522 - 278 58 41


VIAL CRIME
TECNICOS A SU SERVICIO
NIT: 1.088.285.276-1 ®

LORENA GAMBOA GUEVARA
C.C:1.088.285.276 DE PEREIRA
INVESTIGADORA CRIMINALISTICA
PERITO EN AUTOMOTORES

CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL

Número de operación: 01K490319037 Fecha: 20150319 Hora: 14:55:53 Pagina: 1

CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL
LA CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE, CON FUNDAMENTO EN LAS
MATRICULAS DEL REGISTRO MERCANTIL, CERTIFICA:

NOMBRE : GAMBOA GUEVARA LORENA

C.C. : 01088285276

N.I.T.: 00001088285276-1

MATRICULA NO: 00226548 DEL 24 DE AGOSTO DE 2012

DIRECCION: MZ 53 CA 24

TELEFONO 1 : 2785841

TELEFONO 3 : 3204781522

BARRIO : URB TOPACIO

MUNICIPIO : IBAGUE

CERTIFICA :

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : MZ 53 CA 24

TELEFONO NOTIFICACION JUDICIAL: 2785841

BARRIO NOTIFICACION: URB TOPACIO

MUNICIPIO : IBAGUE

E-MAIL COMERCIAL: vial-crimen@hotmail.com

E-MAIL NOTIFICACION JUDICIAL: vial-crimen@hotmail.com

CERTIFICA :

RENOVACION DE LA MATRICULA: EL 19 DE MARZO DE 2015

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2015

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

8030 ACTIVIDADES DE DETECTIVES E INVESTIGADORES PRIVADOS

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

6910 ACTIVIDADES JURIDICAS

ACTIVIDAD ADICIONAL 1:

5229 OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL TRANSPORTE

TOTAL ACTIVOS : \$ 10,000,000.00

Número de operación: 01K490319037 Fecha: 20150319 Hora: 14:55:53 Pagina: 3

NORMATIVIDAD VIGENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES COMERCIALES QUE SE INSCRIBEN.
LA FALSEDAD EN LOS DATOS QUE SE SUMINISTREN AL REGISTRO MERCANTIL, SERA SANCIONADA CONFORME AL CODIGO PENAL. LA CAMARA DE COMERCIO ESTA OBLIGADA A FORMULAR LA DENUNCIA CORRESPONDIENTE.
(ART. 38 CODIGO DE COMERCIO)

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$2300

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996, LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES





FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

Código:
FGN-20-F-02

SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR

Versión: 01

Página 1 de 2

CAPTURADO/DETENIDO SI _____ NO X
LUGAR DE DETENCIÓN _____
FECHA DE DETENCIÓN _____
POR CUENTA DE QUE AUTORIDAD _____

Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE Fecha 2015-12-10 Hora:

Código único de la investigación y delito:

73	001	60	00432	2015	03038
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS	120

Audiencia Preliminar que se solicita:

Audiencia	Artículo	Reservada	
		SI	NO
1. ENTREGA DE VEHICULO PLACA MWO - 120	✓		X

Bienes Vinculados SI X NO _____

DESCRIPCIÓN DEL BIEN

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

IDENTIFICACIÓN

No de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	5.821.001
pedido en	País:	COLOMBIA	Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUE				
Nombres:	DIEGO ARISTOBULO				Apellidos:	LOPEZ SOTO				
Edad:	N.A	Lugar de Nacimiento:	N.A			Fecha:	N.A			
Lugar de notificación										
Dirección:	CARRERA 3 NO. 8-20				Barrio:	CENTRO				
Departamento:	TOLIMA				Municipio:	IBAGUE				

Teléfono: 3133865731

Correo electrónico: N.A

Datos de los padres

Nombres de la madre: N.A Apellidos: N.A

Nombres del padre: N.A Apellidos: N.A

 Capturado? ☐ SI ☐ NO Fecha:

Lugar de la captura: Hora:

DATOS DE LA DEFENSA

 Tiene asignado defensor? ☐ NO ☐ SI Público: Privado LT TP No.

Tipo de documento: C.C. Pas. C.E. Otro No.

Expedido en Departamento: N.A Municipio: N.A

Nombres: N.A Apellidos: N.A

Lugar de notificación

Dirección: N.A Barrio: N.A

Departamento: N.A Municipio: N.A

Teléfono: N.A Correo electrónico:

DATOS DE LA VÍCTIMA

Tipo de documento: C.C. Pas. C.E. Otro No. 1110520688

Expedido en País: COLOMBIA Departamento: N.A Municipio: N.A

Nombres: JULIAN Apellidos: GONZALEZ CRUZ

 Protección Constitucional Reforzada ☐ Si ☒ No X Cual?:

Lugar de residencia

Dirección: CARRERA 2 NO. 4-80 Barrio: SANTA BARBARA

Departamento: TOLIMA Municipio: IBAGUE

Teléfono: 3183992707 Correo electrónico:

DATOS APODERADO DE LA VICTIMA

Nombres: N.A Apellidos: N.A

Dirección: N.A T.P. N.A

Departamento: N.A Municipio: N.A

Teléfono: N.A Correo electrónico: N.A


OTROS CITADOS

Calidad en que se cita: Perito Investigador Testigo Otro Cuál? APODERADO

Tipo de documento: C.C. X Pas. C.E. Otro No. 23490813

Expedido País: Colombia Departamento: BOYACA Municipio: CHIQUINQUIRA

Nombres: LUZ ANGELA Apellidos: DUARTE ACERO

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-02
	SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR	Versión: 01
		Página 3 de 2

Lugar de notificación			
Dirección:	PASAJE REAL OFICNA 309	Barrio:	
Departamento:	Tolima	Municipio:	IBAGUE
Teléfono:	3102141695	Correo electrónico:	N.A

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		DORIS ELENA RODRIGUEZ GALENAO	
Dirección:	ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO		
Departamento:	TOLIMA	Oficina:	
Teléfono:	2708102 EXT. 320	Municipio:	IBAGUE
	Correo electrónico:	N.A	
Unidad	LOCAL		No. de Fiscalía 17X

ma,



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

	CONTROL A LAS AUDIENCIAS PRELIMINARES	

1. Código único de la investigación N.I

7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	8
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo					

2. Datos relacionados con la audiencia preliminar

Fecha de Programación	Audiencia preliminar	Juez de control de garantías	Fiscal que la solicita
20 NOVIEMBRE DE 2015	ENTREGA PROVISIONAL DE VEHICULO AUTOMOVIL PLACA MWO 120.	SEGUNDO PENAL MUNICIPAL CONTROL DE GARANTÍAS	FISCAL 17 LOCAL SAU

2. Resultado de la audiencia:

Fecha en que se celebró	Fiscal que la realiza	Resultado
20 NOVIEMBRE DE 2.015	FISCALIA LOCAL U.A.P. 37	AUTORIZA ENTREGA PROVISIONAL DEL RODANTE SOLICITADO. SE ORDENA INSCRIPCION ANTE LA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTES.

HORA DE INICIO: 8:20 A.M.

TERMINA: 8:31 A.M.

Atentamente,

LUIS ANGEL CASTRO
Fiscal 37 Local
Unidad de Audiencias Públicas
Palacio de Justicia Oficina 303

635714

Ibagué, 24 de Noviembre de 2015

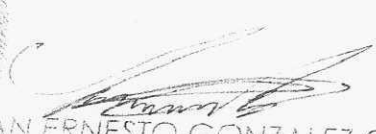
PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

Yo JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, mayor, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.110.520.688 de Ibagué, domiciliado en Ibagué, mediante el presente escrito, confiero poder especial amplio y suficiente a FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ CRUZ, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.110.465.485 de Ibagué, para que en mi nombre y representación gestione, tramite, legalice, firme, reciba y realice todos los trámites de entrega de la motocicleta Honda CBF 150 Modelo 2014 color negro igneous de placas SWX24 con número de motor KC09E-7-3032438 VIN - Numero de chasis 9FMKC0922EF005381, la cual resulto inmovilizada el día 10 de Noviembre de 2015

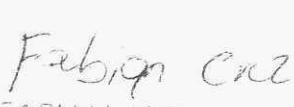
Y adicional para que en mi nombre y representación gestiones y legalice la entrega de la motocicleta Honda CBF 150 Modelo 2014 color negro igneous de placas SWX24 con número de motor KC09E-7-3032438 VIN - Numero de chasis 9FMKC0922EF005381, en el parqueadero la Estacion de ibague en donde encuentra. Manifiesto que el proceso cursa en la Fiscalía 17 Local SAU y NUNC 730016000432201503038.

Mi apoderado cuenta con todas las facultades inherentes al ejercicio del presente poder y en especial todas aquellas que tiendan al buen y fiel cumplimiento de su gestión, por lo tanto queda ampliamente autorizado para disponer, comprometer y ejecutar en mi nombre y representación todas las acciones tendientes a perfeccionar los documentos de que trata este documento, sin que en ningún momento, pueda afirmarse que no dispone de facultades o que sus atribuciones son insuficientes.




Atentamente,


JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
C.C.No. 1.110.520.688 de Ibagué
Acepto:

Acepto:


FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ CRUZ
C.C.No. 1.110.465.485 de Ibagué

CERTIFICADO
Que la anterior Firma
y Buella fue tomada
fuera del despacho
24 NOV. 2015

NOTARIA 7ª	
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO	
Ante mí, JOSÉ NESTOR VARGAS GARCIA	
Notario Septimo del Circulo de Ibagué	
Compareció <u>Julian Ernesto</u>	
<u>Gonzalez Cruz</u>	
Quien exhibió la C.C. <u>1.110.520.688</u>	
Expedido en <u>Ibagué</u>	
Y declaro que la firma y huella que aparecen en el presente documento son <u>suas</u> y que el contenido del mismo es cierto	
	 El Compareciente
	24 NOV. 2015 Ibagué



IFICADO DE TRADICION PLACA: SWX24

camos que en esta Entidad reposa el Historial del Vehiculo con las siguientes datos:

SWX24

Vehiculo:	MOTOCICLETA	Cilindraje:	150	Regrabado
Servicio:	PARTICULAR	Numero de Motor:	KC09E73032438	No
:	HONDA	Numero de Serie:		No
:	CBF 150	Numero de Chasis:	9FMKC0922EF005381	No
lo:	2014	Tipo Doc. Importacion:		
:	NEGRO IGNEOUS	Nro.Docto. Importacion:	882013000165464	
Carroceria:	TURISMO	Fecha Doc Importacion:	03/12/2013	
uertas:	Pasajeros: 2	Ciudad Importacion:	CALI	
idad Carga:	P.B.V.:	Estado vehiculo:	ACTIVO	
esa:		Modalidad Servicio:		
nismo:	**			

ALES PROPIETARIOS:

LES CRUZ JULIAN ERNESTO	%
	100

ORIAL DE LIMITACIONES A LA PROPIEDAD Y/O PENDIENTES JUDICIALES:

erta	Entidad Alerta	Estado	Fecha Alerta	Fecha Levantada
DA A FAVOR DE	BANCO DE OCCIDENTE S.A	Vigente	20/02/2014	

ORIAL DE PROPIETARIOS

e	Porcentaje	Fecha
LES CRUZ JULIAN ERNESTO	100	20/02/2014

ORIAL DE TRAMITES

a Tram	Cód Tramite	Descripción Tramite	Porc
/2014	8813	** INSCRIPC.ALERTA **	
/2014	8801	** REGISTRO INICIAL **	
Nit CC:		Nombre: GONZALES CRUZ JULIAN ERNESTO	Porc: 100

PU.REGISTRO DE INF. DE TIO. IMTP

FIRMA AUTORIZADA

Este Certificado no tiene validez sin la firma autorizada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.110.520.688

GONZALEZ CRUZ

APELLIDOS

JULIAN ERNESTO

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1992

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

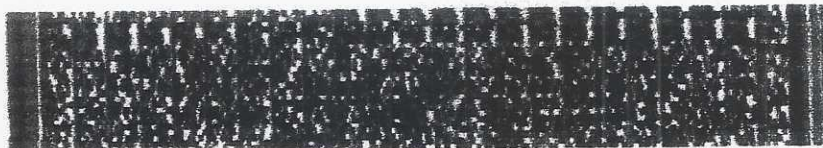
A-
G.S. PH

M
SEXO

01-MAR-2010 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADEL GARCIA TORRES



P-2900100-00242377-4-1110520688-20100622

0022418231A 2

34438373

Departamento de Risaralda

DECLARACIÓN DE IMPUESTOS SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES

FORMULARIO WEB No. 44141524

DATOS DEL DECLARANTE		PLACA: SWX24	AÑO: 2015	FRACCIÓN AÑO MESES
TIPO DE DOCUMENTO CC NÚMERO DE DOC 111520688				E. LIQUIDACIÓN PRIVADA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMPLETA DEL DECLARANTE JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ				1. VALUO COMERCIAL DEL VEHICULO \$ 2.800.000,00
DIRECCIÓN: CLL 2 N 11B 10 BELEN PTE ALTA TELEFONO 3154578411	MUNICIPIO DE RESIDENCIA PEREIRA DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA RISARALDA			2. IMPUESTO SOBRE VEHICULO AUTOMOTOR \$ 42.000,00
				3. M.S. SANCIONES \$ 0,00
				4. MENOS DESCUENTOS \$ 0,00
				5. TOTAL A CARGO \$ 42.000,00
DATOS DEL VEHÍCULO				F. PAGOS
MARCA HONDA LINEA SIN LINEA				6. TOTAL A CARGO \$ 42.000,00
MODELO 2014 CLASE MOTOCICLETA GRUPO Y2				7. INTERESES POR MORA \$ 0,00
CILINDRAJE 150 CARROCERIA TURISMO PUERTAS 0 BLINDADO				8. PAGOS ANTERIORES \$ 0,00
IMPORTADO CAPACIDAD CARGA (Ton) 1 CAPACIDAD DE PASAJEROS				9. SALDO A PAGAR \$ 42.000,00
DEPTO. DE MATRICULA RISARALDA MUNICIPIO DE MATRICULA PEREIRA				10. SALDO A FAVOR \$ 0,00
				11. SISTEMATIZACIÓN \$ 21.479,00
				12. TOTAL A PAGAR \$ 63.479,00

FORMATO VÁLIDO HASTA EL: 31/MAR/2015

IMPUESTO SOBRE VEHÍCULOS AUTOMOTORES



Risarcide
Gubernacion (ca)
Resultado

FORMA SOA-002									
TITULO DE DANOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO									
CLASE VEHICULO MOTOCICLETA				SERVICIO PARTICULAR			CILINDRAJE VARIOS 149		
MODELO 2014		PLACA No. SWX24		MARCA HONDA		LINEA VEHICULO CBF 1 150 MT 150			
No MOTOR KC09E73032438				No CHASIS o No. SERIE 9FMKC0922EF005381					
No VIN 9FMKC0922EF005381				PASAJEROS 2		CAPACIDAD TON 0.00		TARIFA 121	
PRIMA SOAT \$ 238100		CONTRIBUCION FOSYGA \$ 119050		TASA RUNT \$ 1300		TOTAL A PAGAR \$ 358450			
CAMPAÑAS POR VICTIMA									
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS B. INCAPACIDAD PERMANENTE C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS									
1001843						800 180 750 10		SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	
11598834 2									
LEER GRATIS AL 01 6000 910654									
FIRMA AUTORIZADA									
FORMULA SOA-002									



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10006897509

PLACA SWX24 MARCA HONDA LINEA CBF 150 MODELO 2014
CILINDRADA 149 COLOR NEGRO IGNEOUS SERVICIO PARTICULAR
CLASE DE VEHICULO TIPO CARROCERIA COMBUSTIBLE CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA SIN CARROCERIA GASOLINA 2
NUMERO DE MOTOR REG VIN
KC09E-7-3032438 N 9FMKC0922EF005381
NUMERO DE SERIE REG NUMERO DE CHASIS REG
***** N 9FMKC0922EF005381 N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE IDENTIFICACIÓN
GONZALEZ JULIAN ERNESTO C.C. 1110520688



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1110520688

NOMBRE
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
FECHA DE NACIMIENTO 27-02-1992 SANGRE-RH A-
FECHA DE EXPEDICIÓN 27-03-2014
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST MCPAL DE TTO y TTE PEREIRA

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP
***** 14

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

882013000165464

FECHA IMPORT. PUERTAS
I 03/12/2013 0

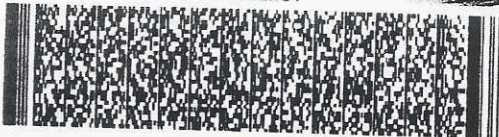
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCO DE OCCIDENTE

FECHA MATRICULA FECHA EXP. LIC. TTO. FECHA VENCIMIENTO
20/02/2014 20/02/2014 *****

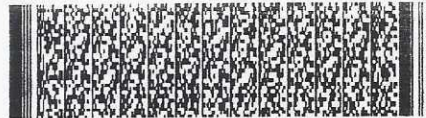
ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST MCPAL DE TTO Y TTE PEREIRA



LT03000737355

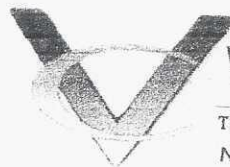
CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	27-03-2024	PARTICULAR



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03000932197

50547 0 0-4 12/13



Vial CRIME

TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1



EXPERTICIO TÉCNICO MECÁNICO PRACTICADO A VEHICULO AUTOMOTOR

DILIGENCIA PERICIAL No. 4518

FECHA: 19 de Noviembre de 2015 HORA: 16:00 Horas PLACAS: SWX 24

En Ibagué (Tolima), siendo las 16:00 horas del día 19 de Noviembre de 2015, El suscrito perito, se desplazo hacia las instalaciones del parqueadero La Cor, ubicado sobre la Calle 58 vía miro lindo frente Alma Café de esta ciudad. Lugar en el que se realizó la diligencia del experticio técnico mecánico por inspección ocular a vehículo automotor.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO.

Automóvil ☐ Campero ☐ Camioneta ☐ Bus ☐
Buseta ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐
Motocicleta ☒ Remolque ☐ Otro ☐ Cuál? ☐
Particular ☒ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐
Público ☐ Escolar ☐ Cuál? ☐

Marca: HONDA Línea: CBF 150 Color: NEGRO

Modelo:

2	0	1	4
---	---	---	---

 Placa: SWX 24

Chasis: 9FMKC0922EF005381

Motor: KC09E-7-3032438

Dimensiones del Vehículo	* L x A x AL.
	1.90 x 0.90 x 1.30 metros

Licencia de Transito: 10006897509

Observaciones:





VIAL CRIME

TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1



PROCEDIMIENTO DESARROLLADO.

- Se realizo la fijación fotográfica de la ubicación del vehículo en el lugar de almacenamiento (Parqueadero).
- Se traslado el vehículo hacia la pista del parqueadero para iniciar procedimiento (Inspección al vehículo).
- Se realizo la fijación fotografía y topográfica al vehículo en su parte externa.
- Se realizo la fijación fotográfica de los hallazgos encontrados en el vehículo.
- Se realizo la verificación de la seguridad activa o primaria del vehículo (Sistema eléctrico, sistema de dirección, sistema de suspensión, verificación del estado de los neumáticos, sistema de frenos, etc.).
- Fijación fotográfica y levantamiento físico de los guarismos de identificación del vehículo improntas (No. De chasis y No. Motor).
- Verificación de la seguridad pasiva o secundaria del vehículo (Cinturones de Seguridad, bolsa de aire, espejos, apoya cabezas.).
- Inspección y verificación del funcionamiento de los dispositivos mecánicos y eléctricos del motor.
- Traslado del vehículo a su ubicación de almacenamiento en el centro de depósito judicial.

UBICACIÓN DEL PUNTO PRINCIPAL DE IMPACTO:

De la inspección general y observación de rastros, huellas y daños se estableció el punto principal de impacto, el cual se encuentra ubicado en la sección frontal.



Vial-crimen@hotmail.com

Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio

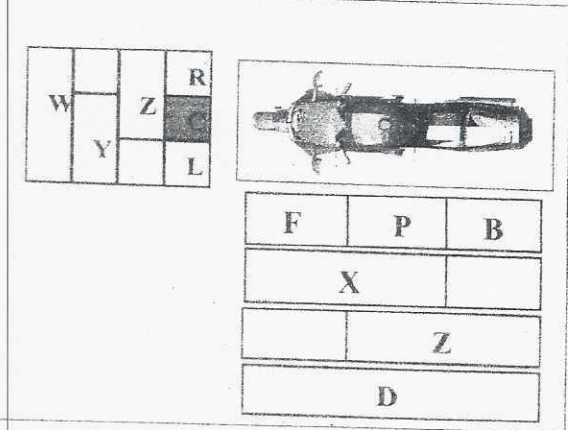
Cel. 3113236724 - 3204781522 - 2 78 58 41

Página 2 de 6



➤ LOCALIZACION DEL IMPACTO NORMA TECNICA COLOMBIANA 4189

LOCALIZACION HORIZONTAL ESPECÍFICA		
Zonas Frontales y Trasera	R	1/3 A LA DERECHA
	C	1/3 AL CENTRO
	L	1/3 A LA IZQUIERDA
	Y	2/3 A LA IZQUIERDA
	Z	2/3 A LA DERECHA
	W	ANCHO TOTAL
Zonas Laterales Izquierda y Derecha	F	SECCION FRONTAL
	P	SECCION CENTRAL
	B	SECCION TRASERA
	X	FRENTE + SECCION CENTRAL
	Z	TRASERA + SECCION CENTRAL
	D	LONGITUD TOTAL



Línea del cinturón hasta el piso **M**



Vial CRIME

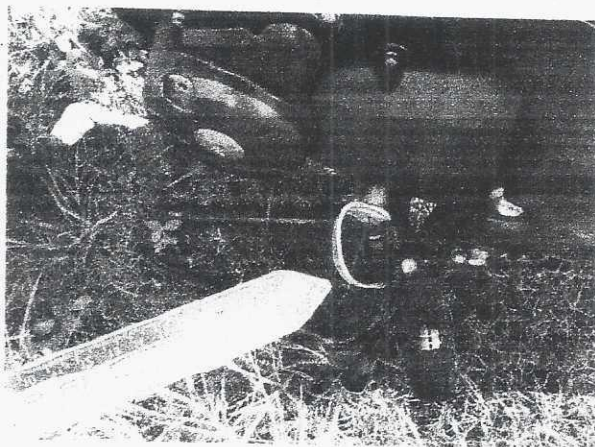
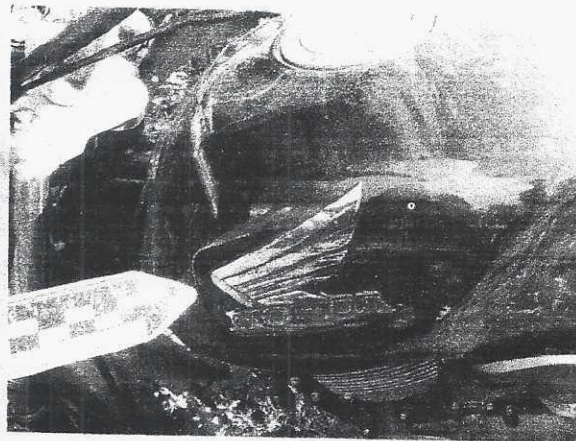
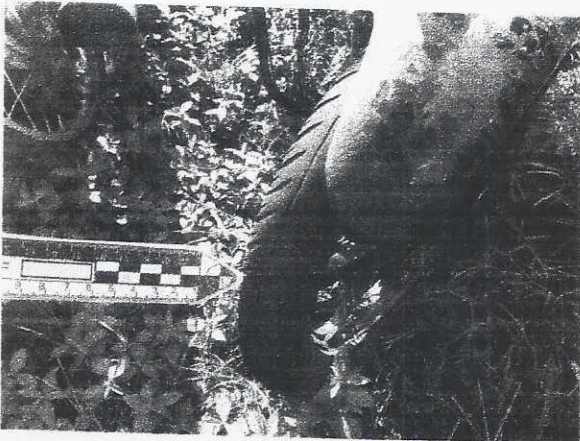
TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1



➤ DESCRIPCIÓN DE LOS DAÑOS Y HALLAZGOS EXTERIORES:

1. **Rotura** en las bases de sujeción del guardafangos delantero, **rotura** en el rin delantero, **fuera de servicio** la suspensión delantera con múltiples **doblamiento**, **destrucción** de la direccional frontal izquierda, **desplazamiento** de izquierda a derecha del timón ocasionando **doblamiento** en la sección izquierda, **abolladura** con múltiples **huellas** de fricción y **desprendimiento** de pintura en la sección izquierda del depósito de combustible, **desalojo** con **rotura** desde la base de sujeción de la tapa lateral izquierda con **huellas** de fricción en el flanco externo, **doblamiento** de adelante hacia atrás y de izquierda a derecha de la palanca de los cambios, **rotura** de la nave trasera izquierda, **desalojo** con **rotura** de la direccional trasera izquierda, **abolladuras** con **doblamiento** del distintivo de numeración, **destrucción** de la carcasa de la unidad de luz trasera, múltiples **roturas** en la sección superior de la nave trasera, **rotura** en el alerón de la parrilla con múltiples **rayones** multidireccionales y **desprendimientos** de pintura en el flanco externo, **rotura** en el guardafangos trasero, **rayones** multidireccionales y **desprendimientos** de pintura en la nave trasera derecha, **ausencia** de la tapa lateral derecha, **desalojo** total desde la base de sujeción de la defensa de seguridad, **rotura** en el manillar derecho. (Ver fotografías de la carpeta hallazgo 1 en CD-R anexo)



Vial-crimen@hotmail.com

Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio

Cel. 3113236724 - 3204781522 - 2 78 58 41

Página 4 de 6





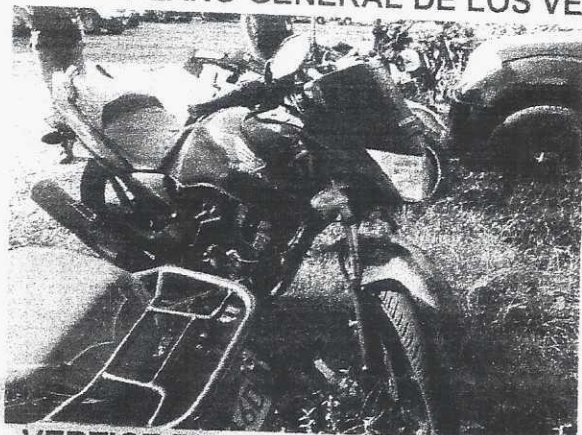
Vial CRIME

TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1



PLANO GENERAL DE LOS VERTICES DELANTEROS DEL VEHICULO



VERTICE DELANTERO DERECHO



VERTICE DELANTERO IZQUIERDO

➤ SISTEMAS DE CONTROL Y SEGURIDAD

Suspensión delantera: Horquilla tele hidráulica. Operando normalmente.
Fuera de servicio.

Suspensión trasera: Amortiguador de 70 mm. Operando normalmente.
Operando normalmente.

Sistema de dirección: Doblamiento.

Sistema de frenos: Delantero de disco y trasero de tambor. Operando normalmente. (Ver video No. 2 en CD-R anexo)

Sistema eléctrico: luces de alta y baja, luces de media, luz de stop, direccionales, pito y espejos; los anteriores en buen estado, fuera de servicio direccional delantera y trasera izquierda. (Ver video No. 1 en CD-R anexo)

Instrumentos del tablero: velocímetro, medidor de combustible, testigo de luz de alta, testigos de direccionales y testigo de selector de marcha; los anteriores se observaron en buen estado.

Encendido y funcionamiento del motor: Operando Normalmente.

Estado físico de las ruedas y profundidad de labrado: Estado físico de las ruedas y profundidad de labrado anteriores en buen estado (Ver video No. 1 en CD-R anexo)

RUEDA	PROFUNDIDAD DE LABRADO	ESTADO
DELANTERA	1 mm.	Bueno
TRASERA	00 mm.	Bueno

GUARISMOS DE IDENTIFICACIÓN DEL VEHÍCULO

NUMERO DE CHASIS (Impronta)



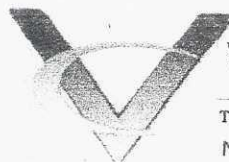
Vial-crimen@hotmail.com

Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio

Cel. 3113236724 - 3204781522 - 2 78 58 41

Página 5 de 6





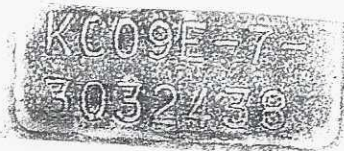
Vial CRIME

TECNICOS A SU SERVICIO

NIT: 1.088.285.276-1



NUMERO DE MOTOR (Impronta)



➤ EQUIPOS UTILIZADOS

➤ Cámara Fotográfica:

Marca: Samsung

Modelo: SL 202

Sensor de imagen: CCD 1/2.33", numero de pixeles total 3648 x 2736
píxeles, Filtro primario de color.

Objetivo: Zoom óptico 3x.

Enfoque: Normal 2.6' - infinito; macro: 0.2' - 2.6' (ancho), 1.6' - 2.6' (tele)
auto macro: 0.2' - infinito (ancho), 1.6' - infinito (tele)

ISO: Automático 80, 100, 200, 400, 800, 1600, 3200 Formato de archivo:

JPEG (DCF), EXIF 2.21, DPOF 1.1, AVI (MJPEG),

Imagen con audio: JPEG WAV

Imagen en movimiento: "Quick Time Motion JPEG

➤ Auxiliares Señalización: Testigos métricos, medidor digital de profundidad de labrado de las' rueda

OBSERVACIONES:

- El vehículo no se encontró rotulado.
- El custodio no presento la cadena de custodia del elemento material probatorio para realizar su diligenciamiento.

➤ ANEXOS

- Se anexa un CD-R marca PRINCO, color blanco con impresión de letras brillantes; En el que se incluyen (41) fotografías distribuidas en (03) carpetas más tres (03) videos, recaudados en una (01) carpeta.
- Formato de inspección a vehículo en seis (06) folios.

Jarbey Andrés Vergara C.
Investigador Criminalístico
Perito en Automotores

JARBEY ANDRÉS VERGARA
C.C 18.642.013 BELEN DE UMBRIA
INVESTIGADOR CRIMINALISTICO
PERITO EN AUTOMOTORES

Vial-crimen@hotmail.com

Manzana 53 casa 24 Barrio Topacio
Cel. 3113236724 - 3204781522 - 2 78 58 41

LORENA GAMBOA GUEVARA
C.C:1.088.285.276 DE PEREIRA
INVESTIGADORA CRIMINALISTICA
PERITO EN AUTOMOTORES

Página 6 de 6



8319060

CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
CERTIFICADO DE MATRICULA MERCANTIL

Número de operación: 01K490319037 Fecha: 20150319 Hora: 14:55:53 Pagina: 1

CERTIFICADO DE MATRICULA DE PERSONA NATURAL
LA CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE, CON FUNDAMENTO EN LAS
MATRICULAS DEL REGISTRO MERCANTIL, CERTIFICA:

NOMBRE : GAMBOA GUEVARA LORENA

C.C. : 01088285276

N.I.T.: 00001088285276-1

MATRICULA NO: 00226548 DEL 24 DE AGOSTO DE 2012

DIRECCION: MZ 53 CA 24

TELEFONO 1 : 2785841

TELEFONO 3 : 3204781522

BARRIO : URB TOPACIO

MUNICIPIO : IBAGUE

CERTIFICA :

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : MZ 53 CA 24

TELEFONO NOTIFICACION JUDICIAL: 2785841

BARRIO NOTIFICACION: URB TOPACIO

MUNICIPIO : IBAGUE

E-MAIL COMERCIAL: vial-crimen@hotmail.com

E-MAIL NOTIFICACION JUDICIAL: vial-crimen@hotmail.com

CERTIFICA :

RENOVACION DE LA MATRICULA: EL 19 DE MARZO DE 2015

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2015

ACTIVIDAD PRINCIPAL:

8030 ACTIVIDADES DE DETECTIVES E INVESTIGADORES PRIVADOS

ACTIVIDAD SECUNDARIA:

6910 ACTIVIDADES JURIDICAS

ACTIVIDAD ADICIONAL 1:

5229 OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL TRANSPORTE

TOTAL ACTIVOS : \$ 10,000,000.00

Número de operación: 01K490319037 Fecha: 20150319 Hora: 14:55:53 Pagina: 3

NORMATIVIDAD VIGENTE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS ACTIVIDADES COMERCIALES QUE SE INSCRIBEN.
LA FALSEDAD EN LOS DATOS QUE SE SUMINISTREN AL REGISTRO MERCANTIL, SERA SANCIONADA CONFORME AL CODIGO PENAL. LA CAMARA DE COMERCIO ESTA OBLIGADA A FORMULAR LA DENUNCIA CORRESPONDIENTE.
(ART. 38 CODIGO DE COMERCIO)

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$2300

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996, LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES





FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

CITACIÓN A CONCILIACIÓN

Código:
FGN-20-F-10

Versión: 01

Página 1 de 2

Unidad	LOCAL	Código Fiscal	017		
Dirección:	TRANSV 1 SUR NUMERO 47-02	Teléfono	2708102 EXT 320		
Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUE		
Código único de la investigación:					
73	001	60	00432	2015	03038
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

CITACIÓN N° _____

IBAGUE , NOVIEMBRE 25 DE 2015

Ciudad y Fecha: _____
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Señor(a): _____
CALLE 2 NUMERO BIS 10 BARRIO SANTA BARBARA

Dirección: _____
Teléfono: _____
IBAGUE TOLIMA

Ciudad: _____
En calidad de: **CITANTE ()** **CITADO ()**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito **LESIONES PERSONALES CULPOSAS**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

Lugar: FISCALIA 17 LOCAL

Fecha: MARZO 9 DE 2016

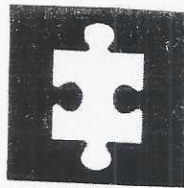
Hora: 3.00 P.M

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

Firma del Funcionario	
Nombre	CAMILA INES ESCOBAR ECHEVERRY
Cargo	ASISTENTE DE FISCAL II

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cedula de Ciudadanía	



FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

FISCALIA 17

Ibagué, veinticinco (25) de Noviembre de dos mil quince (2015) Atendiendo a la solicitud presentada por el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ identificado con la C.C. Nro 1.110.520.688 de Ibagué teléfono 3156099633 residente en la calle 2 numero 11 BIS 10 BARRIO SANTA BARBARA De la ciudad de Ibagué, en calidad de PROPIETARIO del rodante como lo demuestra con los documentos anexos que se tienen como elementos materiales probatorios, y atendiendo que nos encontramos frente a un delito querellable (Artículo 74 C.P.P), en el cual la víctima es quien tiene la iniciativa del ejercicio de la acción penal a través de la querrela y estando en actuación preprocesal, y el rodante que se peticiona es donde se movilizaba la víctima y el artículo 11 del C.P.P, establece que el Estado debe garantizar los derechos de las víctimas y a la reparación de perjuicios, por lo tanto no es posible afectar el vehiculo que se peticiona, pues, es en el que se movilizaba la víctima y ello significaría imponer una medida cautelar a la víctima, en consecuencia con el fin de garantizar al petente el restablecimiento del derecho que consagra el artículo 22 del C. de P. P., y 161, 11 de la misma obra y el artículo 116 de la C. N. (reformado por el A. L. 03 de 2002) y asegurada como está la cadena de custodia, de acuerdo con los artículos 254, 255 y 256 ibídem, así como la fijación fotográfica del rodante, esta delegada dispone ORDENAR LA DEVOLUCION DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS SWX 24 NUMERO DE MOTOR KC09E73032438 NUMERO DE CHASIS 9FMKC0922EF005381 COLOR NEGRO MODELO 2014 MARCA HONDA, PARA LO CUAL AUTORIZA AL SEÑOR FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ CRUZ CON c.c. Nro 1.110.465.485 de Ibagué

Quien recibe

FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ CRUZ

Fabian cruz

DORIS ELENA RODRIGUEZ GALEANO
Fiscal 17 local



Ibagué, NOVIEMBRE 25 de 2015

Oficio No. 2810

Señores:
PARQUEADERO LA ESTACION
Ibagué

REFERENCIA: INDAGACIÓN No. 730016000432201503038

De conformidad con lo dispuesto por este despacho me permito solicitarle hacer entrega al señor FABIAN ALEJANDRO GONZALEZ CRUZ identificado con la C.C. Nro 1.110.465.485 de IBAGUE de LA MOTOCICLETA de las siguientes características

MARCA HONDA

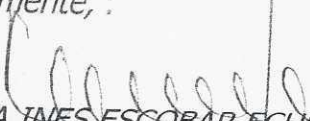
COLOR NEGRO

MODELO 2014


PLACAS SWX 24

SERVICIO PARTICULAR

Cordialmente, :


CAMILA INES ESCOBAR ECHEVERRY
Asistente de Fiscal II

FISCALIA GENERAL DE LA NACION
FISCALIA 17 LOCAL
TRANSVERSAL 1 SUR NRO 47-02 EL PAPAYO
IBAGUE TOLIMA

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-10
	CITACIÓN A CONCILIACIÓN	Versión: 01 Página 1 de 2

Unidad	LOCAL	Código Fiscal	017		
Dirección:	TRANSV 1 SUR NUMERO 47-02	Teléfono	2708102 EXT 320		
Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUE		
Código único de la investigación:					
73	001	60	00432	2015	03038
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

CITACIÓN N° _____

IBAGUE , NOVIEMBRE 25 DE 2015

Ciudad y Fecha: _____
DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO

Señor(a): _____
CARRERA 10 NUMERO 37 A -21 BARRIO GAITAN

Dirección: _____
Teléfono: _____
IBAGUE TOLIMA

Ciudad: _____
En calidad de: **CITANTE ()** **CITADO ()**

La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito **LESIONES PERSONALES CULPOSAS**, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

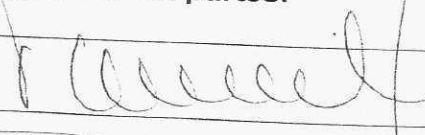
Lugar: FISCALIA 17 LOCAL

Fecha: MARZO 9 DE 2016

Hora: 3.00 P.M

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

Firma del Funcionario	
Nombre	CAMILA INES ESCOBAR ECHEVERRY
Cargo	ASISTENTE DE FISCAL II

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cedula de Ciudadanía	

*Duarte
e Hijos*

25-11-2015
Luz Ángela Duarte Acero
Abogada Universidad Santo Tomás
Especialista en Responsabilidad Civil y del Estado
Universidad de la Sabana

055167

04:12 PM

Ibagué, 19 de Noviembre de 2015

Señor
FISCALIA 17 LOCAL DE IBAGUE
E. S. D.

REF: LESIONES PERSONALES CULPOSAS
Indiciado: DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO

RADICACIÓN N°: 2015-03038

LUZ ANGELA DUARTE ACERO, mayor de edad, vecina y residente en esta ciudad, Abogada titulada, por medio de la presente me dirijo a su Despacho con el fin de aportar poder conferido por el Señor DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, para los fines pertinentes.

Del Señor Fiscal,

Luz Ángela Duarte Acero
LUZ ANGELA DUARTE ACERO
C.C. No. 23.490.813 de Chiquinquirá
T.P. No. 126.498 del C.S. de la J.

Anexo lo anunciado

Ibagué, 11 de Noviembre de 2015

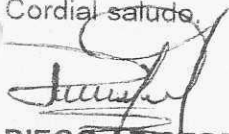
Señor
FISCAL _____ LOCAL SAU IBAGUE
E. S. D.

DELITO : LESIONES PERSONALES CULPOSAS
INDICIADO : **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO**
RADICACIÓN: 2015 _____


DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, mayor de edad, vecino y residente en Ibagué, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio de la presente me dirijo a su Despacho con el fin de manifestarle que otorgo poder especial, amplio y suficiente a la Doctora **LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 23.490.813 de Chiquinquirá, abogada titulada portadora de la Tarjeta Profesional N° 126.498 del Consejo Superior de la Judicatura como apoderada principal y a los Dres. **ANGELA MARIA RONDON DUARTE**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1.110.469.747 de Ibagué, abogada titulada portadora de la Tarjeta Profesional N° 198.779 del Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor **JUAN SEBASTIAN RONDON DUARTE**, mayor de edad, vecino y residente en Ibagué, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.110.509.286 de Ibagué, abogado titulado portador de la Tarjeta Profesional No. 213.681 del Consejo Superior de la Judicatura como apoderados suplentes, para que me represente en el proceso de la referencia en el cual actúo como indiciado.

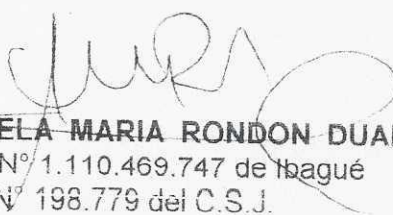
Mis apoderados cuentan con todas las facultades propias de los apoderados judiciales de conformidad con el artículo 70 del Código de Procedimiento Civil, especialmente la de sustituir este poder, recibir, desistir, conciliar, transigir como tachar de falso; solicito reconocerle personería a los Dres. **LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO**, **ANGELA MARIA RONDON DUARTE** y **JUAN SEBASTIAN RONDON DUARTE**, dentro de los términos y para los efectos del presente poder.

Cordial saludo.



DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
C.C.No. 5.821.001 de Ibagué

ACEPTO.


LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO
C.C. No. 23.490.813 de Chiquinquirá
T.P. No. 126.498 del C.S. de la J.


ANGELA MARIA RONDON DUARTE
C.C. N° 1.110.469.747 de Ibagué
T.P. N° 198.779 del C.S.J.


JUAN SEBASTIAN RONDON DUARTE
C.C. No. 1.110.509.286 de Ibagué
T.P. No. 213.681 del C.S. de la J.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE Fecha 09/03/2016 Hora: 15:35

Código único de la investigación:

3	001	60	00432	2015	03038
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

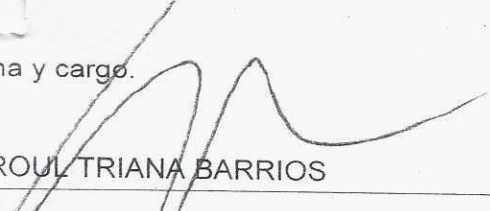
LA FECHA Y HORA SE HACE PRESENTE LA DOCTORA ANGELA MARIA RONDON DUARTE CON C. NO.1110469747 DE IBAGUE Y T.P. 198779 DEL C.S.J. APODERADA DEL INDICIADO DIEGO ESTOBULO LOPEZ SOTO, CON EL FIN DE LLEVAR A CABO DILIGENCIA DE AUDIENCIA DE CONCILIACION, DILIGENCIA QUE NO FUE POSIBLE REALIZAR POR NO HACERSE PRESENTE EL SIONADO JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ. POR LO TANTO, SE REPROGRAMA LA AUDIENCIA CONCILIACIÓN PARA EL DÍA 20 DE ABRIL DE 2016 HORA 03:30 P.M.

☐ IMPARECIENTE FIRMA QUEDANDO DEBIDAMENTE NOTIFICADA.


ANGELA MARIA RONDON DUARTE
APODERADA

Datos del servidor:

Nombres y apellidos		EBROUL TRIANA BARRIOS	
Sección:	TRANSVERSAL 1 SUR NO. 47-02 EL PAPAYO		Oficina: 0017
Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUE
Teléfono:	2708102-320	Correo electrónico:	
Lugar:	SALA DE CONCILIACION PREPROCESAL		No. de Fiscalía: 17


EBROUL TRIANA BARRIOS
ASISTENTE DE FISCAL II



CITACIÓN A CONCILIACIÓN

Página 1 de 2

Código único de la investigación:

CITACIÓN (2)

IBAGUE, MARZO 09 DE 2016

Señor(a): **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**

Dirección: CALLE 2 NO. 11 BIS -10 BARRIO SANTA BARBARA

Teléfono: 3183992707-2731025

Ciudad: IBAGUE TOLIMA

En calidad de: **CITANTE (X)** **CITADO ()**

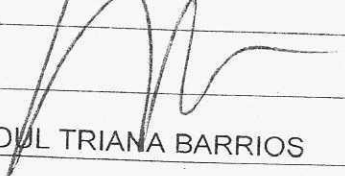
La Fiscalía General de la Nación consecuente con el propósito de buscar una solución pacífica a los conflictos y de manera muy especial a aquellas conductas que siendo penales, como en el presente caso por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, pueden ser conciliadas, le requiere para que comparezca con el fin de llevar a cabo audiencia de conciliación:

Lugar: TRANSVERSAL PRIMERA SUR NO. 47-02 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO

Fecha: ABRIL 20 DE 2016 Hora: 03:30 P.M.

La citación a esta Audiencia es obligatoria, pero llegar a un acuerdo solo depende la voluntad de las partes (Citante y Citado). La inasistencia injustificada del querellante (denunciante) dará lugar al archivo de las diligencias (Si la víctima es un menor de edad las diligencias continuarán). La inasistencia injustificada del querellado (denunciado) dará lugar al inicio de la investigación penal. **No se requiere asistencia de abogado para ninguna de las partes.**

Atentamente,

Firma del Funcionario	
Nombre	
Cargo	
	EBROUL TRIANA BARRIOS
	ASISTENTE DE FISCAL II
Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	
Cedula de Ciudadania	

*Duarte
e Hijos*

*Luz Ángela Duarte Acero
Abogada Universidad Santo Tomás
Especialista en Responsabilidad Civil y del Estado
Universidad de la Sabana*

Ibagué, 26 de Febrero de 2016

Señor
FISCALIA 17 LOCAL DE IBAGUE
E. S. D.

REF: LESIONES PERSONALES CULPOSAS
Indiciado: **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO**
RADICACIÓN N°: 730016000432-2015-03038

LUZ ANGELA DUARTE ACERO, mayor de edad, vecina y residente en esta ciudad, Abogada titulada, por medio de la presente me dirijo a su Despacho con el fin de aportar poder conferido por el Señor DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, para los fines pertinentes.

Del Señor Fiscal,

Luz Ángela Duarte Acero
LUZ ANGELA DUARTE ACERO
C.C. No. 28.490.813 de Chiquinquirá
T.P. No. 126.498 del C.S. de la J.

Anexo lo anunciado

*Duarte
& Hijos*

Ibagué, 25 de Febrero de 2016


Señor
FISCAL 17 LOCAL DE IBAGUE
E. S. D.

DELITO : LESIONES PERSONALES CULPOSAS
INDICIADO : **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO**
RADICACIÓN: 730016000432-2015-03038


DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, mayor de edad, vecino y residente en Ibagué, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio de la presente me dirijo a su Despacho con el fin de manifestarle que otorgo poder especial, amplio y suficiente a la Doctora **LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO**, identificada con cédula de ciudadanía N° 23.490.813 de Chiquinquirá, abogada titulada portadora de la Tarjeta Profesional N° 126.498 del Consejo Superior de la Judicatura como apoderada principal y a los Dres. **ANGELA MARIA RONDON DUARTE**, identificada con la Cédula de Ciudadanía N° 1.110.469.747 de Ibagué, abogada titulada portadora de la Tarjeta Profesional N° 198.779 del Consejo Superior de la Judicatura y al Doctor **JUAN SEBASTIAN RONDON DUARTE**, mayor de edad, vecino y residente en Ibagué, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.110.509.286 de Ibagué, abogado titulado portador de la Tarjeta Profesional No. 213.681 del Consejo Superior de la Judicatura como apoderados suplentes, para que me represente en el proceso de la referencia en el cual actúo como indiciado.

Mis apoderados cuentan con todas las facultades propias de los apoderados judiciales de conformidad con el artículo 70 del Código de Procedimiento Civil, especialmente la de sustituir este poder, recibir, desistir, conciliar, transigir como tachar de falso; solicito reconocerle personería a los Dres. **LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO, ANGELA MARIA RONDON DUARTE y JUAN SEBASTIAN RONDON DUARTE**, dentro de los términos y para los efectos del presente poder.

Cordial saludo,


DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
C.C. No. 5.821.001 de Ibagué

ACEPTO,


LUZ ÁNGELA DUARTE ACERO
C.C. No. 23.490.813 de Chiquinquirá
T.P. No. 126.498 del C.S. de la J.


ANGELA MARIA RONDON DUARTE
C.C. N° 1.110.469.747 de Ibagué
T.P. N° 198.779 del C.S.J.


JUAN SEBASTIAN RONDON DUARTE
C.C. No. 1.110.509.286 de Ibagué
T.P. No. 213.681 del C.S. de la J.



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
DIRECCION SECCIONAL TOLIMA

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 6Sur-58, Zona Industrial El Papayo, IBAGUÉ, TOLIMA
TELÉFONO: (6) 2701046 - 2650909 - 2667655 - 2702799 - 2668518 Telefonia IP (1) 4009944 extensión 2632

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: DSTLM-DRSUR-03309-2016

CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ, 15 de marzo de 2016
NÚMERO DE CASO INTERNO: **DSTLM-DRSUR-03480-C-2016**
OFICIO PETITORIO: No. - 2016-03-10. Ref: Ofc 634057 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: SALA DE ATENCION AL USUARIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: SALA DE ATENCION AL USUARIO
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO
IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO: **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**
IDENTIFICACIÓN: CC 1110520688
EDAD REFERIDA: 24 años
ASUNTO: Lesiones

Examinado hoy martes 15 de marzo de 2016 a las 17:17 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:

El examinado refiere que " Sufrí traumas como motociclista el 10 de noviembre 2015...fui atendido en asotrauma .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en clinica asotrauma . Aporta copia de historia clínica número 27301, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Descripción quirúrgica ,fecha 12/11/15... hallazgos fractura abierta de tibia ..tutor en posiciónpendiente osteosíntesis de fémur....

ANTECEDENTES: Médico legales: No refiere . Sociales: No refiere . Familiares: No refiere . Patológicos: No refiere . Quirúrgicos: Ginecomastia y lo relacionado con los hechos . Traumáticos: Lo relacionado con los hechos . Hospitalarios: Lo relacionado con los hechos . Psiquiátricos: No refiere . Toxicológicos: No refiere .

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios, marcha apoyado en muletas, consciente, colaborador, tolera situación postural ortostática y sedente, prendas de vestir adecuadamente dispuestas, Glasgow 15/15, cicatrices múltiples ostensibles en el miembro inferior izquierdo ...presenta tatuaje en región dorsal media ,que no genera presunción alterada nivel estético corporal (son más ostensibles las cicatrices en el miembro inferior izquierdo),no tolera marcha sin apoyo....

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES


Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA NOVENTA (90) DÍAS. **SECUELAS MÉDICO LEGALES:** Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; otras posibles secuelas por definir finalizado todo tratamiento por ortopedia con copia actualizada de historia clínica relacionada con los hechos ...
Atentamente,


GUILLERMO JARAMILLO LUGO

15/03/2016 17:35

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

Pag. 1 de 2

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01
	Página 1 de 3	

Departamento **TOLIMA** Municipio **IBAGUE** Fecha _____ Hora **15:30**

Código único de la investigación y delito(s):

73	001	60	00432	2015	03038
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito					Artículo
1. LESIONAES CULPOSAS					120


Datos del Querellante/Denunciante:

de documento:	C.C	X	Pas	C.E	Otro	No.	1.110.520.688
Departamento:	TOLIMA				Municipio:	IBAGUE	
Nombres:	JULIAN ERNESTO			Apellidos:	GONZALEZ CRUZ		
Estado Civil:	N.A			Estado Civil:	SOLTERO		
Nivel Educativo:	BACHILLERATO			Ocupación:	CAMILLERO		
Dirección:	CALLE 2 NO. 11BIS -10			Barrio:	BELEN PARTE ALTA		
Departamento:	TOLIMA			Municipio:	IBAGUE		
Teléfono:	3154578411		Correo electrónico:		N.A		
DATOS DEL APODERADO							
Nombres:	N.A			Apellidos:	N.A		
Estado Civil:	N.A			Dirección:	N.A		
Departamento:	TOLIMA			Municipio:	IBAGUE		
Teléfono:	N.A		Correo electrónico:		N.A		

3. Datos del Querellado/Denunciado:

de documento:	C.C	X	Pas	C.E	Otro	No.	5.821001
Departamento:	TOLIMA				Municipio:	IBAGUE	
Nombres:	DIEGO ARISTOBULO			Apellidos:	LOPEZ SOTO		
Estado Civil:	N.A			Estado Civil:	SOLTERO		
Nivel Educativo:	UNIVERSITARIOS			Ocupación:	ASESOR COMERCIAL		
Dirección:	CARRERA 10 NO. 37 A - 21			Barrio:	GAITAN		
Departamento:	TOLIMA			Municipio:	IBAGUE		
Teléfono:	3133865731		Correo electrónico:				
DATOS DEL DEFENSOR							
Nombres:	ANGELA MARIA			Apellidos:	RONDON DUARTE		

12

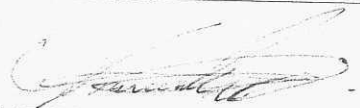
 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01
		Página 2 de 3


Departamento	TOLIMA		Municipio	IBAGUE
Teléfono:	2632436	Correo electrónico:	N.A	

Descripción del asunto: (indique brevemente los motivos de la constancia)

Una vez explicada a las partes los fines de la conciliación, las consecuencias de las mismas, el objeto de la diligencia, y escuchadas se procede a conceder el uso de la palabra al lesionado JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ quien manifiesta: Por ahora no puedo conciliar hasta no saber cómo voy a quedar, estoy en incapacidad todavía ; seguidamente se le concede el uso de la palabra a la Dra. ANGELA MARIA RONDON DUARTE, Abogada del indiciado, y la compañía Allians Seguros S:A, según poder que adjunta a las diligencias , con facultad para conciliar, y dice: POR el momento no existe animo conciliatorio atendiendo a que en el informe de visita el señor DIEGO ARISTOBULO, no resulto codificado, así mismo , que el lesionado tampoco a formulado a la compañía de seguros reclamación. Como en el momento no hay acuerdo se procede a declarar casada la conciliación, y se enruta la carpeta para la asignación al fiscal local correspondiente, lo cual se hará a través de la unidad de Gestión de Alertas y Clasificación Temprana de Denuncias, Grupo Asignaciones.

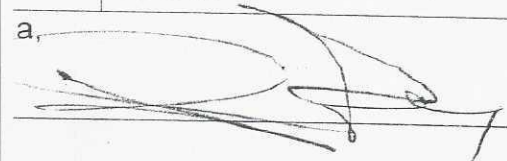
Firmas:

 JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ	
---	--

Abogado	 DRA. ANGELA MARIA RONDON DUARTE Defensor
---------	---

Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		DORIS ELENA RODRIGUEZ GALEANO	
Ubicación	ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO		Oficina:
Departamento	TOLIMA	Municipio:	IBAGUE
Teléfono:	2708102 EXT. 3220	Correo electrónico:	
Localidad	LOCAL	No. de Fiscalía 17	

a, 

En el evento de presentarse más querellantes /querellados, proceda a copiar el libro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

IRAGUIE Abril 20 de 2016

13

FISCALIA 77 LOCAL

QUEJENA CONTRA DIEGO ARISTOBALO LOPEZ SOTO

JULIAN GUSTAVO GONZALEZ ROZ D.D CC 7770 520688

Presento QUEJENA CONTRA DIEGO ARISTOBALO LOPEZ.

Por los hechos ocurridos el 10 de noviembre del 2015 en la AV. AMBANA con CALLE 706 cuando el vehículo del QUEJENADO me ACCIDENTO


CAUSANDOME lesiones de gravedad en la pierna izquierda cuando conducía mi motocicleta de placa SWX-24 donde fui impactado por el vehículo por LA FALTA de atención de este. Yo circulaba


por mi carril sentido bajando, cuando me fue impactado por parte del vehículo. Quiero decir que no estoy de acuerdo con el CHOKIS y LA ORDINACION QUE DIO EL POLICIA de TRANSITO por lo tanto le AMPARO esta QUEJENA.

IT. JULIAN GUSTAVO GONZALEZ ROZ
CC. 7770 520688



CALLE 2 N° 74 BS 70 / BELÉN PARTE ALTA.

Pabi
Abril 20 de 2016


 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.1426117 Página 1 de 2
--	--	--

Departamento: Tolima Municipio: IBAGUÉ Fecha: 02/06/2016 Hora: 4:56 PM

1. Código único de la investigación:

73	001	60	00432	2015	03038
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1	LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Orden de inspección (diligencia investigativa)	60
Objeto: - ENTREVISTAR A LA(S) VÍCTIMA(S) EN LAS PRESENTES DILIGENCIAS, QUIEN INDICARÁ LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, MODO Y LUGAR EN QUE OCURRIERON LOS HECHOS, ASÍ MISMO INFORMARÁ NOMBRE Y UBICACIÓN DE LOS TESTIGOS DE LOS HECHOS. FIN: ESTABLECER LA MATERIALIDAD DE LA CONDUCTA PUNIBLE INVESTIGADA.	
- ENTREVISTAR A LOS TESTIGOS QUE CITE LA VÍCTIMA, QUIENES INFORMARÁN TODO CUANTO LES CONSTE SOBRE LOS HECHOS. FIN: VERIFICAR LA OCURRENCIA DE LOS HECHOS INVESTIGADOS.	
-CON BASE EN EL CROQUIS, ACTA DE INSPECCIÓN AL LUGAR DE LOS HECHOS, ENTREVISTA A LA VÍCTIMA, TESTIGOS Y DEMÁS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS ALLEGADOS AL CASO, ELABORAR UNA HIPÓTESIS QUE CONDUZCA A ORIENTAR A ESTE DESPACHO SOBRE LA RESPONSABILIDAD DE LOS INVOLUCRADOS EN LOS HECHOS. FIN: ESCLARECER LOS HECHOS.	
-SOLICITAR A TRANSITO Y TRANSPORTES DE LA CIUDAD CERTIFICAR LAS CONDICIONES DE DESPLAZAMIENTO QUE DEBEN MANTENERSE EN EL LUGAR EN DONDE OCURRIERON LOS HECHOS. FIN: ESCLARECER LOS HECHOS.	
-LLEVAR A CABO EL ARRAIGO ECONOMICO, FAMILIAR Y SOCIAL AL INDICIADO. FIN: ESTABLECER EL ARRAIGO DEL PRESUNTO INFRACTOR A LA LEY PENAL.	
-CON SU CONSENTIMIENTO, REALIZAR LA RESEÑA AL INDICIADO Y SOLICITAR A LA REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL LA TARJETA DE PREPARACIÓN DE SU C.C. PARA ASÍ PROCEDER A EFECTUAR EL COTEJO DACTILOSCÓPICO PRESENTANDO EL CORRESPONDIENTE	

Actividad

Término (días)

INFORME DE INVESTIGADOR DE LABORATORIO.
FIN: IDENTIFICAR PLENAMENTE AL INDICIADO.

-EN CASO DE QUE ASÍ LO SOLICITE, ESCUCHAR EN
INTERROGATORIO AL INDICIADO, ACOMPAÑADO DE
ABOGADO.

FIN: ESCLARECER LOS HECHOS.

-SOLICITAR APOYO TECNICO INVESTIGATIVO A LA SECCION
DE INVESTIGACION DEL CUERPO TÉCNICO DE ESTA CIUDAD,
CON EL FIN DE CONSULTAR LAS BASES DE DATOS PÚBLICAS
PARA DETERMINAR POSIBLE UBICACIÓN DE LA PERSONA
AQUI INDICIADA.

FIN: ESTABLECER EL PARADERO DEL INDICIADO.

Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: JAEI BARRIOS GUZMAN

Dirección:

Oficina:

Departamento: Tolima

Municipio: IBAGUÉ

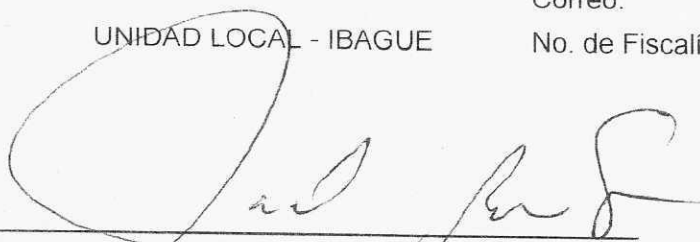
Teléfono:

Correo:

Unidad: UNIDAD LOCAL - IBAGUE

No. de Fiscalía: FISCALIA 27 - LOCAL

Firma,



Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Unidad: POLICIA NACIONAL

Grupo de P.J: UNIDAD JUDICIAL TOLIMA

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Servidor: JAIME ENRIQUE BUITRAGO QUINTANA

Identificación: 93135241

Dirección:

Teléfono:

Correo electrónico: enrique.buitrago5241@correo.policia.gov.co

Firma,

Fecha y Hora de Recibo _____


Ibagué, 13 de Junio de 2016

Señor
FISCALIA 27 LOCAL DE IBAGUE
E.S.D.

Asunto : LESIONES PERSONALES
Indiciado : DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
Radicado : 73001-60-00-432-2015-03038

LUZ ANGELA DUARTE ACERO, obrando en calidad de apoderada del Indiciado Señor DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, respetuosamente me dirijo a su Despacho con el fin de solicitar fijar fecha para llevar a cabo audiencia de conciliación.

Del Señor Fiscal,


LUZ ANGELA DUARTE ACERO
C.C. No.23.490.813 de Chiquinquirá
T.P. 126.498 del C.S.J

310214 / 6 15
263 2436

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																				
		N° CASO																				
Expediente CAD		7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	8
		Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora				Año				Consecutivo						

INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11-															
Este informe será rendido por la Policía Judicial para aquellas tareas puntuales que no sean objeto de informe ejecutivo															
Departamento	TOLIMA			Municipio	IBAGUE			Fecha	12-08-2016		Hora:	1	0	1	0

Destino del informe:
LIA 27 LOCAL

De acuerdo a lo establecido en los artículos 209, 255, 257, 261 y 275 del C.P.P. me permito rendir el presente informe.

Objetivo de la diligencia
Cumplimiento órdenes a policía judicial.

22 AGO 2016
[Firma]

Lugar de la actuación
Centro Urbano de Ibagué

- Situaciones realizadas
- Citación de entrevista al señor Julián Ernesto González Cruz, en su sitio de residencia y se cita para que asista ante la unidad judicial de tránsito ubicada en la fiscalía, en el bloque 3 piso 1.
 - Ubicación del señor Diego Aristóbuo López Soto, en su sitio de trabajo, y se cita para la realización de Interrogatorio, Arraigo, Individualización para obtener la plena Identidad ante la unidad judicial de tránsito Metib.
 - Solicitud de tarjeta de preparación ante la registraduría.
 - Solicitud al señor Subintendente Diego Fernando Zabala Méndez Técnico Dactiloscopista Setra-Metib; para obtener plena identidad del indiciado.
 - Solicitud a la secretaria de tránsito, transporte y movilidad de Ibagué, certificando las condiciones de desplazamiento de desplazamiento que deben mantener en el lugar del accidente.

Forma de muestras		
EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF

En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.
Descripción clara y precisa de la forma, técnica e instrumentos utilizados

Resultados de la actividad investigativa (Descripción clara y precisa de los resultados)
En este punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere

EN CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES

1. Objeto: SE REALIZÓ ENTREVISTA A LA VÍCTIMA **JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ**.
2. Objeto: NO SE REALIZÓ ENTREVISTAS A TESTIGO, YA QUE LA VICTIMA MANIFESTO NO T TESTIGOS PRESENCIALES DE LOS HECHOS.
3. Objeto: CON BASE AL CROQUIS, AL ACTA DE INSPECCIÓN A LUGAR DE LOS HECHOS, ENTREVISTA A LA VÍCTIMA E INTERROGATORIO AL INDICIADO Y LA CODIFICACIÓN DEL POLICIA DE TRÁNSITO, SE ELABORA LA SIGUIENTE HIPÓTESIS PARA ORIENTAL AL DESPACHO ASÍ:

FACTOR DETERMINANTE.

DEL CONDUCTOR: ADELANTAR INVADIENDO CARRIL DE SENTIDO CONTRARIO.

FACTOR CONTRIBUYENTE.

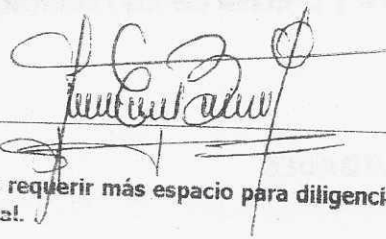
FACTOR HUMANO: EXCESO DE CONFIANZA. SE EVIDENCIAN EN LAS FOTOS DEL ÁLBUM FOTOGRÁFICO Y APORTADAS POR LA VÍCTIMA, QUE EL POSIBLE PUNTO DE IMPACTO SE GENERA EN EL CARRIL, POR DONDE TRANSITA EL AUTOMÓVIL.

4. Objeto: SE SOLICITÓ MEDIANTE OFICIO A LA SECRETARIA DE TRANSITO TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE IBAGUÉ, LAS CONDICIONES DE DESPLAZAMIENTO QUE DEBEN MANTENERSE EN EL LUGAR DEL ACCIDENTE. SE ANEXA RECIBIDO, Y POSTERIORMENTE SE INGRESARÁ AL EXPEDIENTE LA RESPUESTA.
5. Objeto: SE LLEVÓ A CABO EL ARRAIGO AL SEÑOR **DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO**, ANTE LA UNIDAD JUDICIAL DE TRÁNSITO.
6. Objeto: NO HUBO EL CONSENTIMIENTO DEL INDICIADO EL SEÑOR **DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO** PARA REALIZAR LA RESEÑA DECADACTILAR. SE SOLICITÓ A LA REGISTRADURIA DE TRÁNSITO LA TARJETA DE PREPARACIÓN PARA EFECTUAR EL COTEJO DECADACTILAR. NO SE OBTUVO LA PLENA IDENTIFICACIÓN DEL INDICIADO.
7. Objeto: SE REALIZÓ INTERROGATORIO AL INDICIADO EL SEÑOR **DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO**.
8. Anexos:
09 FOLIOS

9. Servidor de Policía Judicial:

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor	Identificación
Ponal-Ditra		Uranos-Ditra	PT. Jaime Enrique Buitrago Quintana	93.135.241

Firma,



Nota: En caso de requerir más espacio para diligenciar alguna de estas casillas, utilice hoja en blanco anexa, relacionado el número de Noticia criminal.

USO EXCLUSIVO DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Nº CASO

Nº CASO																					
7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	8	
Dpto.		Mpio			Ent		U. Receptora					Año				Consecutivo					

ENTREVISTA -FPJ-14-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE	Fecha	14-07-2016	Hora:	1	0	0	0
--------------	--------	-----------	--------	-------	------------	-------	---	---	---	---

D 1 4 M 0 7 A 2 0 1 6 Hora 1 0 0 0 Lugar: BLOQUE 3 PISO 1 FISCALIA IBAGUE
De acuerdo a lo establecido el artículo 206 del C.P.P., se da inicio a la presente diligencia.

I. DATOS DEL ENTREVISTADO:

Nombre JULIAN Segundo Nombre ERNESTO
Apellido GONZALEZ Segundo Apellido CRUZ
Tipo de Identidad C.C ☒ otra No. 1.110.520.688 de IBAGUE

Edad 4 Años. Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 2 7 M 0 2 1 9 9 2
Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE
Ocupación CAMILLERO Oficio INCAPACITADO
Estado civil SOLTERO Nivel educativo BACHILLER
Dirección de residencia: CALLE 2 # 11-10 BARRIO BELEN PARTE ALTA Teléfono 315-4578411 / 2731025
Lugar de trabajo: N/A Teléfono
Dirección de notificación: CALLE 2 # 11-10 BARRIO BELEN PARTE ALTA Teléfono 315-4578411 / 2731025
País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE
Relación con la víctima VICTIMA
Relación con el victimario N/A
Gafas SI ☒ NO ☐ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

II. RELATO.

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente diligencia:

Yo estaba en el barrio pedregal y a eso de las 8:45 casi me dirigía hacia el barrio Cantabria, iba en mi moto por mi carril derecho, ya había pasado los dos reductores de velocidad y en cuestión de segundos me vio invadido por el vehículo relacionado en el choque. Estoy de acuerdo con la codificación que expresa el agente de tránsito en su informe, el cual es de adelantar invadiendo carril del sentido contrario, ya que yo no estaba invadiendo ningún carril ya que en ese momento había buen flujo vehicular y se hubiese podido decir que el choque se había sucedido mucho antes, y lo que sucedió es que el señor por una distracción que tuvo, porque

cuando el carro si me invadió mi carril yo le puse las luces altas de mi moto y el conductor c
carro estaba con la cara como agachada y la mirada hacia la derecha como hacia el radio de
vehículo, y cuando el conductor se percató que el carro se estaba corriendo hacia el la
izquierdo y tal vez observo la moto lo único que hizo fue levantar sus brazos y taparse la cara
fue entonces que me impacto por el lado izquierdo de cuerpo, haciendo que saliera expulsa
había el lado derecho golpeando contra un poste y posteriormente, cayendo al pavimento s
perder el conocimiento estuve muy consiente, luego intente ponerme de pie pero no pude
observe que mi pierna izquierda estaba fracturada y lo que hice fue acostarme sobre la carre
luego llegaron personas que transitaban por el sector, se aglomeraron y transcurrier
aproximadamente 35 a 40 minutos, y fue cuando llego la ambulancia y me traslado a la clíni
asotrauma. El señor del carro ese día no se acercó a saber de mi estado anímico, ni en
momento del accidente ni después cuando estaba en la clínica o cuando salí a mi incapacid
domiciliaria. Las lesiones que tuve en total fueron 11 fracturas en mi pierna izquierda en el fém
rodilla, tibia y peroné, y en el pie fracturas el metatarso y otro que no recuerdo.
Por el momento no tengo pretensiones, ya que estoy en espera de la evolución de la últim
cirugía que me realizaron en mi pierna y saber que secuelas me quedarán.
Anexare a la presente investigación una serie de fotos con relación al accidente de tránsito.
Pregunta: señor Julián Ernesto tiene usted testigos presenciales de los hechos hoy investigado
Contestado: no tengo testigos presenciales de los hechos.

Utilizó medios técnicos para el registro de la entrevista

SI ☐ NO ☒ Cuál?

Firmas:

Firma entrevistado

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Nombre :

1.110.520.688 DE IBAGUE.

Cédula de Ciudadanía



Índice derecho del
entrevistado

Firma Policía Judicial

JAIME ENRIQUE BUITRAGO QUINTANA.

Nombre :

INVESTIGADOR.

Cargo

SETRA METIB.

Entidad



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE
SECCIONAL IBAGUÉ

TODOS POR UN
NUEVO PAÍS



MINISTERIO DE DEFENSA
POLICIA NACIONAL

Unidad: _____
Radicado No: _____
Recibido por: _____
Fecha: _____ Hora: _____

No.S-2016-000026 /SETRA - UBAIC 22

Ibagué, 13 de Julio 2016

Señores
MARIBEL LOPEZ QUINTERO
Secretaria de Tránsito y Transporte y de la Movilidad
Ciudad

Asunto: solicitud Información.

Respetuosamente me permito solicitar de su valiosa colaboración, ordene a quien corresponda. Certificar sobre LAS CONDICIONES DE DESPLAZAMIENTO QUE DEBEN MANTENER LOS VEHICULOS LA DIRECCION AV. AMBALA CON CALLE 106, DONDE OCURRIO ACCIDENTE DE TRANSITO.

Lo anterior se requiere en forma URGENTE, con el fin de anexar a las investigaciones, bajo la coordinación de la Fiscalía 27 Local con sede en Ibagué, por el delito de lesiones culposas en accidente de tránsito, mediante Ordenes a Policía Judicial Nro. 730016000432201503038.

Agradezco su colaboración prestada y una pronta respuesta.

Atentamente


SECRETARIA DE TRANSITO
Y TRANSPORTE METIB
FECHA: 13 JUL 2016
HORA: 3:23
RADI: J.~
FOLIO: Kothenne J
RECIBIDO

Patrullero JAIME ENRIQUE BUITRAGO QUINTANA
Investigador Policía Judicial de Tránsito SETRA METIB

Se le entregó el 13 de Julio 2016 a la Señora Maribel Lopez Quintero, Secretaria de Tránsito y Transporte y de la Movilidad, Ciudad de Ibagué, por el delito de lesiones culposas en accidente de tránsito, mediante Ordenes a Policía Judicial Nro. 730016000432201503038.

Calle 60 Carrera 5 Paralela Esquina
Seccional de Tránsito y Transportes Metropolitana de Ibagué
teléfonos 312-4429733
enrique.buitrago5241@correopolicia.gov.co
www.policia.gov.co



Hoja 1 de 2	PROCESO DESARROLLAR INVESTIGACIÓN JUDICIAL	 POLICÍA NACIONAL
2IJ-FR-0007		
14-11-2013		
0	FORMATO DE ARRAIGO IDENTIFICACION Y CARACTERISTICAS	

Dpto	Municipio	Ent	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
D 19	M 07	A 2016	Hora J 5 40	Lugar: UNIDAD JUDICIAL FISCALIA 27 LOCAL	

I. DATOS DE LA PERSONA:

Nombre	Diego	Segundo Nombre	Aristobulo
Apellido	Lopez	Segundo Apellido	Soto
Documento de Identidad	C.C. <input checked="" type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>	No. 5.821.005	de Ibagué

Edad	26	Años	Género	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	D 29	M 01	A 1980
------	----	------	--------	--	---------------------	------	------	--------

Lugar de nacimiento	País	COLOMBIA	Departamento	Tolima	Municipio	Villavieja
---------------------	------	----------	--------------	--------	-----------	------------

Ocupación	Representante de Ventas	Oficio	Ejecutivo de Ventas
-----------	-------------------------	--------	---------------------

Estado Civil	Soltero	Nivel Educativo	Estudiante Universitario
--------------	---------	-----------------	--------------------------

¿Tiene hijos?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuántos?	PERSONAS A CARGO	NO
---------------	--	-----------	------------------	----

¿Tiene personas a cargo?	N/A
--------------------------	-----

Seguro de Salud (E.P.S.)	Confesional	Propiedades	Casa y Carro
--------------------------	-------------	-------------	--------------

Empresa Laboral	Elias Acosta y Compañia	Dirección	Cra 2 # 14-33 Centro
-----------------	-------------------------	-----------	----------------------

Salario Devengado	\$ 2.800.000	Tel. Empresa	2630700
-------------------	--------------	--------------	---------

Correo Electrónico	diegolopezsoto29@gmail.com	Redes Sociales	N/A
--------------------	----------------------------	----------------	-----

Dirección de Residencia	Cra 10 # 37A-21 B1 Portan
-------------------------	---------------------------

Servicios Públicos	Todos los servicios públicos	Tel y/o Cel	313-3865731
--------------------	------------------------------	-------------	-------------


¿Tiene vehículo?	N/A	Telefono	N/A
------------------	-----	----------	-----

¿Quién es el titular?	Aristobulo Lopez	Y de	Nelly del Carmen Soto
-----------------------	------------------	------	-----------------------

¿Es Indiciado?	<input checked="" type="checkbox"/>	¿Es Imputado?	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
----------------	-------------------------------------	---------------	--------------------------	------	--------------------------	--------	--

II. DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE

de Tres pisos, con fachado terminada de color Crema,
tor. y ventanas metálicas de color negro.

Página 2 de 2	PROCESO DESARROLLAR INVESTIGACIÓN JUDICIAL	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2IJ-FR-0007		
Fecha: 14-11-2013		
Versión: 0		
FORMATO DE ARRAIGO IDENTIFICACION Y CARACTERISTICAS		

CONTEXTURA	PIEL	CANTIDAD	CABELLO FORMA	COLOR	CALVICIE	FRE
OBESO	BLANCA	<input checked="" type="checkbox"/> ABUNDANTE	LASIO	<input checked="" type="checkbox"/> CANO	FRONTO	AMPLI.
FORNIDO	TRIGUENA	CORTO	<input checked="" type="checkbox"/> LISO	ENTRECANO	FRONTAL	MEDIA
ATLETICO	NEGRA	ESCASO	CRESPO	RUBIO	CORONARIA	ANGOS
DELGADO	<input checked="" type="checkbox"/> ALBINA	RAPADO	ONDULADO	NEGRO	LATERAL	
OTROS	MORENA	OTROS	RIZADO	CASTAÑO	BILATERAL	<input checked="" type="checkbox"/>
			LANOSO	TINTURADO	TOTAL	

OJOS	CEJAS	OREJAS	LOBULOS	NARIZ DORSO
TAMAÑO	NATURALEZA			
GRANDES	ARQUEADAS	GRANDES	<input checked="" type="checkbox"/> ADHERIDO	RECTO
MEDIANOS	RECTILINEAS	MEDIANAS	<input checked="" type="checkbox"/> SEPARADO	ALOMADO
PEQUEÑO	SIMETRICA	PEQUEÑAS	OTROS	CONCAVO
SALTONES	UNIDAS	ABIERTAS		CONVEXO
OBLICUOS	SEPARADAS	SEPARADAS		DESVIADO
CERRADO	OTRAS	OTRAS		OTROS

BOCA	LABIOS	MENTON	BIGOTE O BARBA	CUEL
GRANDES	<input checked="" type="checkbox"/> GRUESOS	REDONDO	POBLADO	LARGO
MEDIANOS	MEDIANOS	CON HOYUELO	<input checked="" type="checkbox"/> INBERBE	
PEQUEÑOS	DELGADOS	DIVIDIDO	MEDIANO	MEDIO
		FUGITIVO	ESCASO	CORTO
			NACIENTE	

SEÑALES PARTICULARES: N/A.

III. REFERENCIAS PERSONALES

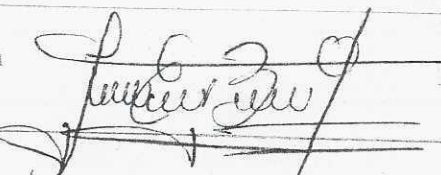
NOMBRES Y APELLIDOS	Alexola Lopez.
DIRECCION RESIDENCIA	La misma.
TEL. FIJO Y CELULAR	312-4796712.

NOMBRES Y APELLIDOS	Consuelo Lopez.
DIRECCION RESIDENCIA	Mzr D Cso 3 Aikala.
TEL. FIJO Y CELULAR	321-3177155.

CONFIRMA ARRAIGO	
NOMBRES Y APELLIDOS	Diego Aristobulo Lopez Soto
CC.	S.B21001

Firma	
-------	---

Entidad	Grupo de PJ	Identificación
PONAL	TRANSITO	93.135.241
Calidad en la que actúa: INVESTIGADOR		

Firma	
-------	---



USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL																													
N° CASO																													
7 3 0 0 1 6 0 0 0 4 3 2 2 0 1 5 0 3 0 3 8																													
Dpto.					Mpio.					Ent					U. Receptora					Año					Consecutivo				

INTERROGATORIO DE INDICIADO -FPJ-27-
Este formato será utilizado por Policía Judicial

D 1 9 M 0 7 A 2 0 1 6 Hora 1 4 4 5 Lugar: Bloque 3 Piso 1 Fiscalía General Ibagué

...nente a la diligencia, conforme a lo establecido el C.P.P., se da a conocer al interrogado el artículo 282: "... que derecho a guardar silencio y que no está obligado a declarar contra si mismo ni en contra de su cónyuge, hermano permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad..."

pregunta al Indiciado si entiende su Derecho y renuncia a él SI ☒ NO ☐

Declaratoria

renuncia a su derecho, no procede la diligencia, en caso contrario se realiza el Interrogatorio en presencia de su abogado

presencia de Ministerio Público SI ☐ NO ☒

I. DATOS DEL INTERROGADO:

Nombre DIEGO Segundo Nombre ARISTOBULO

Apellido LOPEZ Segundo Apellido SOTO

Documento de Identidad C.C. ☒ otra ☐ No. 5.821.001 de IBAGUE

Educativo 3 | 6 Años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 2 | 9 M 0 | 1 A 1 | 9 | 8 | 0

Lugar de nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio VILLARICA

Ocupación REPRESENTANTE DE VENTAS Oficio EJECUTIVO DE VENTAS

Estado civil SOLTERO Nivel educativo ESTUDIANTE UNIVERSITARIO

Domicilio residencial: CARRERA 10 # 37A-21 BARRIO GAITAN Teléfono 313-3865731

Lugar de trabajo: CARRERA 2 # 14 -33 CENTRO Teléfono 2630700

Lugar de notificación: CARRERA 10 # 37A-21 BARRIO GAITAN Teléfono 313-3865731

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE

Relación con la víctima NINGUNA

Usa lentes SI ☐ NO ☒ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

II. RELATO

Al ser requerido para la diligencia, se le comunicó el derecho a guardar silencio y a declarar contra si mismo y en contra de su cónyuge, hermano permanente o parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad o civil, o segundo de afinidad, manifestando que desea declarar.

En Ibagué-Tolima, en las instalaciones de la fiscalía 27 Local de Ibagué, se reunieron los señores: el señor **JAIME ENRIQUE BUITRAGO QUINTANA**, placa policial 091827, y el señor **DIEGO**

19/06/05

Hoja No. de

ARISTOBULO LOPEZ SOTO identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.821.001 expedida en la ciudad de Ibagué, quien hizo presencia en compañía de su abogado defensor la señora **ANGELA MARIA RENDON DUARTE** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.110.46974 expedida en la ciudad de Ibagué, Tarjeta Profesional No. 198779 Consejo Superior de Judicatura de Tolima, a quien el indiciado manifiesta darle poder para que lo represente en transcurso del proceso. Residente en la Pasaje Real oficina 309 Teléfono 2632436 / 301-512344 quien después de haber escuchado y entendido el Artículo 282 del C.P.P manifestó su deseo de realizar la presente diligencia, motivo por el cual se da inicio a la misma.

PREGUNTADO: ¿Sabe Usted el motivo por el cual se encuentra en esta diligencia? **CONTESTADO:** Si es por las labores investigativas respecto al accidente de tránsito.

PREGUNTADO: ¿Haga un relato sobre los hechos hoy investigados, clase Choque entre vehículo automóvil de placas MWO-120 y la motocicleta de placas SWX-24? **CONTESTADO:** Yo venía ingresando a la ciudad de Ibagué ya que venía de trabajar de la ciudad de Mariquita ingrese por la zona del Salado, luego me dirigí para el barrio Tierra Firme a dejar a una compañera que venía conmigo, después de que salí del barrio Tierra Firme tome nuevamente la vía del Salado realice un paradero en una panadería donde me tome una gaseosa, luego tome la carrera 14 para dirigirme hacia mi casa, transitando por esta carrera llegue al primer reductor de velocidad esta antes de llegar a la entrada de la universidad cooperativa, cuando cruce este reductor seguí normal por la vía despacio ya que delante mío iban otros vehículos, y por el lado izquierdo bajando de la vía también se movilizaban mas vehículos, y fue entonces que metros mas adelante una motocicleta sale adelantando los vehículos que van delante de él, e invade mi carril, chocando contra la parte lateral izquierda de mi vehículo haciendo que la suspensión y la llanta se giren hacia el lado izquierdo quedando estacionado sobre mi carril, golpeándose por todo el costado izquierdo de mi carro cayendo más adelante y la motocicleta sale expulsada para el otro lado.

PREGUNTADO: ¿manifieste que maniobra estaba realizando en el momento que sintió el golpe de la motocicleta? **CONTESTADO:** venía conduciendo en línea recta normal por mi carril, ya que iban más carros delante de mí.

PREGUNTADO: ¿manifieste si alcanzo usted a observar alguna señal por parte del conductor de la moto como luces altas o sonido de pito como de alerta? **CONTESTADO:** no observe ninguna señal por parte del motociclista ya que este señor invadió el carril para adelantarse chocando contra mi carro.

PREGUNTADO: ¿manifieste así a que dirección estaba su mirada y maniobra estaba realizando con sus manos en el momento que el motociclista invade el carril? **CONTESTADO:** mi vista hacia el frente de la vía y mis manos en el timón, y al ver la moto que se me vino encima lo que hice fue quitar mi brazo izquierdo y hacer una acción de reflejo de girar mi cuerpo.

PREGUNTADO: ¿manifieste el estado en que se encontraba la vía por donde usted transitaba existían huecos, o algún tipo de arreglos que le estuvieran realizando? **CONTESTADO:** esta es una ruta que siempre tomo para dirigirme hacia mi casa y la carretera estaba buena.

PREGUNTADO: ¿sobre la vía que usted se movilizaba indique si había algún tipo de señalización y como era la iluminación artificial? **CONTESTADO:** sobre la vía existe la línea de separación de carril solamente esa, y existía el alumbrado público que para ese día era buena y tenía buena visibilidad.

GUNTADO: ¿manifieste a qué velocidad se desplazaba en el momento del choque?
TESTADO: me desplazaba aproximadamente a 30 kilómetros por hora.

GUNTADO: ¿de igual forma indique usted en que carril se desplazaba? **CONTESTADO:** me
lazaba en el carril derecho vía salado hacia el centro

GUNTADO: ¿para ese día como se encontraba el estado climático? **CONTESTADO:** estaba
al despejado

GUNTADO: ¿en qué punto exacto de la vía fue el accidente? **CONTESTADO:** en el carril mío

GUNTADO: ¿qué maniobra realizo usted para evitar el accidente de tránsito?
TESTADO: no pude realizar ninguna maniobra ya que el motocicleta invadió mi carril y lo
que hice fue quedarme quieto ya que por el lado derecho estaba la vía sin pavimentar y la
de la universidad.

GUNTADO: ¿manifieste si tiene testigos presenciales de los hechos? **CONTESTADO:** no
testigos presenciales de los hechos, ya que si se reunió mucha gente pero por la
eriencia del accidente no tome datos de personas, además estaba pendiente del muchacho
que lo llevara la ambulancia.

GUNTADO: ¿Desea agregar algo o corregir al interrogatorio? **CONTESTO:** según versiones
os motociclistas que llegaron al sitio del accidente manifestaron que el señor que conducía
to venía desde el barrio la gaviota realizando maniobras de adelantamiento o culebrillas
ndo adelantamientos sobre los carriles.

constancia firman;

medios técnicos para el registro de la entrevista

SI ☐ NO ☒ Cuál? _____

5:

Interrogado
Aristobulo Lopez Soto
de Abogado
[Firma]
Abogado
3464747
de Abogado
8.779
Profesional de Abogado


Indice derecho
interrogado

[Firma]
INVESTIGADOR - INVESTIGADOR
Nombre de Policía Judicial y cargo:
JAIME ENRIQUE BUITRAGO QUINTANA
Firma Policía Judicial
POLICIA NACIONAL
Entidad:
Nombre de Fiscal si estuvo presente
Firma de Fiscal
Despacho No

9/06/05

Hoja No. ____ de ____

Oficio No. DS-14-21-
Ibague, Septiembre 07 de 2016



Señor,(a)
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
DIRECCION: CALLE 22 NO. 11- 10
BARRIO:BELEN PARTE ALTA

IBAGUE -TOLIMA

Asunto: citación medicina legal
Radicación N. 7300 16000 432 2015 03038
Delito: LESIONES

Comendidamente me permito citar al despacho de la fiscalía 27 local con el fin de remitirlo al médico legista el día 19 de septiembre de 2016 a las 8:30 A.M. Si tiene procedimientos médicos del traerlos para anexarlos a dicha solicitud.

Lo anterior para dar continuidad a la presente indagación. Se requiere puntualidad.

Atentamente,


JAEL BARRIOS GUZMAN
FISCAL 27 LOCAL

REMITENTE

Nombre/ Razón Social:
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
- FISCALÍA GENERAL DE LA NA

Dirección: CRA 10 SUR # 46-80
ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO
BLOQUE 1

Ciudad: IBAGUE

Departamento: TOLIMA

Código Postal:

Envío: RN635275069C0

DESTINATARIO

Nombre/ Razón Social:
JULIO GONZALEZ

Dirección: CL 22 11 10 BELEN ALTA

Ciudad: IBAGUE

Departamento: TOLIMA

Código Postal: 730001229

Fecha Admisión:
/09/2016 19:32:18

Min. Transportes y Comunicaciones del 20/10/2016

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9

CORREO CERTIFICADO NACIONAL

Centro Operativo:

PO. IBAGUE

Fecha Admisión:

09/09/2016 19:32:18

Orden de servicio:

6287582

Fecha Aprox Entrega:

12/09/2016



RN635275069C0

4444
590

Nombre/ Razón Social: FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN - FISCALIA GENERAL DE LA NACION
IBAGUE
Dirección: CRA 10 SUR # 46-80 ZONA INDUSTRIAL EL NIT/C.C.T.I.: 800152783
Referencia: 311 Teléfono: 2657824 EXT 101 Código Postal:
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA Código Operativo: 4444000

Nombre/ Razón Social: JULIO GONZALEZ
Dirección: CL 22 11 10 BELEN ALTA
Tel:
Ciudad: IBAGUE Código Postal: 730001229 Código Operativo: 4444590
Depto: TOLIMA

Valores
Peso Físico(grams): 200
Peso Volumétrico(grams): 0
Peso Facturado(grams): 200
Valor Declarado: \$0
Valor Flete: \$5.200
Costo de manejo: \$0
Valor Total: \$5.200

Dice Contener:

Observaciones del cliente:

no basta

Causal Devoluciones:

RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado
NE	No existe	N1	N2	No contactado
NS	No reside	FA		Fallecido
NR	No reclamado	AC		Apartado Clausurado
DE	Desconocido	FM		Fuerza Mayor
	Dirección errada			

Firma nombre y/o sello de quien recibe:

C.C. Tel: Hora:

Fecha de entrega:

Distribuidor:

C.C. 5.833.205

Gestión de entrega:

1er 10/9/16 2do



4444000444590RN635275069C0

Asunto: citación medicina legal
Radicación N. 7300 16000 432 2015 03038
Delito: LESIONES

Comendidamente me permito citar al despacho de la fiscalía 27 local con el fin de remitirlo al médico legista el día 19 de septiembre de 2016 a las 8:30 A.M. Si tiene procedimientos médicos del traerlos para anexarlos a dicha solicitud.

Lo anterior para dar continuidad a la presente indagación. Se requiere puntualidad.

Atentamente,

Jael Barrios Guzman
Jael BARRIOS GUZMAN
FISCAL 27 LOCAL



**VEINTISIETE UNIDAD LOCAL
IBAGUÉ TOLIMA**

OFICIO DS-14-21-424
Ibagué, Diciembre 13 de 2016

Señor (a)
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
DIRECCION: CALLE 2 Nro. 11 BIS 10
BARRIO: BELEN PARTE ALTA
TELEFONO


Ciudad

Referencia: Radicación No. 730016000432201503038
Delito: LESIONES PERSONALES CULPOSAS

Comedidamente me permito citar al despacho de la fiscalía 27 Unidad Local, con el fin de remitirlo al Medico Legistas el día 22 de Diciembre de 2016 a las 09:30 A.M., Si tiene procedimiento médicos debe traerlos para anexarlos a dicha solicitud.

Lo anterior para dar continuidad a la presente indagación. Se requiere puntualidad.

Cordial saludo,


CLEMENTE GUZMAN AMAYA
Asistente de fiscalía

DS 14-21 N°

Ibagué, Octubre 02 de 2017

Señor (a)

Dra. LUZ ANGELA DUARTE ACERO

DIRECCION: CARRERA 3 No. 12- 36 -

CENTRO COMERCIAL PASAJE REAL OF. 309- 310

BARRIO: CENTRO

IBAGUE - TOLIMA

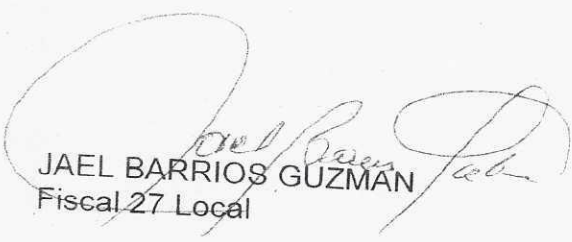
Asunto: SOLICITUD CITACION LEY 1826 DE 2017

Rad. No. 7300 16000 432 2015 03038 L:C

Comedidamente me permito CITAR al despacho de la Fiscalía 27 Local, con el fin de realizar diligencia de conciliación y de no acuerdo traslado de Escrito de Acusación el día 08 de NOVIEMBRE de 2017 hora 5:00 horas de la mañana.

Se requiere puntualidad

Cordialmente,


JAEL BARRIOS GUZMAN
Fiscal 27 Local

Proyecto: Jael Barrios Guzman
Reviso: Jael Barrios Guzman

FISCALIA 27 LOCAL - UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA SEGURIDAD CIUDADANA
SECCIONAL DE FISCALIAS Y SEGURIDAD CIUDADANA
Transversal 1 Sur



SISTENCIA ALIMENTARIA - SUBDIRECCION
NA - DIRECCION SECCIONAL TOLIMA
Papaya Bloque 3 Piso 1

DS 14-21 N°

Ibagué, Octubre 02 de 2017

Señor (a)

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

DIRECCION: CALLE 2 No. 11- 10

BARRIO: BELEN PARTE ALTA ,

IBAGUE - TOLIMA

Asunto: SOLICITUD CITACION LEY 1826 DE 2017

Rad. No. 7300 16000 432 2015 03038 L:C

Comedidamente me permito CITAR al despacho de la Fiscalía 27 Local, con el fin de realizar diligencia de conciliación el día 08 de NOVIEMBRE de 2017 hora 5:00 horas de la mañana.

Se requiere puntualidad

Cordialmente,


Jael Barrios Guzman
Fiscal 27 Local


Proyecto: Jael Barrios Guzman
Reviso: Jael Barrios Guzman

**FISCALIA 27 LOCAL - UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA ASISTENCIA ALIMENTARIA - SUBDIRECCION
SECCIONAL DE FISCALIAS Y SEGURIDAD CIUDADANA - DIRECCION SECCIONAL TOLIMA**

Transversal 1 Sur N° 47-02 Zona Industrial el Papayo Bloque 3 Piso 1

Tel 2708102 Ext 363

www.fiscalia.gov.co

 FISCALIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO PENAL		Código: FGN-50000-F-21
	DILIGENCIA DE CONCILIACION		Versión: 01 Página 1 de 1

Departamento	Tolima	Municipio	Ibagué	Fecha	08/11/2017	Hora	5:23
--------------	--------	-----------	--------	-------	------------	------	------

1. Código único de la investigación:

7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	8
Municipio				Entidad				Unidad Receptora				Año				Consecutivo				

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

En la fecha se hace presente el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, titular de la C.C. No. 1.110.520.688 en calidad de víctima, acompañado de su representante legal el Doctor RONALD CHAVEZ BARRIOS, identificado con la C.C. No. 5.827.712 y T.P. No. 145.163 del C.S.J. Así mismo se hace presente el señor DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, identificado con la C.C. No. 5.821.001 en calidad de indiciado, acompañado de su representante la Doctora LUZ ANGELA DUARTE ACERO, titular de la C.C. No. 23.490.813 y T.P. No. 126.498 del C.S.J., con el fin de llevar a cabo diligencia de conciliación. Una vez iniciada la diligencia, el Doctor CHAVEZ BARRIOS señala que desea que su poderdante sea remitido nuevamente a Medicina Legal y se señale nueva fecha y hora para la diligencia. El Despacho señala el día lunes 11 de diciembre de 2017 a las 8:30 A.M. para llevar a cabo la Audiencia de conciliación de acuerdo a la Ley 1826 de 2017. Los presentes quedan notificados.

3. Funcionario:

Unidad	2	7	Especialidad	L	O	C	A	L	Código Fiscal	0	0	2	7
Nombre y apellido del Fiscal:			JAEI BARRIOS GUZMÁN										
Dirección:			Carrera 8 Sur No.46-80 zona industrial el Papayo								Oficina:		
Teléfono:			2708102 Ext. 309				Correo electrónico:						

NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMÍREZ
Asistente de Fiscal III

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
C.C. No. 1110520688

DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
C.C. No. 582001

RONALD CHAVEZ BARRIOS
C.C. No. 5.827.712

LUZ ANGELA DUARTE ACERO
C.C. No. 23.490.813

Unidad Local de Fiscalías -Fiscalía 27 Local
Carrera 10 Sur No.46-80 Bloque 3 Piso 1 Zona Industrial "El Papayo"
Teléfono 2708102 Ext.363 Fax 2708102 Ext 363

Fecha				Hora:	5:42	PM
-------	--	--	--	-------	------	----

Reconocimiento anterior: SI

Código único de la investigación

73	001	60	00432	2015	03038
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito		Artículo
1.	LESIONES PERSONALES CULPOSAS	120
2.		
3.		

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
 Ciudad

De conformidad con lo señalado en el artículo 204 de la Ley 906 de 2004, que establece el apoyo técnico-científico de su entidad, me permito solicitarle, se realice valoración médico legal a:

Nombres y Apellidos:	JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ		
Documento de Identificación:	1.110.520.688	Edad:	25
Dirección:	CALLE 2 No. 11 BIS 10	Teléfono:	318-3992707
Barrio:	BELEN PARTE ALTA	Localidad:	IBAGUÉ

Estado Civil			
Casado	<input type="checkbox"/>	Soltero	<input checked="" type="checkbox"/>
Divorciado	<input type="checkbox"/>	Unión libre	<input type="checkbox"/>
Viudo	<input type="checkbox"/>		
Ocupación			
Empleado	<input type="checkbox"/>	Desempleado	<input checked="" type="checkbox"/>
Hogar	<input type="checkbox"/>	Independiente	<input type="checkbox"/>


Caracterización con enfoque diferencial

Identidad de Género			
Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>
Hombre trans	<input type="checkbox"/>	Mujer trans	<input type="checkbox"/>
Intersexual	<input type="checkbox"/>		

Ciclo vital		
Niña	<input type="checkbox"/>	Niño
Adolescente	<input type="checkbox"/>	Adulto Mayor

Orientación sexual			
Heterosexual	<input checked="" type="checkbox"/>	Bisexual	<input type="checkbox"/>
Lesbiana	<input type="checkbox"/>	Gay	<input type="checkbox"/>
Trans	<input type="checkbox"/>		

Usted se auto reconoce como:			
Indígena	<input type="checkbox"/>	Gitano, Rom	<input type="checkbox"/>
Afrocolombiano	<input type="checkbox"/>	Mestizo	<input type="checkbox"/>
Raizal	<input type="checkbox"/>		

	PROCESO DE INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-25
	SOLICITUD DE VALUACIÓN MEDICO LEGAL	Versión: 01 Página 2 de 2

Otra (Cual) N.A.

FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

Presenta alteraciones permanentes en o para				
Moverse o caminar		Usar sus brazos y manos		Ver, a pesar de usar lentes o gafas
Oír, aun con aparatos especiales	X	La voz y el habla		Entender o aprender
Relacionarse con los demás por problemas mentales o emocionales		Bañarse, vestirse o alimentarse por sí mismo		La pi
Otra (Cual)	N.A.			

Aspectos a Valorar (Señale con una X)

X	Lesiones Personales: Descripción de aquellas, instrumento con el que fueron causadas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes especiales, si se sugiere importante en su reconocimiento. Se anexa resumen o copia de Historia Clínica () SI () NO
	Lesiones personales por responsabilidad médica (en este caso anexe cuestionario)
	Sexológico: Descripción de lesiones, huellas, determinación de la incapacidad y secuelas que se generen, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Embraguez y/o Psicoactivos: Descripción del estado de la persona si se encuentra bajo el efecto de bebida embriagante o de droga o sustancia que produzca dependencia física o síquica, Gravedad, misma, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Toma de muestras
	Obtención de perfil genético
	Inclusión en base de datos y búsqueda CODIS
	Valoración de Edad: Determinación de la edad, Características de la persona, exploración practicada, si se sugieren exámenes específicos y demás que considere importante en su reconocimiento.
	Remisión a Psiquiatría para valoración: Determinación de alguna afectación de tipo psicológico que afecte el comportamiento de la persona
	Otro: Cual?

Así mismo, se solicita se haga la recolección, aseguramiento, registro, documentación de evidencia física, biológica o elementos materiales probados relevantes para la investigación y se determine la necesidad de realizar valoración, exámenes o tratamiento especial a la víctima o indiciado. Dejar constancia y anexar acta de consentimiento informado.

Agradezco su atención y diligencia,

Unidad	LOCAL	Despacho	FISCALÍA 27
Dirección:	CRA 8 SUR No. 46-80	Teléfono	2708102 EXT 363
Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUÉ
Nombre:	NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ	Cargo:	ASISTENTE DE FISCALÍA
Firma:			

Firma de quien recibe	
Nombre Legible de quien recibe	JULIAN CRUZ
Cargo	7790520688

642031

DS 14-21 N° 924

Ibagué, Octubre 02 de 2017

Señor (a)

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
DIRECCION: CALLE 2 No. 11- 10
BARRIO: BELEN PARTE ALTA

IBAGUE - TOLIMA

Asunto: SOLICITUD CITACION LEY 1826 DE 2017

Rad. No. 7300 16000 432 2015 03038 L:C

Comedidamente me permito CITAR al despacho de la Fiscalía 27 Local, con el fin de realizar diligencia de conciliación el día 08 de NOVIEMBRE de 2017 hora 5:00 horas de la mañana. PARQUE.

Se requiere puntualidad

Cordialmente,



JAEL BARRIOS GUZMAN
Fiscal 27 Local

Proyecto: Jael Barrios Guzman
Revisó: Jael Barrios Guzman

FISCALIA 27 LOCAL - UNIDAD DE DELITOS CONTRA LA ASISTENCIA ALIMENTARIA - SUBDIRECCION
SECCIONAL DE FISCALIAS Y SEGURIDAD CIUDADANA - DIRECCION SECCIONAL TOLIMA
Transversal 1 Sur N° 47-02 Zona Industrial el Papayo Bloque 3 Piso 1
Tel 2708102 Ext 363
www.fiscalia.gov.co

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
DIRECCION SECCIONAL TOLIMA

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo, IBAGUÉ, TOLIMA
TELÉFONO: (8) 2701046 - 2650909 - 2667655 - 2702799 - 2688518 Telefonía IP (1) 4069944 extensión 2832

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: DSTLM-DRSUR-13099-2017

CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ, 09 de noviembre de 2017
NÚMERO DE CASO INTERNO: DSTLM-DRSUR-13364-C-2017.
OFICIO PETITORIO: No. - 2017-11-09, Ref: Noticia criminal 730016000432201503038 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
27 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
27 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
TRANSVERSAL 1 SUR NO. 47-02
IBAGUÉ, TOLIMA
NOMBRE EXAMINADO: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
IDENTIFICACIÓN: CC 1110520688
EDAD REFERIDA: 25 años
ASUNTO: Lesiones

Examinado hoy jueves 09 de noviembre de 2017 a las 14:58 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.

ANTECEDENTES: Médico legales: Anterior informe con rad. 2016-03480 (Ingresa por sus propios medios, marcha apoyado en muletas, consciente, colaborador, tolera situación postural ortostática y sedente, prendas de vestir adecuadamente dispuestas, Glasgow 15/15, cicatrices múltiples ostensibles en el miembro inferior izquierdo ...presenta tatuaje en región dorsal media, que no genera presenidad alterada a nivel estético corporal (son más ostensibles las cicatrices en el miembro inferior izquierdo), no tolera marcha sin apoyo....). Sociales: No refiere. Familiares: No refiere. Patológicos: No refiere. Quirúrgicos: Ginecomastia y lo relacionado con los hechos. Traumáticos: Lo relacionado con los hechos. Hospitalarios: Lo relacionado con los hechos. Psiquiátricos: No refiere. Toxicológicos: No refiere.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios, marcha apoyado en bastón, consciente, colaborador(a), tolera situación postural de pie y sentado, prendas de vestir adecuadamente dispuestas, aseadas, Glasgow 15/15, cicatrices extensas ostensibles en toda la cara externa del miembro inferior izquierdo, acortamiento evidente de tal miembro, no tolera marcha sin apoyo...flexoextensión del muslo izquierdo conservado, hipotrofia en el miembro inferior izquierdo ...el resto del examen físico dentro de parámetros normales, aporta resultado escrito de medicina física y rehabilitación JULIO ERNESTO GIRALDO VALENCIA fecha 20 dic-16...concluyen: estudio demostrativo de una lesión del nervio ciático común izquierdo con mayor compromiso del ciático popliteo externo con signos de reinervación...aporta copia de atención médica clínica los reamansos fecha 24/10/2017...sufrió politraumatismo en accidente de tránsito...viene presentando depresión, alteraciones del comportamiento...diagnóstico trastornos de adaptación.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

GUILLERMO JARAMILLO LUCÉ

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

09/11/2017 15:15

Pag. 1 de 1

TC J-F27L-DAJP - No. 20170140509222

Fecha Radicado: 2017-11-14 17:21:13


Anexos: sin.



INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: DSTLM-DRSUR-13099-2017

Se ratifica la Incapacidad médico legal DEFINITIVA NOVENTA (90) DÍAS. SEQUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente. Perturbación funcional de órgano de la locomoción de carácter permanente; se sugiere a la autoridad solicitar valoración por psiquiatría forense, para determinar posible secuela a éste nivel...

Atentamente,



GUILLERMO JARAMILLO LUGO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. 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. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio penales.

09/11/2017 15:15

Pág. 2 de 2



FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

PROCESO PENAL

CONSTANCIA

Código:
FGN-50000-F-21

Versión: 02

Página 1 de 1

TOLIMA

Departament
o

TOLIMA

Municipio .IBAGUE

Fecha 11/12/2017

Hora: 8 3 0 0

1. Código único de la investigación:

7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	8
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo					

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

EN LA FECHA Y HORA SE PRESENTA EL SEÑOR RONALD CHAVEZ BARRIOS EN CALIDAD DE REPRESENTANTE DE VICTIMA JULIAM ERNESTO GONZALEZ CRUZ, DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO EN CALIDAD DE INDICIADO Y SU APODERADA LUZ ANGELA DUARTE ACERO CON EL FIN REALIZAR DILIGENCIA DEL PROCEDIMIENTO DE LA LEY 1826 Y AL ADVERTIRSE LA VALORACION MEDICO LEGAL QUE SUGIERE VALORACION POR SIQUITRIA A LA VICTIMA SU ABOGADO INDICA QUE SE DEBE REMITIR A ESA VALORACION POR LO QUE ACUERDAN QUE AL TENER DICHO RESULTADO SE ACERCAN AL DESAPCHO PARA LA REALIZACION DE LA DILIGENCIA QUE SE HABIA PROGRAMADO PARA HOY; Y ADEMAS INDICAN QUE VAN A FORMULAR RECLAMACION EN ALIAS SEGUROS, ASEGURADORA CON QUIEN TENIA POLIZA VIGENTE EL RODANTE INVOLUCRADO PARA LA EPOCA DE LOS HECHOS.

3. Datos del servidor:

apellidos	JAEI BARRIOS GUZMAN		
Dirección:	CARRERA 10 SUR NO. 46 – 80		Oficina:
Departamento:	TOLIMA		Municipio: IBAGUE
teléfono:	2 70 81 02 EXT. 363	Correo electrónico:	
Unidad	LOCAL		No. de Fiscalía 27

Firma y cargo.

Victima
RONALD CHAVEZ BARRIOS EN CALIDAD DE REPRESENTANTE

JULIAM ERNESTO GONZALEZ CRUZ,

Indiciado
DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO

ora. LUZ ANGELA DUARTE ACERO
poderada del indiciado



Ibague Tolima, Diciembre 20 de 2017
OFICIO 20460-01-01-57 F-27 2030

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y
CIENCIAS FORENSES**
Sección Psicología
Ciudad


REF: Carpeta No. 730016000432201503038
Delito: LESIONES PERSONALES CULPOSAS
Indiciado: DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO

De conformidad con lo ordenado por la señora Fiscal 27 Local de esta Unidad, de manera comedida nos permitimos solicitarles realizar valoración por Psicología Forense a **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**, titular de la C.C. No. 1.110.520.688, con el fin de establecer si hay o no secuelas psíquicas con ocasión del accidente ocurrido el 10 de Noviembre de 2015.

Adjuntamos fotocopia de la carpeta de la referencia en 95 folios.

Agradezco de antemano su atención.

Cordial saludo,


NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
Asistente de Fiscal III
Unidad Local de Fiscalías

Proyectó: NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
Revisó: NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ

UBDIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS Y DE SEGURIDAD CIUDADANA
DIRECCIÓN SECCIONAL TOLIMA
UNIDAD DE FISCALÍAS LOCAL
TRANSVERSAL 1 SUR No. 47-02 FISCALIA 27 LOCAL Zona Industrial
Papayo - C.P. 730006
TELÉFONO (2708102 EXT 363)
www.fiscalia.gov.co



44

102

23/1/2018

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUE

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo. IBAGUÉ, TOLIMA
TELÉFONO: (8) 2701046 – 2650909 – 2667655 – 2702799 - 2668518 Telefonía IP (1) 4069944 extensión 2832

Oficio No.: UBIBG-DSTLM-00141-2018

CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ. 04 de enero de 2018
NÚMERO DE CASO INTERNO: DSTLM-DRSUR-15105-C-2017
OFICIO PETITORIO: No. 2030 - 2017-12-20. Ref: Noticia criminal 730016000432201503038
AUTORIDAD SOLICITANTE: NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
27 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
27 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
TRANSVERSAL 1 SUR NO. 47-02
IBAGUÉ, TOLIMA
ASUNTO: Oficio general
PERSONA ASOCIADA: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Señores
FISCALIA 27 LOCAL
Ibague - Tolima



VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA-TOLIMA



TOLIM-F27L-DAJP - No. 20180140010822

Fecha Radicado: 2018-01-11 09:05:41

Anexos: 95 folios.

En atención a su solicitud de valoración por el servicio de Psicología Forense para el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ me permito informarle que es imprescindible allegar los siguientes documentos:

- Expediente completo de lo actuado hasta el momento de la peritación.
- Copia de la denuncia, declaraciones, resultado de otras pruebas periciales.
- Historias clínicas completas del sector salud (médicas o psicológicas/psiquiátricas) previas y posteriores a los hechos y actualizadas que incluya tratamientos recibidos y descripción de síntomas relacionados con el evento traumático.
- Descripción del evento traumático objeto de la investigación penal, en cuanto a fecha de ocurrencia, naturaleza e intensidad del mismo.
- Declaraciones de testigos sobre los hechos.
- Declaraciones de testigos sobre el funcionamiento de la víctima antes y después del evento que se investiga.

Se devuelven los 95 folios enviados para que se anexe la documentación solicitada y proceder a programar la respectiva cita.

NANCY GORDILLO RAMIREZ

04/01/2018 14:45

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

Pag. 1 de 2

Código único de la investigación:

73	001	60	00432	2015	03038
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

Delito:

Delito

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

Artículo

LESIONES CULPOSAS
ART. 120 C.P. INCISO 1

Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Orden de:

Actividad

- Orden de inspección (diligencia investigativa)

Término (días)

34

Objeto:

1.-ACTUALIZAR ARRAIGO DL SEÑOR DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO NOTIFICAR PERSONALMENTE DE LA CITACION 11 DE ABRIL DE 2018 A LAS 9:00 DE LA MAÑNA CON EL FIN REALIZAR DILIGENCIA D CONCILAICION Y EN CASO DE NO ACUERDO TRASLADO ESCRITO DE ACUSACION, SI TIENE ABOGADO DE CONFIANZA ASISTIR CON ÉSTE.
2.- UBICAR A LA VICTIMA Y NOTIFICAR PERSONALMENTE DE LA CITACION 11 DE ABRIL DE 2018 A LAS 9:00 DE LA MAÑNA CON EL FIN REALIZAR DILIGENCIA D CONCILAICION Y EN CASO DE NO ACUERDO TRASLADO ESCRITO DE ACUSACION

Datos del Fiscal:

ombres y apellidos:

Jael Barrios Guzman

cción:

TRANSVERSAL. 1A SUR NO. 47 Oficina:
- 02 EDIFICIO 3 P. 1 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO

artamento:

Tolima

Municipio:

IBAGUÉ

fono:

0982708102 EXT:357-363-365-

Correo:

ad:

UNIDAD LOCAL - IBAGUE

No. de Fiscalía:

FISCALIA 27 - LOCAL

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO PENAL ORDENES DE LA POLICÍA JUDICIAL	Orden de Policía Judicial No.3051981 Página 2 de 2
--	---	--

Firma,



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad: POLICIA NACIONAL
Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL TOLIMA
Servidor: EDIHÑO JOSE GUZMAN BARRERO
Dirección:
Correo electrónico: edihno.guzman@correo.policia.gov.co

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Identificación: 93411952
Teléfono:

Firma,


Fecha y Hora de Recibo 07-03-2018

										Número Único de Noticia Criminal																				
Radicado Interno										7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	4
										Departamento		Municipio		Entidad		Unidad Receptora				Año		Consecutivo								

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE	Fecha	09 de Abril de 2018	Hora			
--------------	--------	-----------	--------	-------	---------------------	------	--	--	--

DESTINO DEL INFORME

FISCALIA 27 LOCAL

De acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

CUMPLIMIENTO ORDEN A POLICIA JUDICIAL

DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Urbana <input checked="" type="checkbox"/> Rural <input type="checkbox"/>	Vereda:	Nombre o número de comuna / localidad:
Ciudad: METROPOLITANA DE IBAGUE		Otros:
Características:		

ACTUACIONES REALIZADAS

- 1) ENTREGA PERSONAL DE BOLETA DE CITACION A LA VICTIMA PARA DILIGENCIA JUDICIAL.
- 2) ENTREGA PERSONAL DE BOLETA DE CITACION AL INDICIADO PARA DILIGENCIA JUDICIAL Y ACTUALIZACIÓN DE ARRAIGO.

De acuerdo al cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

TOMA DE MUESTRAS

EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
----------	----------------------	-------------------------

En caso de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

NO APLICA

De acuerdo al cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)

Se realiza actualización de arraigo del indiciado señor DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, de igual manera se le entrega personal de boleta de citación para audiencia de conciliación quedando debidamente notificados.


Se hace entrega personal de boleta de citación a la víctima JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, para que asista a diligencia judicial de audiencia de conciliación.

Punto Indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

ANEXOS

03 FOLIOS.

De acuerdo al cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.


09-04-18

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
EDIHÑO GUZMAN BARRERO		93.411.952	Setra/Metib
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Investigador	3157964492	edihno.guzman@correo.policia.gov.co	

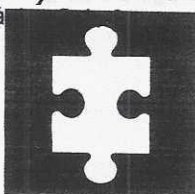
Firma.



GENERAL DE LA NACION

FISCALÍA

Pá



FORMATO DE ARRAIGO



POLICÍA NACIONAL

N° PROCESO

7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	8
Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora										Año		Consecutivo					

D 2 2 M 0 3 A 2 0 1 8 Hora 0 8 0 0 Lugar: Instalaciones fiscalía general sede de

I. DATOS DE LA PERSONA:

Nombre DIEGO Segundo Nombre ARISTOBULO
Apellido LOPEZ Segundo Apellido SOTO
Documento de Identidad C.C. ☒ otra No. 5.821.001 de IBAGUE

3 8 Años. Género: M ☒ F Fecha de nacimiento: D 2 9 M 0 1 A 1 9 8 0nacimiento País COLOMBIA Departamento TOLOIMA Municipio V/ RICAión ASESOR COMECIAL Oficio EL MISMOcivil UNION LIBRE Nivel educativo BACHILLERon residencia: CRA 10 N° 37A-21 B/ GAITAN Teléfono 3133865731Electrónico: Diegolopezsotp29@gmail E.P.S MEDIMASon Trabajo: CRA 2 N° 14-33 Teléfono 2630700COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUEIndiciado ☒ Imputado ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

S LUGAR DE RESIDENCIA

DE RESIDENCIA	CASA FAMILIAR
ATO SOCIOECONÓMICO	1() 2(X) 3() 4() 5() / BAJO() MEDIO() ALTO()
S PÚBLICOS	ENERGÍA(SI) AGUA(SI) TELÉFONO() GAS(SI) INTERNET()
RES SERVICIOS PÚBLICOS	TV(SI) CABLE() OTROS() CUAL:
IBUCIÓN DE LA VIVIENDA	\$ 150.000
RODOMÉSTICOS DEL HOGAR	NÚMERO DE NIVELES(TRES) HABITACIONES(DOS) SALA(UNA) COMEDOR(UNO) BAÑOS() PATIO() COCINA() GARAJE() NEVERA (UNO) ESTUFA (UNO) TELEVISOR (UNO) EQUI. DE SONIDO() SALA() CAMAS() ELEMENTOS DE COCINA () OTRO() CUÁL:

III. DATOS DEL CONYUGUE


RES Y APELLIDOS ELIZABET HERRERA TORES
3222783460

IV. HIJOS

RES Y APELLIDOS UNO
1) GERONIMOLPOPEZ HERRERA 3 MESES
2)
3)

V. PADRES

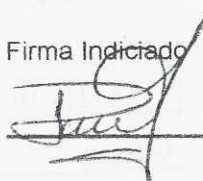
RES Y APELLIDOS ARISTOBULO LOPEZ / NELY DEL CARMEN SOTO (F)
JO Y CELULAR 3202782377
CIÓN RESIDENCIAL LA MISMA

Página 2 de 2	PROCESO DESARROLLAR INVESTIGACIÓN JUDICIAL	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2IJ-FR-0007		
Fecha: 14-11-2013		
Versión: 0		
FORMATO DE ARRAIGO		

VI. REFERENCIA PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS	GLORIA CONSUELO POLEZ
TEL	3213177155

Firma Indiciado

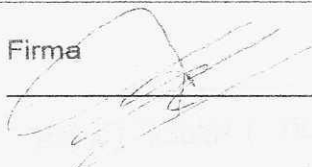

5821001



Entidad	Grupo de PJ	Servidor	Identificaci
Setra / Metib	Ubic	EDIHÑO GUZMAN BARRERO	93411952

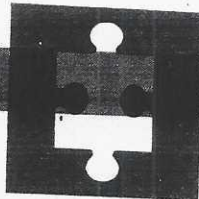
Calidad en la que actúa: Investigador

Firma





102



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN



Noticia Criminal No. 730016000432201503038

Cita Traslado Escrito de Acusación

Lugar: UNIDAD LOCAL - IBAGUE

Dirección: Cr. 10 Sur No. 46 - 80 Edf. 3 P. 1 Zona Industrial El Papayo

Fecha de la citación: 11/04/2018

Hora de la citación: 09:00

Personas Citadas

Querellado (s):

DIEGO LOPEZ

La inasistencia injustificada del querellante se entenderá como desistimiento de su pretensión (a menos que la víctima sea menor de edad).
La del querellado motivará el ejercicio de la acción penal, si fuere procedente.

FIRMA RECIBIDO CITANTE:

FIRMA DE RECIBIDO DEL CITADO:

5.821001



03/03/2018 2:24 p. m.

103



Noticia Criminal No. 730016000432201503038

Cita Traslado Escrito de Acusación

Lugar: UNIDAD LOCAL - IBAGUE

Dirección: Cr. 10 Sur No. 46 - 80 Edf. 3 P. 1 Zona Industrial El Papayo

Fecha de la citación: 11/04/2018

Hora de la citación: 09:00

Personas Citadas

Querellado (s):

DIEGO LOPEZ

La inasistencia injustificada del querellante se entenderá como desistimiento de su pretensión (a menos que la víctima sea menor de edad).
La del querellado motivará el ejercicio de la acción penal, si fuere procedente.

FIRMA RECIBIDO CITANTE:

FIRMA DE RECIBIDO DEL CITADO:

JULIAN CRUZ
7140520688



03/03/2018 2:24 p. m.



PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN

Código:
FGN-20-F-17

CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO

Versión: 01

Página 1 de 3

Departamento Tolima Municipio Ibagué Fecha Hora: 9:44 AM

Código único de la investigación y delito(s):


73	001	60	00432	2015	03038
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
Delito					Artículo
1. LESIONES PERSONALES CULPOSAS					120

* Datos del Querellante/Denunciante:

Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro		No.	1.110.520.688
Expedido en	Departamento:	TOLIMA						Municipio:	IBAGUE	
Nombres:	JULIAN ERNESTO						Apellidos:	GONZALEZ CRUZ		
As o apodo	N.A.						Estado Civil	SOLTERO		
Nivel educativo	BACHILLER						Ocupación	CAMILLERO		
Dirección:	CALLE 2 No. 11 BIS 10						Barrio:	BELÉN PARTE ALTA		
Departamento:	TOLIMA						Municipio:	IBAGUE		
Teléfono:	318 39 92 707			Correo electrónico:			Julianaudio769@gmail.com			
DATOS DEL APODERADO										
Nombres:	RONALD						Apellidos:	CHAVEZ BARRIOS		
C.C.	5.827.712		T.P.	145.163		Dirección	CALLE 79 A No. 12 A 31 PASEO EL VERGEL			
Departamento:	TOLIMA						Municipio:	IBAGUE		
Teléfono:	300 657 17 48			Correo electrónico:			ronaboga@hotmail.com			


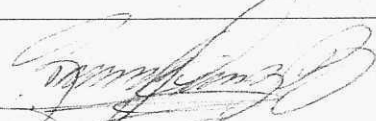
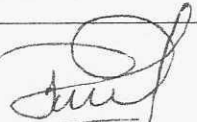

* Datos del Querellado/Denunciado:

Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.		Otro		No.	5.821.001
Expedido en	Departamento:	TOLIMA						Municipio:	IBAGUE	
Nombres:	DIEGO ARISTOBULO						Apellidos:	LÓPEZ SOTO		
As o Apodo	N.A.						Estado Civil	UNIÓN LIBRE		
Nivel Educativo	BACHILLER						Ocupación	EMPLEADO		
Dirección:	CARRERA 10 No. 37 A 21						Barrio:	GAITÁN		
Departamento:	TOLIMA						Municipio:	IBAGUE		
Teléfono:	313 386 57 31			Correo electrónico:			Diegolopezsoto29@gmail.com			
DATOS DEL DEFENSOR										
Nombres:	ANGELA MARIA						Apellidos:	RONDON DUARTE		
C.C.	1.110.469.747		T.P.	198.779		Dirección	PASAJE REAL OFICINA 309			
Departamento:	TOLIMA						Municipio:	IBAGUE		
Teléfono:	301 512 34 44			Correo electrónico:			duarteehijosabogsas@hotmail.com			

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 2 de 3

Descripción del asunto: (indique brevemente los motivos de la constancia)

DOCTOR RONALD CHAVEZ BARRIOS EN REPRESENTACIÓN DE LA VÍCTIMA SEÑALA QUE LA PRETENSIÓN DE SU PODERDANTE ES DE \$217.000.000.00, COMO INDEMNIZACIÓN POR LOS DAÑOS Y PERJUICIOS CAUSADOS CON LAS LESIONES SUFRIDAS POR JULIAN ERNESTO EL DÍA 10 DE NOVIEMBRE DE 2015 PERO ADEMÁS QUE CONSIDERA QUE SE DEBE ESPERAR A QUE SE HAGA LA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA FORENSE A SU PODERDANTE, CON EL FIN DE COMPLEMENTAR LA SUSTENTACIÓN DE LA RECLAMACIÓN. LA DOCTORA ANGELA MARIA RONDON DUARTE EN REPRESENTACIÓN DEL INDICIADO INDICA QUE ATENDIENDO A QUE EL APODERADO DE LA VÍCTIMA MANIFIESTA QUE HASTA EL DIA DE AYER SE RADICÓ RECLAMACIÓN ANTE LA COMPAÑÍA, EN ESTA AUDIENCIA NO HAY OFRECIMIENTO ECONÓMICO POR CUANTO HASTA AHORA SE VA A ENTRAR A ESTUDIO DE LA MISMA. DE OTRA PARTE, FRENTE A MI REPRESENTADO EL SEÑOR DIEGO ARISTOBULO, NO LE ASISTE ÁNIMO CONCILIATORIO. SE INFORMA A LAS PARTES QUE UNA VEZ SEA REALIZADA LA VALORACION POR PSIQUIATRÍA FORENSE A LA VÍCTIMA, SE SEÑALARÁ NUEVAMENTE FECHA Y HORA PARA LLEVAR A CABO LA DILIGENCIA.

 JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ Querellante, C.C. No. 1140520682	 RONALD CHAVEZ BARRIOS Representante del Querellante C.C. No. 5827712
 DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO Querellado, C.C. No. 5821001	 ANGELA MARIA RONDON DUARTE Apoderado del querellado C.C. No.

Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos		JAELE BARRIOS GUZMÁN	
Dirección:	CARRERA 8 SUR No. 46-80 EL PAPAYO		Oficina:
Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUÉ
Teléfono:	2708102 ext 363	Correo electrónico:	
Unidad	Local	No. de Fiscalía 27	

Firma,


Esp. RONALD CHAVEZ BARRIOS
ABOGADO ESPECIALISTA.

Honorable.
FISCAL 27 LOCAL DE IBAGUE TOLIMA.
E. S. D.



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA-TOLIMA



TOLIM-F27L-DAJP - No. 20180140078242

Fecha Radicado: 2018-02-19 14:49:18

Anexos: 2 folios.

Código único de investigación: 730016000432201503038

Indiciado: DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO.
Víctima: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ.

Mediante el presente escrito y actuando como apoderado de la víctima dentro de la presente investigación, allego a su despacho HISTORIA MEDICA PSIQUIATRICA de la víctima señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, a fin de poder realizar los trámites pertinente para que el (víctima) sea valorado por el servicio de Psicología Forense, teniendo en cuenta el oficio No. UBIBG-DSTLM-00141-20018 del 4 de enero del corriente año emitido por Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad Básica Ibagué.

Agradezco la atención a la presente.

Cordialmente,

RONALD CHAVEZ BARRIOS
C.C. No. 5.827.712 de Ibagué Tolima.
T.P. No. 145163 del Consejo Superior de la Judicatura.

Condominio Paseo del Vergel Torre 10 Apto 203, Tel. 2774988 - 3006571748
Ibagué Departamento del Tolima



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel:2701578
Nít. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 24 de Octubre de 2017 Hasta 24 de Octubre de 2017
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente
Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 25 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Telefono: 3183992700 - 2732189
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Telefono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201710240044

Ingreso
Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:09:12 Usuario: Subsidiado POS
Servicio: AMBULATORIOS
Edad del Paciente: 25 Año(s)
Acompañante
Tipo: Solo
Poliza:
Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Autorización:

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:13:54
Tipo de Consulta: (890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA
Profesional: GREGORIO APC-ITE NEIRA.(PSIQUIATR.)
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DEPRESION
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE VIENE CON LA MADRE (MAGDALENA). SUFRIO POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE DOS AÑOS. VIENE PRESENTANDO DEPRESION, ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, IRRITABLE, DOLORES DE SOMATIZACION ESPECIALMENTE DE LA MMII IZQUIERDO

• Antecedentes

(Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.))
Personales: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.

• Examen Mental

Examen Mental 1
No.1 Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:17:13 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIA
Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

VIENE CON LA MADRE CONSCIENTE ORIENTADO GLOBALMENTE ESTADO DE ANIMO HIPOMODULADO DE FONDO DEPRESIVO CON ANSIEDAD. PENSAMIENTOS COHERENTES NO DELIRIOS NO ALUCINACIONES CON SECUELAS FISICAS COGNICION CONSERVADA JUICIO CRITICO CONSERVADO. NO DUERME BIEN. POCA INTROSPECCION ES DE MAL GENIO Y CON IRRITABILIDAD.

• Laboratorios y Diagnosticos

108

Análisis:

Tipo de Diagnostico:

Confirmado Nuevo

Diag. Principal:

(F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION

Diag. Relacionado1:

Diag. Relacionado2:

Diag. Relacionado3:

Diag. Relacionado4:

- Prescripcion
- Prescripción de Medicamentos

No: 201710240044 - 1
 Fecha: 24/10/2017
 Hora: 12:33:03
 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA	120	(1TAB EN LA MAÑANA Y 1 AL MEDIO DIA.)
CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS	1	(2 GOTAS EN LA MAÑANA 2 GOTAS EN LA TARDE Y 3 GOTAS EN LA NOCHE)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

- Ordenacion

Admision: 201710240044 - 1
 Fecha: 24/10/2017
 12:33:42
 Orden: Hospitalaria
 Sede : Clinica
 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

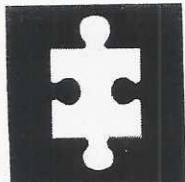
Observaciones:

Impreso Por:

Gregorio Aponte Neira

GREGORIO APONTE NEIRA

PSIQUIATRIA



FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

**UNIDAD LOCAL DE FISCALÍAS
FISCALIA VEINTISIETE LOCAL
IBAGUÉ TOLIMA**

Ibagué, Mayo 3 de 2018

Oficio No. 229

Señores

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y
CIENCIAS FORENSES**

Sección Psicología

Ciudad

REF: Carpeta No. 730016000432201503038

Delito: LESIONES PERSONALES CULPOSAS

Indiciado: DIEGO ARISTOBULO LÓPEZ SOTO

De conformidad con lo ordenado por la señora Fiscal 27 Local de esta Unidad, de manera comedida nos permitimos solicitarles realizar valoración por Psicología Forense al señor **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**, titular de la C.C. No. 1.110.520.688, con el fin de establecer si hay o no secuelas psíquicas con ocasión de las lesiones sufridas el día 10 de noviembre de 2015.

Adjuntamos fotocopia de la carpeta de la referencia en 108 folios.

Agradezco de antemano su atención.


Cordial saludo,

NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ

Asistente de Fiscal III

Unidad Local de Fiscalías

UNIDAD LOCAL DE FISCALÍAS DE IBAGUÉ FISCALÍA 27
CRA 10 SUR # 46-80 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO
P B X 0 9 8 2 7 0 8 1 0 2 E X T 3 6 3



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL
ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL

Orden de Policía Judicial
No.3285072

Página 1 de 2

Departamento: Tolima

Municipio: IBAGUÉ

Fecha: 21/05/2018

Hora: 11:00 AM

1. Código único de la investigación:

73	001	60	00432	2015	03038
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito	Artículo
1. LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1	LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

4. Orden de:

Actividad	Término (días)
1. - Orden de inspección (diligencia investigativa)	40
Objeto: 1. ACTUALIZAR EL ARRAIGO Y REALIZAR LA PLENA IDENTIDAD DEL INDICIADO. EL SEÑOR DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO , NOTIFICAR PERSONALMENTE PARA EL DIA 03 DE JULIO DEL 2018 A LAS 9: 00 AM A DILIGENCIA DE CONCILIACION Y EN CASO DE NO ACUERDO CORRER TRASLADO AL ESCRITO DE ACUSACION, SI TIENE ABOGADO COMUNICARLE PARA QUE LO ASISTA. 2. UBICAR A LA JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ Y NOTIFICAR PERSONALMENTE PARA EL DIA 03 DE JULIO DEL 2018 A LAS 9: 00 AM A DILIGENCIA DE CONCILIACION Y EN CASO DE NO ACUERDO CORRER TRASLADO AL ESCRITO DE ACUSACION.	

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: JAEL BARRIOS GUZMAN

Dirección: TRANSVERSAL 1A SUR NO. 47 Oficina:
- 02 EDIFICIO 3 P. 1 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO

Departamento: Tolima

Municipio: IBAGUÉ

Teléfono: 0982708102 EXT:357-363-365- Correo:

Unidad: UNIDAD LOCAL - IBAGUE

No. de Fiscalía: FISCALIA 27 - LOCAL

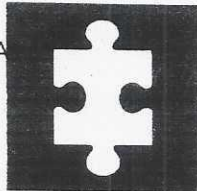
Firma,

6. Grupo/Servidor con funciones de ~~orden~~ **FISCALIA** responsable de la orden:

Entidad: POLICIA NACIONAL

Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL TOLIMA

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.



MAÑANA 29 / MAYO / 2018

origen de investigación.?

30016000432204503038

A PRESENTE ES PARA SOLICITAR COPIA DEL PROCESO
PARA ESTUDIOS CON MI ABOGADO

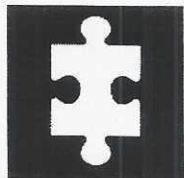
F: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ CC. 1140520688



RECIBI FOTOCOPIA



1140520688



FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

**UNIDAD LOCAL DE FISCALÍAS
FISCALIA VEINTISIETE LOCAL
IBAGUÉ TOLIMA**

Ibagué, Mayo 3 de 2018

Oficio No. 229

Señores

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y
CIENCIAS FORENSES**

Sección Psicología

Ciudad

269691 112
FISCALIA VEINTISIETE LOCAL
IBAGUÉ TOLIMA
03 MAY 2018
HORA: 10:10

REF: Carpeta No. 730016000432201503038

Delito: LESIONES PERSONALES CULPOSAS

Indiciado: DIEGO ARISTOBULO LÓPEZ SOTO

De conformidad con lo ordenado por la señora Fiscal 27 Local de esta Unidad, de manera comedida nos permitimos solicitarles realizar valoración por Psicología Forense al señor **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**, titular de la C.C. No. 1.110.520.688, con el fin de establecer si hay o no secuelas psíquicas con ocasión de las lesiones sufridas el día 10 de noviembre de 2015.

Adjuntamos fotocopia de la carpeta de la referencia en 108 folios.

Agradezco de antemano su atención.

Cordial saludo,

NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ

Asistente de Fiscal III

Unidad Local de Fiscalías

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUE

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo. IBAGUÉ, TOLIMA
TELÉFONO: (8) 2701046 – 2650909 – 2667655 – 2702799 – 2668518 Telefonía IP (1) 4069944 extensión 2832

Oficio No.: UBIBG-DSTLM-04977-2018

CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ. 08 de mayo de 2018
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBIBG-DSTLM-05141-C-2018
OFICIO PETITORIO: No. 229 - 2018-05-03. Ref: Noticia criminal 730016000432201503038 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
27 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
27 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
TRANSVERSAL 1 SUR NO. 47-02
IBAGUÉ, TOLIMA
ASUNTO: Oficio general
PERSONA ASOCIADA: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Cordial saludo,

En atención al oficio y proceso de la referencia respetuosamente me permito informar, que las valoraciones médico legales psiquiátricas en la Regional Sur, sede Ibagué, las realiza un Psiquiatra Forense proveniente de la Regional Bogotá; ya que no contamos con el profesional en esta especialidad de planta, las citas se asignan en el orden cronológico que van llegando y acorde con la agenda que el citado especialista nos suministre.

Las citas que están asignadas por la perito, ya fueron dadas y están fechadas para el mes de mayo del presente año, por lo cual quedan expedientes en cola, para asignación de nuevas citas, una vez se tengan nuevas fechas será asignada.

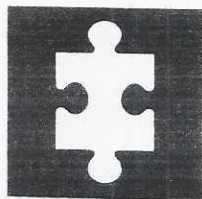
Queda bajo custodia del INMLYCF 108 folios.

Atentamente,



NANCY GORDILLO RAMIREZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE
Proyectado por: JULIO ALFONSO NEIRA NAVARRO - ASISTENTE
Revisado por: NANCY GORDILLO RAMIREZ - PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE


VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA-TOLIMA
TOLIM-F27L-DAJP - No. 20180140224332
Fecha Radicado: 2018-05-09 16:01:28
Anexos: sin.



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN



PROCESO PENAL

ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL

Orden de Policía Judicial
No.3429336

Página 1 de 2

Departamento: Tolima

Municipio: IBAGUÉ

Fecha: 07/07/2018 Hora: 2:01 PM

1. Código único de la investigación:

73	001	60	00432	2015	03038
Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

2. Delito:

Delito

LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1

Artículo

LESIONES CULPOSAS
ART. 120 C.P. INCISO 1

3. Organismo de Policía Judicial a la que se imparte la orden:

POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE

4. Orden de:

Actividad

Término (días)

1. - Orden de inspección (diligencia investigativa)

30

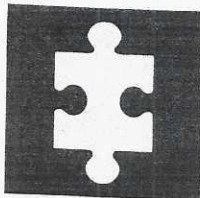
Objeto: 1.- ACTUALIZAR ARRAIGO DEL SEÑOR INDICIADO DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO SOLICITAR TARJETA ALFABETICA. RESEÑAR REALIZAR PLENA IDENTIDAD NOTIFICAR DE LA DILIGENCIA DE CONCILIACION Y EN CSO DE ACUERDO TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION EL DIA 08 DE AGOSTO DE 2018 A LAS 5 DE LA TARDE - INDICAR QUE SI TIENE ABOGADO ASISTA CON EL PROFESIONAL.

2.- NOTIFICAR A LA VICTIMA DE LA DILIGENCIA DE CONCILIACION Y DE NO ACUERDO TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACION EL DIA 08 DE AGOSTO DE 2018 A LAS 5:00 PM

5. Datos del Fiscal:

Nombres y apellidos: JAEL BARRIOS GUZMAN

Dirección: TRANSVERSAL. 1A SUR NO. 47 Oficina:



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN



FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

PROCESO PENAL

ORDENES A LA POLICÍA JUDICIAL

Orden de Policía Judicial
No. 3429336

Página 2 de 2

INDUSTRIAL EL PAPAYO
Departamento: Tolima Municipio: IBAGUÉ
Teléfono: 0982708102 EXT:357-363-365- Correo:
Unidad: UNIDAD LOCAL - IBAGUE No. de Fiscalía: FISCALIA 27 - LOCAL


Firma,

Grupo/Servidor con funciones de policía Judicial responsable de la orden:

Entidad: POLICIA NACIONAL
Grupo de PJ: UNIDAD JUDICIAL TOLIMA Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Servidor: EDIHÑO JOSE GUZMAN BARRERO Identificación: 93411952
Dirección: Teléfono:
Correo: edihno.guzman@correo.policia.gov.co
Electrónico:

Firma,

Fecha y Hora de Recibo 07.07.2018

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-02
	SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR	Versión: 01 Página 1 de 2

CAPTURADO/DETENIDO SI _____ NO X
 LUGAR DE DETENCIÓN _____
 FECHA DE DETENCIÓN _____
 POR CUENTA DE QUE AUTORIDAD _____

Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE Fecha 05/07/2018 Hora: 8.00

1. Código único de la investigación y delito:

73	001	60	00000	2017	00077
Dpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

Delito	Artículo
1.LESIONES PERSONALES CULPOSAS	120 C.P

2. Audiencia Preliminar que se solicita:

Audiencia	Artículo	Reservada	
		SI	NO
1. CONTUMACIA	291 C.P.P.		X

3. Bienes Vinculados SI _____ NO X

DESCRIPCIÓN DEL BIEN
 N.A

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

IDENTIFICACIÓN									
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.		C.E.		Otro	No.	1.110.518.243
Expedido en	País: Colombia		Departamento:		TOLIMA		Municipio: IBAGUE		
Nombres:	JONATHAN EDUARDO				Apellidos:		MORALES SALAS		
Alias:	N.A.		Lugar de Nacimiento:		PTO. BOYACA		Fecha:		18-12-1991
Lugar de notificación									

116

Radicado Interno										Número único de Noticia Criminal																			
7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	8									
Departamento					Municipio					Entidad					Unidad Receptora					Año					Consecutivo				

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO - FPJ - 11
Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Tolima	Municipio	Ibagué	Fecha	08 agosto de 2018	Hora			
--------------	--------	-----------	--------	-------	-------------------	------	--	--	--

DESTINO DEL INFORME
FISCALIA 27 LOCAL

De acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

OBJETIVO DE LA DILIGENCIA
CUMPLIMIENTO ORDEN A POLICIA JUDICIAL

R/ 103, 8-8-18

DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN
Urbana ☒ Rural ☐
Vereda: Nombre o número de comuna / localidad:
Otros:
Ciudad: METROPOLITANA DE IBAGUE
Características:

- ACTUACIONES REALIZADAS**
- 1) ENTREGA PERSONAL DE BOLETA DE CITACION A LA VICTIMA PARA DILIGENCIA JUDICIAL.
 - 2) ENTREGA PERSONAL DE BOLETA DE CITACION AL INDICIADO PARA DILIGENCIA JUDICIAL Y ARRAIGO.

TOMA DE MUESTRAS
EMP y Sitio de recolección Descripción de EMP y EF
En caso de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS
NO APLICA

RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los)

Se realiza arraigo y verificación de identidad del indiciado señor DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO, de igual manera se le hace entrega personal de boleta de citación para audiencia de conciliación el día 08 de agosto de 2018 a las 5:00pm, quedando debidamente notificado.

Se hace entrega personal de boleta de citación a la víctima JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, para que asista a diligencia judicial de audiencia de conciliación el día 08 de agosto de 2018 a las 5:00pm.

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

8. ANEXOS

07 FOLIOS.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

9. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
EDIHÑO GUZMAN BARRERO		93.411.952	Setra/Metib
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Investigador	3157964492	edihno.guzman@correo.policia.gov.co	

Firma.





Oficio No. 20460-01-01-18-000
Ibagué, julio 07 de 2018

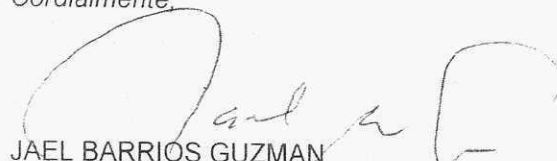
Señor (a)
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
DIRECCION: CALLE 2 NO. 11- 10
BARRIO: BLEN PARTE -ALTA
TEL. 315 457 84 11- 2 73 10 25
IBAGUE - TOLIMA

ASUNTO: CITACION LEY 1826 DE 2017
RADICADO: NO. 7300 16000 432 2015 03038 LC.

Comendidamente se cita al despacho de la fiscalía 27 local el día 08 de agosto de 2018 a las 5: 00 PM con el fin de realizar diligencia de conciliación en el caso de la referencia y de no acuerdo traslado de escrito de acusación.

Se requiere puntualidad.

Cordialmente,


Jael BARRIOS GUZMAN
Fiscal 27 Local

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
4/40 520 688

UNIDAD LOCAL DE FISCALIAS- FISCALIA27 LOCAL
SUBDIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS Y DE SEGURIDAD CIUDADANA
DIRECCIÓN SECCIONAL TOLIMA
TRANSVERSAL 1 SUR No. 47-02 - Zona Industrial el Papayo - C.P. 730006
CONMUTADOR (57) 8 2708102 Ext. 363
www.fiscalia.gov.co



INFORME INVESTIGADOR DE LABORATORIO
LABORATORIO SETRA METIB

Ibagué 06 de Agosto de 2018

Hora: 15:00

1. DESTINO DEL INFORME

Patrullero
EDIHÑO GUZMAN BARRERO
Investigador UBIC METIB
Avenida Ferrocarril Calle 23
Ciudad

Numero Único de Noticia Criminal / No. 7300160004322015-03038
Referencia: solicitud de análisis No. 000715 del 06/08/2018

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

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA.

Por solicitud del investigador **PT. EDIHÑO GUZMAN BARRERO** mediante oficio número 000715 de fecha 06/08/18 para realizar cotejo dactiloscópico entre los documentos tarjeta de registro decadactilar en formato SECCIONAL TRANSITO Y TRANSPORTE IBAGUE, de fecha 27/07/2018 a nombre de quien dijo llamarse **LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO C.C. 5.821.001**; análisis y estudio con el documento patrón INFORME DE LA VISTA DETALLADA DE LA CONSULTA expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil, en el que obra decadactilar digitalizada del ciudadano **LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO C.C. 5.821.001**, para establecer o descartar uniprocendencia entre estas impresiones.

3. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIO Y EVIDENCIA FÍSICA EXAMINADOS.

3.1 Una tarjeta de registro decadactilar (reseña) en formato SECCIONAL TRANSITO Y TRANSPORTE IBAGUE, de fecha 27/07/18 de quien dijo llamarse **LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO C.C. 5.821.001**, donde obran impresiones dactilares de (dedos mano Derecha e izquierda) rodadas y simultáneas, datos biográficos y morfológicos de esta persona, las impresiones dactilares obrantes en este documento serán tomadas como de duda para realizar el estudio.

Como documentos patrón se obtienen los siguientes documentos,

3.2 Un documento INFORME DE LA VISTA DETALLADA DE LA CONSULTA expedidos por la Registraduría Nacional del Estado Civil, en el cual aparecen impresiones dactilares digitalizadas mano derecha e izquierda, los datos biográficos, fotografía y firma del ciudadano **LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO C.C. 5.821.001**, las impresiones dactilares de este documento serán tomados como patrón para realizar el presente estudio.

4. DESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS.

Las impresiones dactilares obrantes en los documentos relacionados y descritos anteriormente, fueron sometidos a una valoración preliminar de admisibilidad de impresiones lofoscópicas en cuanto a los aspectos de morfología del dactilograma, seguimiento de las crestas papilares y ubicación de suficientes puntos característicos con su emplazamiento.

5. INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA, DE LOS PROCEDIMIENTOS EMPLEADOS.

Los procedimientos técnicos empleados para el presente estudio se encuentran debidamente documentados en el Manual Básico de Lofoscopia" de la Fiscalía General de la Nación, además se toma como referencia los informes expedidos por el Grupo de Trabajo Europeo de INTERPOL sobre Identificación de Huellas Dactilares I y II (GTEIHD) e informe "Método para la examinación de las crestas de fricción, para los examinadores de impresiones dactilares latentes" expedido por el grupo de trabajo científico sobre el análisis de crestas de fricción, estudio y tecnología de la IAI, (SWGFAST).

Las crestas papilares de los dibujos digitales son perennes, inmutables y diversiformes.

Son **PERENNES**, porque aparecen en las palmas de las manos, yema de los dedos y planta de los pies, desde el sexto mes de vida Intrauterina, sin sufrir alteración alguna durante el crecimiento de la persona hasta la putrefacción total del cadáver.

Son **INMUTABLES**, porque durante el periodo vital del individuo no cambian sus características de orden morfológico, topográfico y numérico ya sea en forma Natural, patológica o congénita.

Son **DIVERSIFORMES**, porque de acuerdo al cálculo matemático y teorías sustentadas por JUAN VUCETICH, FEDERICO OLORIS AGUILERA y otros científicos de la dactiloscopia, se necesitaría por lo menos que permanecieran vivas cinco (5) generaciones de personas en el mundo para que exista la posibilidad de igualdad en dos dactilogramas de diferentes dedos y personas. Así las cosas determinan una realidad, que las mismas dan a cada persona un concepto de individualidad, no un nombre y apellido sobre un documento, sino algo propio que nace y muere con el individuo haciéndolo diferente de los demás.

6. INSTRUMENTOS EMPLEADOS Y ESTADO DE ESTOS AL MOMENTO DEL EXAMEN.

Para el presente procedimiento se hizo uso de las herramientas con las que cuenta el Grupo de Criminalística, la lupa galtoniana con retícula la cual está en perfectas condiciones de uso y mantenimiento.

7. EXPLICACIÓN DEL PRINCIPIO O PRINCIPIOS TÉCNICOS – CIENTÍFICOS APLICADOS (INFORME SOBRE EL GRADO DE ACEPTACIÓN POR LA COMUNIDAD CIENTÍFICA).

LEY 38 de 1993 Mediante la cual reglamenta y unifica el sistema de identificación personal. Según determinación de la corte constitucional T -492 de julio de 1992 se da a conocer que el estado necesita y es una obligación crear un banco de datos que ayude a salvaguardar la seguridad nacional, y de un apoyo a los entes encargados de hacer cumplir la justicia. En Colombia se adopta como sistema de identificación personal en forma oficial a la dactiloscopia mediante decreto 1216 de 1935.

8. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LOS PROCEDIMIENTOS DE SU ACTIVIDAD TÉCNICO CIENTÍFICA.

8.1 Se realiza un análisis detallado a el área de estudio de dichas impresiones tanto las tomadas como de duda (tarjeta de registro decadactilar- reseña) y las impresiones patrón (documento expedido por la Registraduría Nacional del Estado Civil) para establecer si presentan un área de

estudio suficiente y que cumpla con las condiciones necesarias de claridad y nitidez para poderlas cotejar y así descartar o establecer si existe una procedencia.

8.2 Se realiza estudio dactiloscópico cotejo (comparación) de las impresiones dactilares obrantes en la tarjeta de REGISTRO DECACTILAR (RESEÑA) de quien dijo llamarse **LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO C.C. 5.821.001**, y las impresiones dactilares obrantes en documento INFORME DE LA VISTA DETALLADA DE LA CONSULTA del ciudadano **LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO C.C. 5.821.001**, emitidos por la Registraduría nacional del estado civil; luego de un análisis y estudio detallado se pudo establecer que estas impresiones dactilares conservan idénticas características MORFOLOGICAS, TOPOGRAFICAS Y NUMERICAS, por lo que se concluye que corresponden entre si respectivamente.

9. INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.

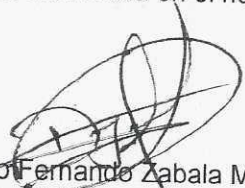
Luego del análisis y estudio realizado se establece que las impresiones dactilares obrantes en las reseña aquí objeto de estudio, corresponde respectivamente Al ciudadano **LOPEZ SOTO DIEGO ARISTOBULO C.C. 5.821.001**. Cupo numérico emitido por la Registraduría nacional del estado civil.

Al término de esta validación se llegó a varias conclusiones, dentro de las cuales esta: "En el Laboratorio de Dactiloscopia Forense de la Dirección de Investigación Criminal e INTERPOL, para verificar que dos impresiones dactilares corresponden entre sí, se hace necesario ubicar como mínimo diez (10) puntos característicos similares morfológicamente de acuerdo a su emplazamiento y correlación". En este contexto, se toma como base esta conclusión para determinar el número mínimo de puntos característicos necesarios para establecer correspondencia entre dos impresiones o fragmentos dactilares por parte de los peritos en dactiloscopia de la Policía Nacional.

10. ANEXOS:

Documentación enunciada en el numeral 3.1 y 3.2

Atentamente,


Subintendente, Diego Fernando Zabala Méndez
Técnico Profesional en Dactiloscopia
Laboratorio Móvil de Criminalística SETRA METIB
C.C. 5.822.041

Elaborado por: Sr Diego Fernando Zabala
Revisado por: Sr Diego Fernando Zabala
Fecha elaboración: 06/08/2018
Ubicación: C:\vms documentos\informes 2018

Carrera 5 calle 60 esquina Jordán Ibagué
Teléfonos 2715347
diego.zabala@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co





POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
SECCIONAL TRANSITO Y TRANSPORTE IBAGUE
UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL



120

FORMATO DE RESEÑA Y PLENA IDENTIFICACIÓN

Lugar y Fecha: 27- AGOSTO Julio de 2013 en Ibagué

Quien reseña: P. GERMAN BARRERO

Señales particulares: NO

Delito: LESIONES CULOSAS

Autoridad que solicita: FISCALIA 27 LOCAL

Firma y post firma del reseñado: DICYO Aristobulo Lopez Soló

MANO DERECHA

1 PULGAR	2 INDICE	3 MEDIO	4 ANULAR	5 MENIQUE

MANO IZQUIERDA

6 PULGAR	7 INDICE	8 MEDIO	9 ANULAR	10 MENIQUE

MANO IZQUIERDA

MANO DERECHA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
SECCIONAL TRANSITO Y TRANSPORTE IBAGUÉ
UNIDAD BÁSICA DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL



FORMATO DE RESEÑA Y PLENA IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS: LOPEZ SOTO

C.C. & T.I. No. 5.261.001

NOMBRE: Diego Aristobulo

EXPEDIDA EN: Ibague Tol.

APODO:

ALIAS: GRAL DE. Villa Rica tokun

FECHA DE NACIMIENTO: 29.01.1920

HIJO DE: Aristobulo Lopez

Y DE: Nelly Soto

ESTADO CIVIL: CASADO ☐

VIVO ☐

SEPARADO ☐

UNIÓN LIBRE ☒

SOLTERO ☐

CÓNYUGE O COMPAÑERA/O PERMANENTE: ERIZABETH HERRERA

SEXO: MASCULINO ☒

FEMININO ☐

HM ☐

HE ☐

ESTATURA: 1.70

DOMICILIO ACTUAL: Cra 70 No 21-21 SALTAN

TELÉFONO/SÍ FUE Y/O CELULAR: 333855201

PROFESIÓN: Vendedor

GRADO DE ESCOLARIDAD: Bachiller

DESCRIPCIÓN GENERAL

CONTEXTURA	FORNIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	OPESO	<input type="checkbox"/>	DELGADO	<input checked="" type="checkbox"/>	ATLETICO	<input type="checkbox"/>	ROBUSTO	<input type="checkbox"/>
ESTATURA	ALTA	<input checked="" type="checkbox"/>	MEDIANA	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>	ENANO	<input type="checkbox"/>		
CABELLO										
CANTIDAD	ABUNDANTE	<input type="checkbox"/>	CORTO	<input checked="" type="checkbox"/>	ESCASO	<input checked="" type="checkbox"/>	RAPADO	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>
FORMA	LARGO	<input type="checkbox"/>	LISO	<input checked="" type="checkbox"/>	CRESPO	<input type="checkbox"/>	ONDULADO	<input type="checkbox"/>	RIZADO	<input type="checkbox"/>
COLORE	CANO	<input type="checkbox"/>	TINTURADO	<input type="checkbox"/>	RUBIO	<input type="checkbox"/>	NEGRO	<input checked="" type="checkbox"/>	CASTAÑO	<input type="checkbox"/>
CALVE	FRONTAL	<input type="checkbox"/>	CORONARIA	<input type="checkbox"/>	LATERAL	<input type="checkbox"/>	BILATERAL	<input type="checkbox"/>	TOTAL	<input type="checkbox"/>
PIE	TRIGUENA	<input type="checkbox"/>	BLANCA	<input type="checkbox"/>	MORENA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALBINA	<input type="checkbox"/>	AFRODESCENDIENTE	<input type="checkbox"/>
TE	AMPLIA	<input type="checkbox"/>	ANGOSTA	<input type="checkbox"/>	GRANDE	<input type="checkbox"/>	MEDIANA	<input checked="" type="checkbox"/>	PEQUEÑA	<input type="checkbox"/>
AS	ARQUEADAS	<input checked="" type="checkbox"/>	RECTILINEAS	<input type="checkbox"/>	SIMÉTRICAS	<input type="checkbox"/>	OBLICUAS	<input type="checkbox"/>	UNIDAS	<input type="checkbox"/>
OJOS										
COLOR	MIEL	<input checked="" type="checkbox"/>	CASTAÑOS	<input type="checkbox"/>	AZULES	<input type="checkbox"/>	VERDES	<input type="checkbox"/>	NEGROS	<input type="checkbox"/>
TAMAÑO	GRANDES	<input type="checkbox"/>	MEDIANOS	<input checked="" type="checkbox"/>	PEQUEÑOS	<input type="checkbox"/>	SALTONES	<input type="checkbox"/>	OBLICUOS	<input type="checkbox"/>
NARIZ	RECTA	<input checked="" type="checkbox"/>	ALOMADO	<input type="checkbox"/>	DESVIADO	<input type="checkbox"/>	CÓNCAVO	<input type="checkbox"/>	CON/EXO	<input type="checkbox"/>
BOCA	GRANDE	<input type="checkbox"/>	MEDIANA	<input checked="" type="checkbox"/>	PEQUEÑA	<input type="checkbox"/>	GRUESOS	<input checked="" type="checkbox"/>	DELGADOS	<input type="checkbox"/>
OREJAS	GRANDES	<input type="checkbox"/>	MEDIANAS	<input checked="" type="checkbox"/>	PEQUEÑAS	<input type="checkbox"/>	LÓBULO/ADHERIDO	<input type="checkbox"/>	LÓBULO/SEPARADO	<input type="checkbox"/>
BARBA	RASURADO	<input type="checkbox"/>	ABUNDANTE	<input type="checkbox"/>	ESCASA	<input type="checkbox"/>	NACIENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	IMBERBE	<input type="checkbox"/>
BIGOTE	POBLADO	<input type="checkbox"/>	MEDIANO	<input type="checkbox"/>	ESCASO	<input type="checkbox"/>	RASURADO	<input checked="" type="checkbox"/>	NACIENTE	<input type="checkbox"/>



Registraduría Nacional del Estado Civil
Dirección Nacional de Identificación
Informe sobre Consulta Web

romerol
Jul 15, 2016 2:37 PM
192.168.1.160

Informe de la Vista Detallada de la Consulta

de Documento (NUIP): 5.821,001
de Documento (NIP):
de Preparación: 36474628
Apellido: LOPEZ
Ninguna
Apellido: SOTO
Nombre: DIEGO
Nombre: ARISTOBULO
Masculino
Nacimiento: 29/01/1980
Nacimiento: VILLARRICA - TOLIMA
Nacimiento: COLOMBIA
Lugar de Nacimiento: TOLIMA
Lugar de Nacimiento: VILLARRICA
170
Preparación: 02/06/2011
Lugar de Preparación: TOLIMA
Lugar de Preparación: IBAGUE
Preparación: IBAGUE
Expedición: 16/04/1998
Lugar de Expedición: TOLIMA
Lugar de Expedición: IBAGUE
Expedición: IBAGUE
VIGENTE
Expedición: Duplicado CC
Rectificación:



Grupo Sanguíneo y Factor RH: A+
Código de Señales Particulares: NINGUNA
Dirección de Residencia: CRA 10 NRO 37A 21 B.GAITAN
Ciudad de Residencia:
Teléfono: 2773107
Tipo del Documento Base: Cédula de Ciudadanía
Número del Documento Base: 05821001
Notaría del Documento Base:
Huella Impresa: INDICE DERECHO
Número de Impresión: 0027305359A 1
Fecha de Fabricación: 28/06/2011
Validez: Valida
Estado de la versión: Actual



Pulgar Derecho



Indice Derecho



Medio Derecho



Anular Derecho



Meñique Derecho



Pulgar Izquierdo



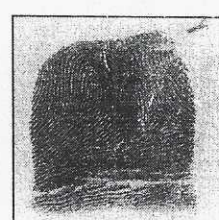
Indice Izquierdo



Medio Izquierdo



Anular Izquierdo



Meñique Izquierdo

N° PROCESO

7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	3	0	3	8	
Dpto.				Mpio		Ent		U. Receptora				Año				Consecutivo					

D 2 7 M 0 7 A 2 0 1 8

Hora 0 9 0 0

Lugar: Instalaciones fiscalía sede papayo

I. DATOS DE LA PERSONA:

NOMBRE Y APELLIDOS	INDICIADO(X) VÍCTIMA()
IDENTIFICACIÓN C.C(x) C.E() R.C()	DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
FECHA DE NACIMIENTO	5.821.001
LUGAR DE NACIMIENTO	29 DE ENERO DE 1980
EDAD	VILLA RICA TOLIMA
SEXO	38 AÑOS
NOMBRES DE LOS PADRES	M (X) F ()
ESTADO CIVIL	ARISTOBULO LOPEZ / NELY DEL CARMEN SOTO
OCUPACIÓN	UNION LIBRE
POSICIÓN EN EL GRUPO FAMILIAR	ESTUDIANTE BACHILLER
POSICIÓN DE RESIDENCIA	MENOR DE TRES
TELÉFONO ELECTRONICO	CARA 10 N° 37ª-21 B/ GAITAN
TELÉFONO DE RESIDENCIA Y/O CELULAR	Diegolopezsoto29@gmail.com
POSICIÓN U OFICIO	3133865731
LUGAR DONDE LABORA	REPRESENTANTE COMERCIAL
TIPO DE SUELDO	ELIAS ACOSTA Y COMPAÑIA
INGRESOS	COMISIONES
ACTIVIDAD SOCIAL	NO
	SI(X) NO() CUAL: MEDIMAS

O FAMILIAR

CONSEJO COMPAÑERO (A) PERMANENTE	ELIZABET HERRERA TORES
POSICIÓN COMPAÑERO (A) PERMANENTE	EMPLEADA
NÚMERO DE HIJOS	UNO
NOMBRES Y EDAD	GERONIMO LOPEZ 7 MESES
POSICIÓN Y EDAD	
ACTIVIDADES A CARGO	TRES
POSICIÓN PERSONAL	ALEIDA LOPEZ
TELÉFONO Y TELEFONO	3124796712

3 LUGAR DE RESIDENCIA

TIPO DE RESIDENCIA	CASA FAMILIAR
ESTADO SOCIOECONÓMICO	1() 2(X) 3() 4() 5() / BAJO() MEDIO() ALTO()
SERVICIOS PÚBLICOS	ENERGÍA(SI) AGUA(SI) TELÉFONO(SI) GAS(SI) INTERNET(SI)
VALORES SERVICIOS PÚBLICOS	TV() CABLE(SI) OTROS() CUAL:
VALORACIÓN DE LA VIVIENDA	\$ 350.00
MODALIDADES DEL HOGAR	NÚMERO DE NIVELES(TRES) HABITACIONES(DOS) SALA(UNA) COMEDOR(UNO) BAÑOS(DOS) PATIO(SI) COCINA(NO) GARAJE(NO)
	NEVERA(SI) ESTUFA(SI) TELEVISOR(SI) EQUI. DE SONIDO SI() SALA() CAMAS()
	ELEMENTOS DE COCINA(NEVERA Y ESTUFA) OTRO(NINGUNO) CUÁL:



Oficio No. 20460-01-01-18-000
Ibagué, julio 07 de 2018

Señor (a)
DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
DIRECCION: CARRERA 10 NO. 37 A - 21
BARRIO: GAITAN
TEL. 313 386 57 31

IBAGUE - TOLIMA

ASUNTO: CITACION LEY 1826 DE 2017
RADICADO: NO. 7300 16000 432 2015 03038 LC.

Comedidamente se cita al despacho de la fiscalía 27 local el día 08 de agosto de 2018 a las 5:00 PM con el fin de realizar diligencia de conciliación en el caso de la referencia y de no acuerdo traslado de escrito de acusación. SI TIENE ABOGADO PRESENTARSE CON EL PROFESIONAL

Se requiere puntualidad.


Cordialmente,


Jael BARRIOS GUZMAN
Fiscal 27 Local

Diego Aristobelo Lopez Soto
CC 5820001



UNIDAD LOCAL DE FISCALIAS- FISCALIA27 LOCAL
SUBDIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS Y DE SEGURIDAD CIUDADANA
DIRECCIÓN SECCIONAL TOLIMA
TRANSVERSAL 1 SUR No. 47-02 - Zona Industrial el Papayo - C.P. 730006
CONMUTADOR (57) 8 2708102 Ext. 363

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-02
	SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR	Versión: 01 Página 2 de 2

Dirección:	MANZANA J CASA 2	Barrio:	SAN PABLO
Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUE
Teléfono:	3103281818	Correo electrónico:	N.A.

Datos de los padres

Nombres de la madre:	N.A.	Apellidos:	N.A.
Nombres del padre:	N.A.	Apellidos:	N.A.

Capturado?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Fecha:		Hora:	
Lugar de la captura:	N.A.				

DATOS DE LA DEFENSA

Tiene asignado defensor?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Público:		Privado:	N.A.		N.A.		
Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/> X	Pas.		C.E.		Otro:	No.	N.A.
Expedido en	Departamento:	N.A.				Municipio:	N.A.		
Nombres:	N.A.				Apellidos:	N.A.			

Lugar de notificación

Dirección:	N.A.				N.A.
Departamento:	N.A.			Municipio:	N.A.
Teléfono:	N.A.		Correo electrónico:	N.A.	

DATOS DE LA VÍCTIMA

Tipo de documento:	C.C.	<input checked="" type="checkbox"/> X	Pas.		C.E.		Otro:	<input checked="" type="checkbox"/> x	No.	12.127.107
Expedido en	País:	COLOMBIA		Departamento:	TOLIMA			Municipio:	NEIVA	
Nombres:	WILLARD				Apellidos:	SANTOS ESTEVEZ				
Protección Constitucional Reforzada			<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No	Cual?:					

Lugar de residencia

Dirección:	CALLE 18 No. 2-30			barrio	YULDAIMA		
Departamento:	TOLIMA			Municipio:	IBAGUE		
Teléfono:	3167883973		Correo electrónico:	N.A.			

DATOS APODERADO DE LA VICTIMA

Nombres:	N.A.			Apellidos:	N.A.		
C.C.	N.A.	N.A.		Dirección	N.A.		
Departamento:	N.A.			Municipio:	N.A.		

125

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.821.001**
LOPEZ SOTO

APELLIDOS
DIEGO ARISTOBULO

NOMBRES

[Firma]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1980**
VILLARRICA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA

A+
G.S. RH


M
SEXO

16-ABR-1998 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Firma]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A-2900100-00310739-M-0005821001-20110628 0027305359A 1 36474626

	PROCESO PENAL	Código: FGN-50000-F-21
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 1 de 1

IBAGUE

Fecha 08/08/2018 Hora: 17:00

1. Código único de la investigación:

7	3	0	0	1	6	0	0	0	4	3	2	2	0	1	5	0	2	3	0	2
Dpto		Municipio			Entidad							Año			Consecutivo					

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

En la fecha y hora se presenta el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ en calidad de víctima y su representante de victimas Dr. RONALD CHAVEZ BARRIOS y el señor DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO en calidad de indiciado y su apoderada Dra. LUZ ANGELA DUARTE ACERO no se pudo llevar a cabo diligencia de conciliación en razón que la víctima sigue pendiente a la señalización de valoración de psiquiatría forense por parte de medicina legal, queda comprometido la víctima o su abogado a comunicar a la fiscalía cuando ya se haya realizado dicha valoración para dar continuidad a la investigación.

Funcionario:

Unidad		Especialidad		L	O	C	A	L	Código Fiscal		0	2		7			
Nombre y apellido del Fiscal:		JAEI BARRIOS GUZMAN															
Dirección:		CARRERA 10 SUR NO. 46 - 80										Oficina:					
Departamento:		TOLIMA						Municipio:		IBAGUE							
Teléfono:		2 70 81 02 EXT. 363		Correo electrónico:													

Firma,

JAEI BARRIOS GUZMAN
Fiscal 27 Local

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
CC.No. 1 110 520688
Victima .

Dr. RONALD CHAVEZ BARRIOS
C C. No. 5 827 712 Tp: No. 145 163
Representante de victimas

DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
C.C No.
Indiciado

Dra. LUZ ANGELA DUARTE ACERO
C.C. No. TP No. 1 26 478

23.46 813

1271

Esp. RONALD CHAVEZ BARRIOS
ABOGADO ESPECIALISTA.

Honorable,
FISCAL 27 LOCAL DE IBAGUE TOLIMA.
E. S. D.



VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA-TOLIMA



TOLIM-E27UH - No. 20180140556492-

URGENTE

9 FOLIOS

Fecha Radicado: 2018-11-06 15:29:24

Código único de investigación: 730016000432201503038

Indiciado: DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO.

Víctima: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ.

Mediante el presente escrito y actuando como apoderado de la víctima dentro de la presente investigación, y teniendo en cuenta que en próximos días se cumple el termino de prescripción de la acción penal, y teniendo en cuenta que medicina legal no ha realizado la valoración de psiquiatría forense, habida cuenta del oficio No. UBIBG-DSTLM-00141-20018 del 4 de enero del corriente año emitido por Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad Básica Ibagué, le solicito a su señoría remitir al juzgado penal que corresponda, el expediente penal con código único de investigación: 730016000432201503038, teniendo como víctima mi apoderado señor JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ, informando nuevamente Siendo las 8:30 a 8:45 pm del 10 de noviembre del año 2015 mi apoderado sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta al colisionar con un vehículo el cual ocasionó el choque por una distracción al volante del conductor DIEGO Aristóbulo LÓPEZ SOTO, el cual con su automóvil de placas MWO-120 invade el carril contrario ocasionando el accidente por el cual se realiza este proceso penal. Cabe destacar que mi apoderado JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ, no obtuvo atención de primeros auxilios por parte del involucrado en el accidente. Llegado la ambulancia mi apoderado JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ recibe atención inicial primaria en la clínica asotrauma donde lo estabilizan e internan en la unidad de cuidado intensivo debido al delicado estado de salud en el cual quede posterior al accidente, a los 16 días de estar mi apoderado JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ en cuidados intensivos bajo manejo quirúrgico es remitido a la EPS CAFESALUD por haber dispuesto de todo el cupo de las pólizas del SOAT de los vehículos. Mi apoderado JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ queda 3 meses hospitalizado en cafesalud en la habitación 330 donde pasa por múltiples infecciones de aislamiento que comprometen el miembro inferior izquierdo de su cuerpo. Entabla demanda ante la EPS por negligencia y retraso en las cirugías. Dado por superado el proceso de infección por SEUDOMONA mi apoderado JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ

Condominio Paseo del Vergel Torre 10 Apto 203, Tel. 2774988 - 3006571748
Ibagué Departamento del Tolima

Recibido
to nro
07-11-18

CRUZ es remitido a hospitalización en casa donde continúo el proceso de suministro de antibióticos en vena durante 16 días. Después de este largo proceso resalto que mi apoderado JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ ha tenido 14 intervenciones quirúrgicas las cuales lleva desde el 10 de noviembre de 2015 al 30 de junio del 2017 que es la última intervención que me han realizado quedando pendiente una nueva la cual a la fecha no ha sido realizada. En estos momentos mi apoderado JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ se encuentra bajo manejo psiquiátrico debido a fuertes depresiones e intentos de suicidio en consecuencia a la transformación tan grande que tuvo mi apoderado JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ después del accidente. Debido a la gravedad de su traumatismo hay daños irreversibles que lo dejan en condición de discapacitado de por vida como última instancia es remitido a la clínica del dolor para poder sobrellevar mejor las diferentes molestias en pocas palabras se encuentra condenado a vivir con dolor y con su pierna izquierda recortada, es decir más corta que su pierna derecha.


Allego a su señoría:

- Fotografías a color del accidente ocurrido donde se vislumbra la posición del automóvil de placas MWO-120 el cual se observa claramente que invade el carril contrario.
- Copia de las historias médicas de psiquiatría de la clínica de los remansos.

Agradezco a su señoría las buenas gestiones a fin de que el proceso penal continúe con su curso normal.

Agradezco la atención a la presente.

Cordialmente,


RONALD CHAVEZ BARRIOS
C.C. No. 3.827.712 de Ibagué Tolima.
T.P. No. 145163 del Consejo Superior de la Judicatura.

Condominio Paseo del Vergel Torre 10 Apto 203, Tel. 2774988 - 3006571748
Ibagué Departamento del Tolima

Folios: 9

Anexos: 7.

ALTERACIONES. EUPROSEXICO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN PARCIALES.

• **Laboratorios y Diagnosticos**

Analisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Repetido
Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado1: (F331) TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

• **Prescripcion**

• **Prescripción de Medicamentos**

No: 201801310026 - 1 Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:34:36 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Prescripción
SERTRALINA 50 MG TABLETA	60	(1 TAB EN LA MAÑANA Y 1 TAB AL MEDIO DIA)
CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS	2	(GOTAS: 3 - 3 - 6)

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES !!!"FAVOR DIRIGIRSE A LA SECRETARIA DE SALUD, SEGUNDO PISO, OFICINA DE ESTUPEFACIENTES DONDE LA SEÑORA STELLA TORRES DARÁ SELLO DE AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS, LAMENTAMOS LAS MOLESTIAS, ESPERAMOS SU COMPRENSIÓN".

• **Ordenacion**

Admision: 201801310026 - 1 Fecha: 31/01/2018 11:35:00 Orden: Hospitalaria Sede : Clínica Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL EN DOS MESES)

Observaciones:

• **Notas Medicas**

Fecha 31/01/2018 Hora 11:35:13 Profesional YEFERSON ANDRE MARTINEZ Especialidad PSIQUIATRIA

Nota
PACIENTE QUE CURSA CON SINTOMAS DEPRESIVOS, SE DEJA MANEJO CON SERTRALINA Y CLONAZEPAM. SE DAN INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. REQUIERE SEGUIR EN CONTROLES PERIÓDICOS POR LA ESPECIALIDAD, PARA VIGILAR LA EVOLUCIÓN DE SU ENFERMEDAD Y LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO.

Impreso Por:


YEFERSON ANDRE MARTINEZ
PSIQUIATRIA
Registro Profesional 2989

Dr. Andre Martinez
Medico Psiquiatra
U. De Caldas
R.M: 2989



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - Tel: 2701578
Nº. 809009000-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 31 de Enero de 2018 Hasta 31 de Enero de 2018
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 25 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Teléfono: 3183992700 - 2732189
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Teléfono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201801310026

Ingreso
Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:24:09 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:
Servicio: AMBULATORIOS Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Edad del Paciente: 25 Año(s)
Acompañante
Tipo: Solo

Ambulatorios

• Anamnesis

Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:31:54
Tipo de Consulta: (890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA
Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSIQUIATR..
Finalidad: No Aplica
Motivo de Consulta: PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL, VIENE CON LA MADRE.
Enfermedad Actual: DESCRIBE QUE SIGUE DANDO DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, SUELE PRESENTAR TRISTEZA, ABURRIDO, CON IRRITABILIDAD, AISLADO. SUELE EXPRESAR IDEAS DE MUERTE, SIN PLANES DE SUICIDIO. LA MADRE DICE QUE LLEVA MUJERES A LA CASA CON MALA PRESENTACIÓN. ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS ENVIADOS POR CLÍNICA DE DOLOR (ACETAMINOFEN+CODEIA. GABAPENTIN). MANEJANDO REGULARES PAUTAS DE SUEÑO Y DE ALIMENTACIÓN.

• Antecedentes

(Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSIQUIATR..))
Personales: SI SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Patológicos: SI POLITRAUMATISMO Y SEQUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.
Farmacológicos: SI SERTRALINA, CLONAZEPAM

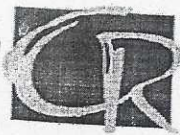
• Examen Mental

Examen Mental 1
No.1 Fecha: 31/01/2018 Hora: 11:32:40 Profesional: YEFERSON ANDRE MARTINEZ.(PSIQU
Hallazgos

1. EXAMEN MENTAL

ESTA ALERTA, COLABORADOR, PORTE ADECUADO, ACTITUD DE INTERÉS, SIN ALTERACIONES PSICOMOTORAS, AFFECTO TRISTE, SIN IDEAS DELIRANTES, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESIÓN, SENSOPERCEPCIÓN SIN

<http://192.168.0.87/sihos/modulos/historia/resumen.php?ConsAdmi=201801310026&Tip...> 31/01/2018



CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE
SALUD MENTAL SAS

CARRERA 4B NO. 33-33 BARRIO CADIZ - TEL: 2701578
Nit. 809009066-1

RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA
Desde: 24 de Octubre de 2017 Hasta 24 de Octubre de 2017
CC 1110520688 - JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Identificación del Paciente
Fecha de Nacimiento y Edad : 27/02/1992 - 25 Año(s)
Género : Masculino
Discapacidad: Ninguna
Nivel de escolaridad: Tecnológica
Estado civil: SOLTERO
Grupo Etnico: Ninguno de los Anteriores
Ocupación: No aplica
Email:
Dirección : CLL 2 11 BIS 10
Telefono: 3183992700 - 2732189
Ciudad: IBAGUE - Zona: Urbana
Responsable del usuario : MARIA MAGDALENA CRUZ
Parentesco: MAMA
Telefono del Responsable: 3183992700
Administradora: MEDIMAS EPS SAS - Subsidiado POS

Atención: 201710240044
greso
Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:09:12 Usuario: Subsidiado POS
Servicio: AMBULATORIOS
Edad del Paciente: 25 Año(s)
Poliza: Autorización:
Administradora: MEDIMAS EPS SAS
Acompañante
Tipo: Solo

Ambulatorios

Anamnesis
Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:13:54
Tipo de Consulta: (890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA PSIQUIATRIA
Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)
Especialidad: No Aplica
Motivo de Consulta: DEPRESION
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE VIENE CON LA MADRE (MAGDALENA). SUFRIO POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE DOS AÑOS. VIENE PRESENTANDO DEPRESION, ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO, IRRITABLE, DOLORES DE SOMATIZACION ESPECIALMENTE DE LA MMII IZQUIERDO

Antecedentes
Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)
Físicos: Si SOLTERO. VIVE CON LA MADRE, UN HERMANO MAYOR, EN PROCESO DE PENSION
Psicológicos: Si POLITRAUMATISMO Y SECUELAS FISICAS Y PSIQUICAS.

Examen Mental

Examen Mental 1
1 Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:17:13 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIA
Hallazgos
EXAMEN MENTAL
VIENE CON LA MADRE CONSCIENTE ORIENTADO GLOBALMENTE ESTADO DE ANIMO HIPOMODULADO DE FONDO DEPRESIVO. CON ANSIEDAD. PENSAMIENTOS COHERENTES NO DELIRIOS NO ALUCINACIONES CON SECUELAS FISICAS COGNICION CONSERVADA JUICIO CRITICO CONSERVADO. NO DUERME BIEN. Poca introspección. ES DE MAL GENIO Y CON IRRITABILIDAD.

Laboratorios y Diagnosticos

131
5

Analisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo
Diag. Principal: (F432) TRASTORNOS DE ADAPTACION
Diag. Relacionado1:
Diag. Relacionado2:
Diag. Relacionado3:
Diag. Relacionado4:

- Prescripcion
- Prescripción de Medicamentos

No: 201710240044 - 1 Fecha: 24/10/2017 Hora: 12:33:03 Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)

Nombre
FLUOXETINA 20 MG CAPSULA

Cantidad	Prescripción
120	(1TAB EN LA MAÑANA Y 1 AL MEDIO DIA)
1	(2 GOTAS EN LA MAÑANA 2 GOTAS EN LA TARDE Y 3 GOTAS EN LA NOCHE)

CLONAZEPAM 2.5 M SOLUCION ORAL FRASCO 600 GOTAS

Observaciones: FORMULA PARA DOS MESES

• Ordenacion

Admision: 201710240044 - 1 Fecha: 24/10/2017 12:33:42 Orden: Hospitalaria Sede : Clinica Profesional: GREGORIO APONTE NEIRA.(PSIQUIATR.)

Nombre	Cantidad	Nota
(890302) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA	1	(CONTROL 2 MESES)

Observaciones:

Impreso Por:

GREGORIO APONTE NEIRA
PSIQUIATRA
11/10/2017 11:50:50

1326

1 Gmail

Julian Gonzalez <julianaudio769@gmail.com>

os accidente

n Gonzalez <julianaudio769@gmail.com>
:enrique.buitrago5241@correo.policia.gov.co

14 de julio de 2016, 11:01

archivos adjuntos



IMG-20151121-WA0050.jpg
38K

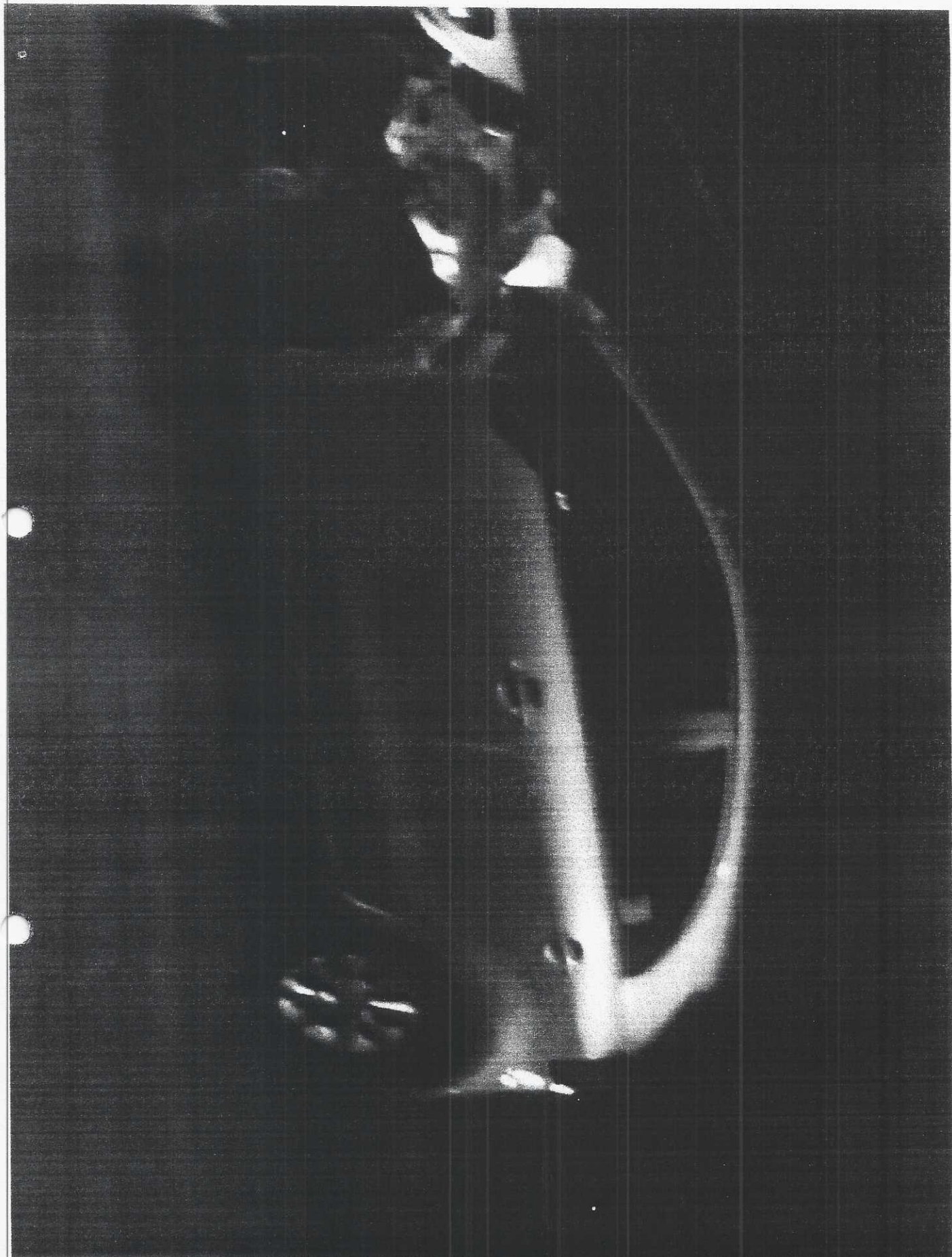


IMG-20151121-WA0063.jpg
98K

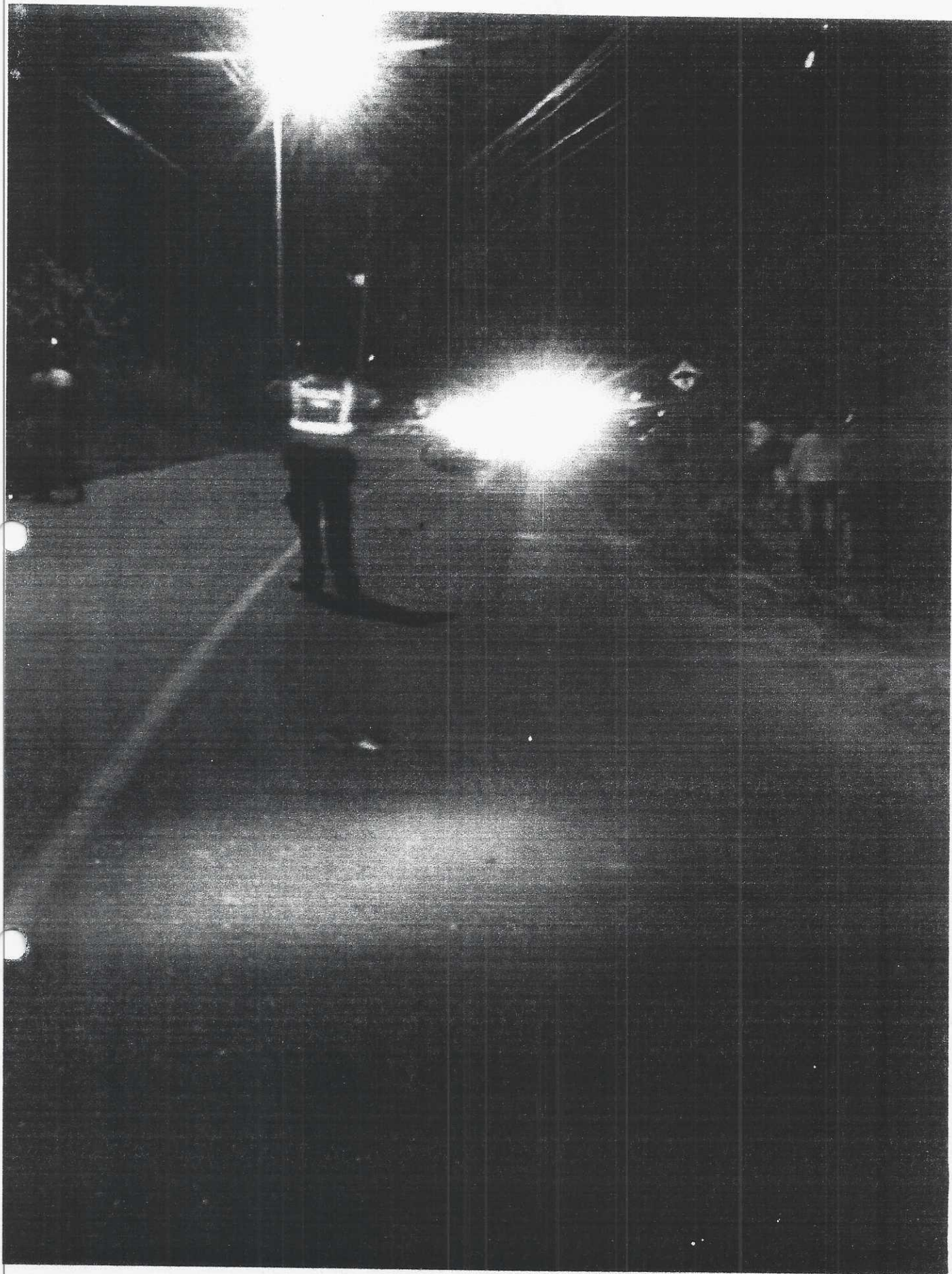


IMG-20151119-WA0012.jpg
14K

1337




134 8



135 9



 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FCN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE Fecha 2017/08/18 Hora: 8:00AM

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

EN LA FECHA Y EN CUMPLIMIENTO A LA IMPLMENTACION DE LA RESOLUCIÓN 0440 DE 25 DE JULIO DE 2018 ADICIONADA POR LA RESOLUCION NRO. 0560 DEL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2018 Y EL MEMORANDO 0059 DE SEPTIEMBRE 8 DE 2018 REFERENTE A LA IMPLEMENTACION DE LA ARQUITECTURA Y ORGANIZACIÓN DEL AREA DE FISCALIAS Y ASIGNACION AUTOMÁTICA EN EL SPOA, ESTE DESPACHO HA RECIBIDO UNA NUEVA CARGA LABORAL EN CUANTIA DE 3875 CARPETAS, PROCEDENTES DE LOS DIFERENTES DESPACHOS DE FISCALIA 3, 7, 15, 17, 27, 55, 56, 57.

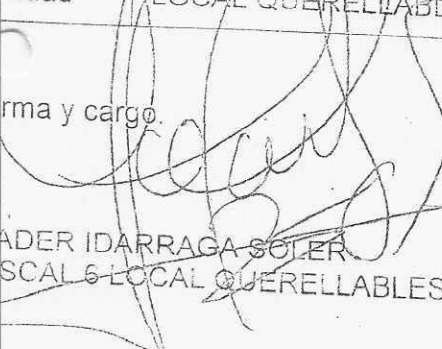
ES PERTINENTE ACLARAR QUE LA CARGA LABORAL DEL DESPACHO FISCAL 6 LOCAL DESTACADO PARA CONOCER LEY 1826 DE 2017 AL MOMENTO DE IMPLEMENTAR LA NUEVA ARQUITECTURA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION ES DE 1175 CARPETAS, LAS CUALES SON ENTREGADAS A LOS DIRFERENTES DESPACHOS DE FISCALIAS LOCALES Y SE RECIBE UNA NUEVA CARGA DE 3875 CARPETAS EN ESTADO DE DAGACIÓN, LAS CUALES SERAN INVESTIGADAS HASTA EL MOMENTO DE PRESENTAR ESCRITO DE ACUSACION SI ES DEL CASO Y SE REUBICA FISICAMENTE EL DESPACHO DE FISCAL CON EL MISMO PERSONAL ASIGNADO, ES DECIR, UN ASISTENTE DE FISCAL.

DICHO LO ANTERIOR, EN LA FECHA SE RECIBE EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA LA PRESENTE NOTICIA CRIMINAL COMO NUEVA CARGA LABORAL ASIGNADA A ESTE DESPACHO.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos		HADER IDARRAGA SOLER	
Dirección:		TRANSV. 1 SUR NO. 47 - 02 ZONA INDUSTRIAL EL PAPAYO	
Departamento:	TOLIMA	Oficina:	
Municipio:	IBAGUE		
Correo electrónico:	haderidarraga@fiscalia.gov.co		
Unidad	LOCAL QUERELLABLE		
No. de Fiscalía	6		

Firma y cargo.



HADER IDARRAGA SOLER
FISCAL 6 LOCAL QUERELLABLES



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA IBAGUE

DIRECCIÓN: Calle 45 No. 8 Sur-58, Zona Industrial El Papayo, IBAGUÉ, TOLIMA
TELÉFONO: (8) 2701046 - 2650909 - 2667655 - 2702799 - 2668518 Telefonía IP (1) 4069944 extensión 2832




Oficio No.: UBIBG-DSTLM-05019-2019
CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ, 09 de mayo de 2019
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBIBG-DSTLM-05124-C-2019
OFICIO PETITORIO: No. 229 - 2018-05-03. Ref: Noticia criminal 730016000432201503038 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
FISCALIA 27 LOCAL
ANIBAL SILVA MONTEALEGRE
G.REG.CLI, ODONT, PSICU, PSICOL -D.R.SUR
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS
FORENSES
AUTORIDAD DESTINATARIA: NUBIA JUDITH TANGARIFE RAMIREZ
FISCALIA 27 LOCAL
ANIBAL SILVA MONTEALEGRE
G.REG.CLI, ODONT, PSICU, PSICOL -D.R.SUR
INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS
FORENSES
Calle 13 No. 5 - 140
NEIVA, HUILA
ASUNTO: Oficio general
PERSONA ASOCIADA: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Cordial saludo,

Respetuosamente le informo que los 108 folios del señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, son enviados a La Regional Sur en la ciudad de Neiva Huila en la dirección Calle 13 No. 5 - 140, al Coordinador de Clínica, Psiquiatría y Psicología Forense, Dr. Anibal Silva Montealegre. Para que sea asignada la cita, ya que en la Seccional Tolima, no contamos con el profesional en la especialidad de psiquiatría forense.

Atentamente,


ADRIANA ROJAS BARRERO

PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

Proyectado por: JULIO ALFONSO NEIRA NAVARRO - ASISTENTE

Revisado por: ADRIANA ROJAS BARRERO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE



VENTANILLA ÚNICA DE CORRESPONDENCIA-TOLIMA

TOLIM-F27UH - No. 20190140174032

Fecha Radicado: 2019-05-15 17:46:39

Anexos: SIN.

copa 100-6

INGS 73 - MARZO - 2020

138

DOXES FISCALIA 6.

MANEJA RESPECTUOSA SOLICITO A ESTE DESPACHO
CALIDAD DE VICTIMA SOLICITO LA COPIA DEL ~~DETAMEN~~
LA VALORACION SPIROLOGICA DEL PROCESO 73007000
2 2015 030 38

CIACIDAD Lo SOLICITADO ES LA COPIA DE LA RESPUESTA
SOLICITADA PARA LA VALORACION PSICOLOGICA.



10530688

Departamento TOLIMA

Municipio IBAGUE

Fecha 01 -07-2021 Hora:

Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

EN LA FECHA SE DEJA CONSTANCIA QUE ESTE DESPACHO EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCION No. 0397 del 21 DE JUNIO DEL 2021 POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICA LA RESOLUCION No. 0440 DEL 25 DE JULIO DE LA RESOLUCION No. 0560 DEL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2018 EMANADA DE LA DIRECCION SECCIONAL DE FISCALIAS TOLIMA, RECIBE UNA CARGA LABORAL DE CASI 700 CARPETAS EN ESTADO DE INDAGACION PROCEDENTES DE LA FISCALIA 6 LOCAL RELACIONADA A LOS AÑOS 2007 AL 2016.

UNIDO A LO ANTERIOR, SE RECIBE LA PRESENTE CARPETA A PARTIR DE LA FECHA, EN EL ESTADO EN QUE SE ENCUENTRA COMO NUEVA CARGA LABORAL ASIGNADA A ESTE DESPACHO.

Datos del servidor:

Nombres y apellidos	CESAR AUGUSTO HERNANDEZ AGUIRRE		
Dirección:	CRA 2 SUR CALLE 100 URBANIZACION LA ESMERALDA CIUDADELA SIMON BOLIVAR	Oficina:	
Departamento:	TOLIMA	Municipio:	IBAGUE
Teléfono:		Correo electrónico:	
Identidad	CASA DE JUSTICIA	No. de Fiscalía	58

Fiscal

Augusto Hernandez Aguirre

De: Axel Yesid Sanchez Osorio
miércoles, 10 de noviembre de 2021 11:35 a. m.
Cesar Augusto Hernandez Aguirre
Liliana Marcela Benavides Montealegre
Adjuntos: RV: DERECHO DE PETICION DE INFORMACION RAD .730016000432201503038
CamScanner 11-09-2021.16.50.pdf

é.
bles, 10 de noviembre de 2021

r (a):
R AUGUSTO HERNANDEZ AGUIRRE
LIA 58 LOCAL
d CASA DE JUSTICIA - IBAGUE

IA MARCELA BENAVIDES MONTEALEGRE
dad

RENCIA:

NTOS ANEXOS:	1- ARCHIVOS
--------------	-------------

LIA 58 LOCAL d CASA DE JUSTICIA - IBAGUE

Noticia No:	730016000432201503038
-------------	-----------------------

DERECHO DE PETICION DE INFORMACION

Peticionario	No. Radicado Orfeo	Fecha de radicación
DO ANDRES L GAITAN	<u>20210140192465</u>	10/11/2021

esente no es de su competencia, de manera respetuosa,
anilla Única de Correspondencia, le solicita el favor de
narlo al despacho respectivo, para continuar con el

142

ventanilla Única de Correspondencia, es una unidad de la Dirección de Gestión Documental, que administra, coordina y contribuye al desarrollo del sistema de gestión documental, de manera que normaliza los servicios de recepción, clasificación, radicación, distribución de las comunicaciones (eventos internos y externos), que llegan presenciales, virtuales o por otros medios para todos los miembros de la Fiscalía General de la Nación, y son atendidos en la Plataforma Orfeo. Las respuestas que emitan los Despachos, a los eventos se realizan por los canales establecidos en el manual Procedimiento de Correspondencia - FGN-AP03-P-02.

deusco la atención prestada a la presente,

amente,

YESID SANCHEZ OSORIO

Dirección de Gestión Documental

Ventanilla Única de Correspondencia

DIRECCIÓN REGIONAL DE APOYO CENTRO SUR - TOLIMA

Fiscalía General de la Nación

Avenida Sur No. 47 - 02, Bloque 3 - Piso 2,

Tolima

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

Nacional y en los territorios

Ventanilla Unica Correspondencia Tolima <ventanillaunica.tolima@fiscalia.gov.co>

o el: miércoles, 10 de noviembre de 2021 9:09 a. m.

axel Yesid Sanchez Osorio <axel.sanchez@fiscalia.gov.co>

p: RV: DERECHO DE PETICION DE INFORMACION RAD .730016000432201503038

al saludo,

A MARCELA GARZON CUELLAR

co II

Ventanilla Unica de Correspondencia

Gestión Documental

Dirección de Apoyo a la Gestión

Tolima

uardo Andres Gomez Gaitan [mailto:eangomezg@gmail.com]

o el: martes, 9 de noviembre de 2021 4:52 p. m.

Ventanilla Unica Correspondencia Tolima <ventanillaunica.tolima@fiscalia.gov.co>

p: DERECHO DE PETICION DE INFORMACION RAD .730016000432201503038

Respetado (a) Doctor (a):

FISCALIA 18 LOCAL DE LA SECCIONAL DE IBAGUE (Tol)

Asunto: Derecho de Petición

Re: SOLICITUD DE INFORMACION

De: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Rad. 730016000432201503038

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificada con la C.C. N° 110.520.688 de Ibagué (Tol), con correo electrónico julianerz@69-2011@gmail.com y julianerz@gmail.com a través del presente memorial, y en ejercicio del artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, reglamentada en el código contencioso administrativo al igual que lo dispuesto en la Ley 1755 de 2015. Solicito ante ustedes se sirvan suministrar información respecto del proceso penal por el delito de LESIONES PERSONALES CULPOSAS, solicitando se me informe el estado actual del proceso se expida copia íntegra del expediente.

anterior solicitud se realiza por ocasión y con razón de la necesidad de instaurar acciones de orden civil, para lograr una oportuna y justa indemnización por las afectaciones ocasionadas.

PETICIONES

I. Se informe el estado actual del proceso penal.

Se remita COPIA ÍNTEGRA DEL EXPEDIENTE PENAL.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

La anterior petición está basada en los siguientes fundamentos de derecho:

Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia.

Artículos 5 y 5 s. del código contencioso administrativo.

192

lo 3º, art. 149, numerales 1 al 7º del derecho 4800 de 2011

lo 7º art. 132, parágrafo 3º en la ley 1448 de 2011.-

755 de 2015.

COMPETENCIA

usted competente, si no lo fuere solicito dar traslado inmediato a la entidad o dependencia competente.

PRUEBAS DOCUMENTALES

Scanner de mi cedula de ciudadanía.

NOTIFICACIONES

suscrito Recibo notificaciones en Físico en la Carrea 3ª N° 8-39 Oficina "T-4", Nivel "T", del Edificio
 "Escorial", teléfono celular: 3013070199.

correo electrónico: eanquinez@gmail.com

e la Señora Fiscal,

Con todo Respeto;



JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

C.C. N° 1.110.520.688 de Ibagué (Tol.)



145

Ibagué 17 de noviembre de 2021
Oficio No. 312

**SEÑOR
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
VICTIMA
E.S.D**

RAD. 730016000432201503038

ASUNTO: RESPUESTA PETICION

Cordial saludo;

Atendiendo a la solicitud por usted radicada ante esta dependencia vía correo electrónico, este despacho se permite dar respuesta a cada punto de su petición así:

PRIMERO.: Después de verificar el expediente este delegado le informa que la asignación de este proceso se debe a una medida de intervención tardía, por lo que al realizar el estudio del expediente se observa que este se dio por el punible delito de LESIONES CULPOSAS, y que su estado actual indica que se encuentra en la etapa de Indagación.

SEGUNDO.: Al respecto de su solicitud de copias, este despacho le indica que se puede acercar a este en horario laboral, para la toma del mismo bajo sus costas, recordando que según asignación interna este se encuentra en la ciudadela SIMON BOLÍVAR CASA DE LA JUSTICIA SEGUNDO PISO, en el entendido que dentro del mismo reposan elementos que son de reserva del ente fiscal solo se le permitirá obtener los que sean de su competencia.

Atentamente,


**CESAR AUGUSTO HERNANDEZ AGUIRRE
FISCAL 58 LOCAL CASA DE JUSTICIA
Cesar.hernadeza@fiscalia.gov.co**

FISCALÍA 58 LOCAL, CASA DE JUSTICIA, IBAGUE TOLIMA
Ciudadela Simón Bolívar Urb La Esmeralda Cra 2 Sur Calle 100 piso 2
Teléfono 2739853 ext 86961

IBAGUÉ - TOLIMA

146
a Marcela Benavides Montealegre

o el:

Liliana Marcela Benavides Montealegre
miércoles, 17 de noviembre de 2021 2:50 p. m.

eangomezg@gmail.com

o:

RESPUESTA DERECHO PETICION RAD. 432201503038

adjuntos:

RESPUESTA DERECHO PETICION RAD432201503038.pdf

IAL SALUDO

ERMITO REMITIR ADJUNTO LA RESPUESTA A SU DERECHO DE PETICION ENVIADO EL
O DE NOVIEMBRE DEL PRESENTE AÑO VIA CORREO ELECTRONICO DENTRO
ROCESO 432201503038. ATT

ANA MARCELA BENAVIDES

nte Fiscal

a 58 Local

7) 8 - 2739853 Ext. 86961

General de la Nación

a 2 Sur Calle 10 Ciudadela Simon Bolivar- Seccional Tolima - Tolima

FISCALÍA

GENERAL DE LA NACIÓN

DE LA GENTE POR LA GENTE PARA LA GENTE



Evoluciona

GOBIERNO NACIONAL



Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JURISDICCIONAL

**JUZGADO DOCE PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES DE
CONOCIMIENTO DE IBAGUÉ**

**IBAGUÉ, DICIEMBRE VEINTICUATRO (24) DOS MIL QUINCE
(2015)**

Radicación: 73001-40-09-012-2015-00068-00
Accionada: CAFESALUD I.P.S.
Accionante: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Decisión: Dicta Sentencia

ASUNTO:

Sin que se avizore circunstancia alguna que invalide lo actuado, procede el Despacho a dictar el pronunciamiento de fondo que en derecho corresponda dentro de la presente Acción Constitucional de Tutela, formulada por **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ identificado con cedula de ciudadanía NO.1.110.520.688** contra **CAFESALUD I.P.S. EN**, radicado 73001-40-09-012-2015-00068-00.

HECHOS:

1. El día diez (10) de noviembre del presente año, el señor **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ** tuvo un accidente en motocicleta, inicialmente fue atendido en Asotrauma de Ibagué, lo intervinieron y le pusieron una platina en el fémur.
2. Posteriormente es remitido a la Clínica Saludcoop el día trece (13) de noviembre, indica que desde su llegada no le han practicado ningún tratamiento que le permita avanzar en su recuperación, manifiesta que tenía programada una cirugía que no se le pudo realizar porque fue infectado por una bacteria y ahora que la bacteria se ha controlado, por asuntos de orden administrativo no le ha sido practicada la cirugía.
3. Indica que dado su estado de salud depende de una persona para que lo asista en todas sus actividades.



República de Colombia

CAUSA No. 73001-40-03-012-2015-00058-00
ACCIONADO: CAPESALUD E.P.S

Juzgado Decano Penal Municipal de Ibagué

ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

4. Invoco como medida provisional que se tramitaran nuevamente las órdenes para la cirugía y que se autorizaran de manera inmediata las intervenciones quirúrgicas.

PRETENSIONES DE LA ACCIONANTE

Que se ordene a la accionada que de manera inmediata proceda a realizar las cirugías de Rodilla, tibia y peroné, que se autorice tratamiento integral y suministro de medicamentos, que se le reconozca los valores por concepto de viáticos y alojamiento junto con un acompañante si los tratamientos o procedimientos tuvieran que realizarse fuera de la ciudad de Ibagué.

TRÁMITE PROCESAL

Este Despacho mediante auto de fecha Diez (10) de Diciembre de Dos Mil Quince (2015), avoco conocimiento de la presente acción y, se decretó la medida provisional solicitada por el accionante consistente en la orden a la EPS accionada para que, dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del auto, se procediera a programar la práctica de la cirugía que requería el accionante, así mismo se vincularon a la presente acción de tutela a Asotrauma, Clínica de Saludcoop y el Fosyga. En la misma fecha se remitieron los oficios informado a las partes lo resuelto por el despacho y se corrió traslado de la demanda, a la accionante, Ministerio Público y a la entidad accionada, a quien se exhortó para que en el término de un (1) día contado a su recibo solicitara y aportara las pruebas que pretendiera hacer valer.

CONSIDERACIONES DEL DESPACHO:

1.- De la competencia:

En los términos del artículo 86 de la Escritura Constitucional, del Decreto-Ley 2591 de 1991, y en especial, del Decreto Reglamentario 1382 de 2000, en su artículo 1º numeral 1º inciso 2º, es competente este Juzgado para conocer de la presente acción de tutela.



República de Colombia

Juzgado Doce Penal Municipal de Ibagué

CAUSA No. 73001-40-09-012-2015-00068-00
ACCIONADO: CAFESALUD E.P.S.

ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

4.1.2. La jurisprudencia de esta Corporación en cuanto a las dilaciones y demoras en la práctica de tratamientos médicos ha sido uniforme en señalar:

[...] no es normal que se retrase la autorización de cirugías, exámenes o tratamientos que los mismos médicos [...] recomiendan con carácter urgente, pues ello va en contra de los derechos a la vida y a la integridad física de los afiliados no solamente cuando se demuestre que sin ellos el paciente puede morir o perder un miembro de su cuerpo, sino también cuando implican la demora injustificada en el diagnóstico y, por consiguiente, en la iniciación del tratamiento que pretende el restablecimiento de la salud perdida o su consecución⁶<http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2012/t-283-12.htm> - ftn47# ftn47 (corchetes fuera del texto).

De igual modo ha dispuesto:

Cuando una E.P.S., en razón a trámites burocráticos y administrativos tales como el vencimiento de un contrato con una I.P.S., demora la prestación del servicio de salud requerido por una persona que padece una enfermedad catastrófica, vulnera el derecho a la vida de ésta. Solamente razones estrictamente médicas justifican que se retrase la prestación del servicio de salud a personas en situaciones tan graves [...] ⁷<http://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/2012/t-283-12.htm> - ftn48# ftn48 (corchetes fuera del texto).

Asimismo, ha establecido la Corte:

[...] el hecho de diferir, casi al punto de negar los tratamientos recomendados por médicos adscritos a la misma entidad, coloca en condiciones de riesgo la integridad física y la salud de los pacientes, quienes deben someterse a esperas indefinidas que culminan por distorsionar y diluir el objetivo mismo del tratamiento originalmente indicado. El sentido y el criterio de oportunidad en la iniciación y desarrollo de un tratamiento médico, también ha sido fijado por la jurisprudencia como requisito para garantizar por igual el derecho a la salud y la vida de los pacientes⁸ (corchetes y subrayado fuera del texto).

4.1.3. Lo anterior recobra aun más importancia cuando quien requiere de un determinado servicio es un niño, pues por el simple hecho de ser un menor tiene derecho a recibir una atención adecuada de forma regular, integral y pronta en salud, y el no permitirle al niño acceder a la prestación

⁶ Cf. Sentencia T-244 de 1999

⁷ Cf. Sentencia T-635 de 2001

⁸ Cf. Sentencia T-881 de 2003



República de Colombia

CAUSA No. 73001-40-09-012-2015-00066-00

ACCIONADO: CAFESALUD S.P.A.

Juzgado Doce Penal Municipal de Bogotá

ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

de manera directa con la vida y la dignidad de las personas, lo que permite que se use la acción de tutela como mecanismo de protección.

De igual manera, la Corte² ha reiterado que la tutela no solo procede para proteger el derecho a la vida reducida a su simple existencia biológica, sino que ésta debe entenderse dentro de una dimensión más amplia, que comprenda una vida digna. Lo anterior por cuanto se ha estimado que el derecho a la vida en sí mismo considerado, no es un concepto restrictivo que se limita a la idea reducida de peligro de muerte, sino que se extiende a la posibilidad concreta de recuperación y mejoramiento de las condiciones de salud, en la medida en que ello sea posible, cuando éstas condiciones se encuentran debilitadas o lesionadas y afecten la calidad de vida de las personas o las condiciones necesarias para garantizar a cada quien, una existencia digna

4.1.2. En relación con la dignidad humana, la Corte en la Sentencia T-747 de 2003, dijo lo siguiente:

Es que el concepto de dignidad humana no constituye hoy, en el sistema colombiano, un recurso literario u oratorio, ni un adorno para la exposición jurídica, sino un principio constitucional, elevado al nivel de fundamento del Estado y base del ordenamiento y de la actividad de las autoridades públicas.

En virtud de la dignidad humana se justifica la consagración de los derechos humanos como elemento esencial de la Constitución Política (art. 1 C.P.) y como factor de consenso entre los Estados, a través de las cláusulas de los tratados públicos sobre la materia (art. 93 C.P.).

La dignidad de la persona se funda en el hecho incontrovertible de que el ser humano es, en cuanto tal, único en relación con los otros seres vivos, dotado de la racionalidad como elemento propio, diferencial y específico, por lo cual excluye que se lo convierta en medio para lograr finalidades estatales o privadas, pues, como lo ha repetido la jurisprudencia, la persona es "un fin en sí misma". Pero, además, tal concepto, acogido por la Constitución, descarta toda actitud despectiva frente a sus necesidades corporales y espirituales, todas las cuales merecen atención en el Estado Social de Derecho, que reconoce en el ser humano la razón de su existencia y la base y justificación del sistema jurídico. (Énfasis fuera del texto)



República de Colombia

Juzgado Decé Penal Municipal de Ibagué

CAUSA No. 73001-40-09-012-2015-00068-00
ACCIONADO: CATESALUD E.P.S

ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Este término equivale al trato especial que merece toda persona por el hecho de ser tal y así se convierte en la facultad que tiene toda persona de exigir de los demás un trato acorde con su condición humana. De esta manera, la dignidad se erige como un derecho fundamental, de eficacia directa, cuyo reconocimiento general compromete el fundamento político del Estado colombiano.

...

4.1. El derecho al acceso a los servicios de salud de manera pronta y oportuna sin dilaciones injustificadas

4.1.1. En desarrollo del derecho constitucional a la salud, la Ley 100 de 1993 ha prescrito que *"todos los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud recibirán un Plan Integral de protección de la salud, con atención preventiva, médico-quirúrgica y medicamentos esenciales, que será denominado el Plan Obligatorio de Salud"*³ siendo responsabilidad del Estado y las promotoras de salud la prestación de los servicios, medicamentos y procedimientos que requieran los usuarios para el diagnóstico, recuperación o rehabilitación de la salud⁴

En la ejecución práctica de los planes de atención previstos, las entidades prestadoras de salud no deben obstaculizar el acceso al servicio de salud imponiendo cargas administrativas desproporcionadas a los usuarios. Por ello, se ha considerado también violatorio del derecho fundamental a la salud de los usuarios la omisión en la realización de trámites internos que corresponden a la propia entidad para la obtención de prestaciones, como por ejemplo, lo relativo a la *"la solicitud de la autorización de un servicio de salud no incluido dentro del POS al Comité Técnico Científico"*⁵

³ Artículo 156 literal c) Ley 100 de 1993.

⁴ El contenido del Plan Obligatorio de Salud está consagrado en el Acuerdo 008 de diciembre 29 de 2009 de la Comisión de Regulación en Salud -CRES- (Modificado por el Acuerdo 25 y 21 de 2011). Igualmente, la Resolución 5261 de 1994 contempla el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Y mediante los Acuerdos 004 y 011 de 2010, la CRES extendió los beneficios del POS contributivo a los niños y adolescentes pertenecientes al régimen subsidiado.

⁵ En este mismo sentido se ha pronunciado la Corte Constitucional en diversas providencias, entre ellas en la sentencia T-1016 de 2006.



República de Colombia

Juzgado Doce Penal Municipal de Ibagué

CAUSA No.73001-40-09-012-2015-00068-00

ACCIONADO: CAFEALUD E.S.

ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

vinculados por las normas éticas y disciplinarias de la profesión, determinen y precisen la necesidad de un servicio, y la forma en que debe prestarse.²⁰

6. Principio de integralidad del derecho a la salud. Casos en los que procede la orden de tratamiento integral²¹

Con relación al principio de integralidad en materia de salud, esta Corporación ha estudiado el tema bajo dos perspectivas, la primera, relativa al concepto mismo de salud y sus dimensiones y, la segunda, a la totalidad de las prestaciones pretendidas o requeridas para el tratamiento y mejoría de las condiciones de salud y de la calidad de vida de las personas²²

Es precisamente esta segunda perspectiva del principio de integralidad, la que ha sido considerada de gran importancia para esta Corporación, toda vez que constituye una obligación para el Estado y para las entidades encargadas de brindar el servicio de salud pues, el mismo debe ser prestado eficientemente y con la autorización total de los tratamientos, medicamentos, intervenciones, procedimientos, exámenes, controles, seguimientos y demás que el paciente requiera con ocasión del cuidado de su enfermedad y que sean considerados como necesarios por el médico tratante.

Dado lo anterior, es procedente el amparo por medio de la acción de tutela del tratamiento integral, debido a que con ello se garantiza la atención en conjunto de las prestaciones relacionadas con las afecciones de los pacientes, previamente determinadas por su médico tratante.

Sin embargo, en aquellos casos en que no se evidencie de forma clara, mediante criterio, concepto o requerimiento médico, la necesidad que tiene el paciente de que le sean autorizadas las prestaciones que conforman la atención integral, y las cuales pretende hacer valer mediante la interposición de la acción de tutela; la protección de este derecho lleva a que el juez constitucional imparta una orden de tratamiento integral cuando se dan los siguientes presupuestos:

*"(i) la descripción clara de una determinada patología o condición de salud diagnosticada por el médico tratante, (ii) por el reconocimiento de un conjunto de prestaciones necesarias dirigidas a lograr el diagnóstico en cuestión; o (iii) por cualquier otro criterio razonable."*²³

²⁰ Sentencias T-739 de 2011, T-320 de 2011, T-841 de 2012, T-520 de 2013, T-554 de 2013 y T-594 de 2013

²¹ Sentencia T-322 de 2012 magistrado Ponente Dr. Gabriel Eduardo Mendoza Martelo

²² Al respecto, Corte Constitucional, Sentencia T-531 de 2009, M. P. Humberto Antonio Sierra Porto.

²³ Ver Sentencia T-459 de 2007, M. P. Marco Gerardo Monroy Cabra.

reconocimiento de un conjunto de prestaciones necesarias dirigidas a lograr el diagnóstico en cuestión, o de cualquier otro criterio razonable¹⁵ encaminado a generar condiciones de existencia acordes con la dignidad humana del paciente¹⁶. Este parámetro se ha referido a las situaciones en que se involucran los sujetos de especial y reforzada protección constitucional afectados por una patología que determina la orden concreta del juez de tutela¹⁷.

Y es que la orden médica no puede convertirse en una condición insuperable o requisito *sine qua non* para garantizar el derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas, cuando por las condiciones en que se encuentra el paciente es palmaria la necesidad de determinados insumos, o la omisión misma de facilitar y permitir el acceso al servicio de salud impide obtener la prescripción médica y avanzar así en el tratamiento o atención de la afectación de la salud del paciente. En este sentido ha dicho la jurisprudencia que *"cuando las personas que requieren alguno de los servicios, implementos o insumos con los que pueden hacer más tolerables o llevaderas sus condiciones de salud, les exigen como requisito previo a su entrega, la presentación de una orden médica, dicha exigencia se torna desmedida en todos aquellos casos cuando las condiciones médicas de la persona son tan evidentes y notorias, por lo que someterla al cumplimiento de un trámite administrativo, para obtener los cuidados mínimos necesarios que aseguran una vida en condiciones más dignas, resulta desproporcionado y pone en peligro sus derechos fundamentales"*¹⁸.

Lo anterior exige que el juez de tutela analice cada expediente atendiendo a las circunstancias del caso, estudio que debe evaluar la existencia o no de prescripción médica, las circunstancias del paciente y la necesidad de preservarle una vida digna,¹⁹ para a partir de ello establecer la procedencia del amparo y cuál es la medida de protección a adoptar con el fin de garantizar la efectividad del derecho fundamental conculcado, ya sea: i) ordenando directamente la prestación, si las circunstancias del caso demuestran que es imprescindible para asegurar la eficacia de la dignidad humana, o ii) decretando la realización de una valoración médica del paciente para que los médicos tratantes, bajo parámetros científicos, y

enfermería a domicilio, entre otros, puso en riesgo los derechos fundamentales a la salud y a la vida en condiciones dignas de la afectada. Más adelante, en la providencia T-243 de 2013, la Sala Primera de Revisión ordenó la cama hospitalaria para un paciente de 85 años de edad, quien se había fracturado el fémur, afección que impedía su movilidad, pese a que no existía prescripción médica para el insumo. En el proveído se explicó que de la enfermedad del paciente evidenciaba que requería dicho servicio.

¹⁵ Sentencia T-924 de 2011.

¹⁶ Sentencia T-531 de 2009, T-091 de 2011 y T-184 de 2011.

¹⁷ Sentencia T-091 de 2011 y T-184 de 2011.

¹⁸ Sentencia T-322 de 2012.

¹⁹ Sentencia T-594 de 2013.



Con todo, es preciso aclarar que esta Corporación, ha señalado que existe una serie de casos o situaciones que hacen necesario brindar una atención integral al paciente, independientemente de que el conjunto de prestaciones pretendidas se encuentren por fuera del Plan Obligatorio de Salud -POS-, y es precisamente en aquellos casos que involucran sujetos de especial protección constitucional, - menores de edad, adultos mayores, desplazados, personas con discapacidad física, o que padezcan de enfermedades catastróficas-

Al respecto, la Sentencia T-531 de 2009, M. P. Humberto Antonio Sierra Porto, expuso lo siguiente:

"Así, esta Corporación ha dispuesto que tratándose de: (i) sujetos de especial protección constitucional ²⁴(menores, adultos mayores, desplazados(as), indígenas, reclusos(as), entre otros), y de (ii) personas que padezcan enfermedades catastróficas²⁵ (sida, cáncer, entre otras), se debe brindar atención integral en salud, con independencia de que el conjunto de prestaciones requeridas estén excluidas de los planes obligatorios."

También se ha reconocido la existencia de otros casos excepcionales en los cuales cuando las personas exhiben condiciones de salud extremadamente precarias e indignas, le es permitido al juez de tutela, otorgar el reconocimiento de las prestaciones requeridas para garantizar su atención integral, con el fin de superar las situaciones límites que los agobian²⁶

3.2. Carencia actual de objeto por hecho superado²⁷

3.4.1. La jurisprudencia de esta Corporación, en reiteradas oportunidades, ha señalado que la carencia actual de objeto sobreviene cuando frente a la petición de amparo, la orden del juez de tutela no tendría efecto alguno o "caería en el vacío"²⁸. Al respecto se ha establecido que esta figura procesal,

²⁴ Ver Sentencia T-459 de 2007, M. P. Marco Gerardo Monroy Cabra.

²⁵ Ver Sentencias T-581 de 2007, M. P. Humberto Antonio Sierra Porto, T-584 de 2007, M. P. Nilson Elías Pinilla Pinilla y T-1234 de 2004, M. P. Clara Inés Vargas Hernández.

²⁶ Ver por ejemplo, las Sentencias T-016 de 2007, M. P. Humberto Antonio Sierra Porto y T-574 de 2010, M. P. Juan Carlos Henao Pérez

²⁷ Sentencia T-295/14 MP. Luis Guillermo Guerrero Pérez

²⁸ Sentencia T-235 de 2012, en la cual se cita la Sentencia T-533 de 2009.



por regla general, se presenta en aquellos casos en que tiene lugar un daño consumado o un hecho superado.

3.4.2. El *hecho superado* tiene ocurrencia cuando lo pretendido a través de la acción de tutela se satisface y desaparece la vulneración o amenaza de los derechos fundamentales invocados por el demandante, de suerte que la decisión que pudiese adoptar el juez respecto del caso específico resultaría a todas luces inocua y, por lo tanto, contraria al objetivo de protección previsto para el amparo constitucional²⁹. En este supuesto, no es perentorio incluir en el fallo un análisis sobre la vulneración de los derechos fundamentales cuya protección se demanda, salvo *"si considera que la decisión debe incluir observaciones acerca de los hechos del caso estudiado, [ya sea] para llamar la atención sobre la falta de conformidad constitucional de la situación que originó la tutela, o para condenar su ocurrencia y advertir la inconveniencia de su repetición, so pena de las sanciones pertinentes, si así lo considera. De otro lado, lo que sí resulta ineludible en estos casos, es que la providencia judicial incluya la demostración de la reparación del derecho antes del momento del fallo. Esto es, que se demuestre el hecho superado"*³⁰.

3.4.3. Precisamente, en la Sentencia T-045 de 2008, se establecieron los siguientes criterios para determinar si en un caso concreto se está o no en presencia de un hecho superado, a saber:

- "1. Que con anterioridad a la interposición de la acción exista un hecho o se carezca de una determinada prestación que viole o amenace violar un derecho fundamental del accionante o de aquél en cuyo favor se actúa.
2. Que durante el trámite de la acción de tutela el hecho que dio origen a la acción que generó la vulneración o amenaza haya cesado.
3. Si lo que se pretende por medio de la acción de tutela es el suministro de una prestación y, dentro del trámite de dicha acción se satisface ésta, también se puede considerar que existe un hecho superado."

²⁹ Sentencia T-678 de 2011, en donde se cita la sentencia SU-540 de 2007. Al respecto, el artículo 26 del Decreto 2591 de 1991 dispone que: "[s]i, estando en curso la tutela, se dictare resolución, administrativa o judicial, que revoque, detenga o suspenda la actuación impugnada, se declarará fundada la solicitud únicamente para efectos de indemnización y de costas, si fueren procedentes".

³⁰ Sentencia T-685 de 2010. Subrayado por fuera del texto original.



del servicio de salud –sin dilaciones injustificadas- atenta de manera directa contra sus derechos fundamentales.⁹

5. Prescripción médica en el servicio de salud.¹⁰

Como lo ha reiterado la jurisprudencia de la Corte Constitucional, las entidades que administran el servicio de salud se encuentran vinculadas al criterio médico científico de los profesionales de la salud y por tanto a las órdenes del médico tratante ya sea adscrito o no a la EPS del paciente, pues es quien tiene el conocimiento científico y por su contacto con el enfermo puede establecer el tratamiento más eficaz e idóneo para la enfermedad que padece¹¹

En principio el criterio *"vinculante para la orden del servicio médico es el del profesional adscrito a la E.P.S, pues esta es la encargada de la prestación de las asistencias en Salud"*¹², sin embargo cuando la prescripción proviene de otro galeno tendrá efectos vinculantes si la profiere un médico particular reconocido por el sistema de salud y la E.P.S. respectiva no la desvirtúa con sustento en criterios técnicos, científicos y en las circunstancias médicas que constan en la historia clínica del paciente¹³

Ahora bien, cuando el conjunto de prestaciones que conforman la garantía integral del derecho a la salud que se reclama no estén establecidas de manera concreta por el médico tratante, por ausencia de orden o de diagnóstico, para la protección del derecho a la salud el juez constitucional puede ordenar la prestación de la atención que resulte necesaria a partir de la descripción clara de una determinada patología, o condición de salud diagnosticada por el médico tratante¹⁴– cuando exista-, o el

⁹ Cf. Sentencia T-956 de 2004

¹⁰

¹¹ Sentencia T-271 de 1995, SU-480 de 1997, SU-819 de 1999, T-414 de 2001, T-786 de 2001, T-344 de 2002 y T-760 de 2008.

¹² Sentencias T-378 de 2000, T-741 de 2001, T-476 de 2004 y T-760 de 2008.

¹³ Sentencias T-760 de 2008, T-184 de 2011 y T-924 de 2011.

¹⁴ En el fallo T-320 de 2011, esta Corte decidió no exigir el requisito de prescripción médica a un paciente de 86 años de edad, que padecía una enfermedad pulmonar obstructiva y un evento cerebro vascular, toda vez que, de su historia clínica, se apreciaba la evidente necesidad de los servicios solicitados. En efecto, la corporación consideró que la EPS demandada, al negar el suministro de los elementos pretendidos, vulneró los derechos fundamentales a la salud y a la vida digna del actor. En el mismo sentido, en sentencia T-408 de 2011, la Corte indicó que: *"En esta medida, solicitarle a la persona una orden médica o un requisito administrativo para la autorización de un implemento o servicio requerido que hace parte de la atención integral, y con el que puede hacer más tolerable sus condiciones o quebrantos de salud, resulta desproporcionado cuando las circunstancias que afronta el paciente son tan evidentes o notorias."* En esa oportunidad, concluyó que Compensar EPS, al negar la entrega de pañales desechables, complejo vitamínico, las terapias a domicilio y el servicio de



República de Colombia

CAUSA No. 73001-40-03-012-2015-00062-00
ACCIONADO: CAFESALUD E.P.S

Juzgado Deca Penal Municipal de Bogotá

ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

paciente en el caso en que los controles o procedimientos médicos sean asignados en una ciudad diferente a la que reside. Así mismo CAFESALUD EPS garantizará el pago de viáticos, el cual incluye transporte, estadía y alimentación de la accionante junto con su acompañante adulto, desde su municipio de residencia a la ciudad donde se prestará los servicios de salud relacionados con el tratamiento de la enfermedad diagnosticada." FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

En relación al TRATAMIENTO INTEGRAL, frente a este asunto siguiendo el pronunciamiento jurisprudencial citado en precedencia y que guarda relación con este tema en particular tenemos que la Corte Constitucional ha indicado que es posible "impartir una orden de tratamiento integral" cuando se dan unos presupuestos:

1. *La descripción clara de una determinada patología o condición de salud diagnosticada por el médico tratante:* para el caso sub judice el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ sufrió un accidente de tránsito que le generó en su corporeidad FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR. (Folio 33) la cual ha sido diagnosticada por los médicos tratantes de la entidad prestadora de servicios de salud accionada CAFESALUD IPS, y sobre las misma se hace referencia en la respuesta que la entidad remitiera a este despacho judicial con ocasión de la interposición de la demanda de tutela.
2. *Por el reconocimiento de un conjunto de prestaciones necesarias dirigidas a lograr el diagnóstico,* pues pese a que se le ha venido prestando atención médica, según lo ordenado por los médicos tratantes con la finalidad de atenuar los síntomas y padecimientos de la patología que la viene aquejando, por lo tanto tomando en cuenta el estado de salud en el que se encuentra la paciente es necesario que se le garanticen todos los medios técnicos, científicos y humanos que estén a disposición de la entidad prestadora de servicios de salud CAFESALUD EPS a fin de que se le presten los servicios requeridos para obtener el tratamiento integral a su padecimiento.

Así las cosas este Despacho encuentra que esta solicitud será de recibo pues entiende la necesidad del tratamiento integral, pues el mismo conduce a que el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ tenga una calidad de vida acorde con las necesidades surgidas del accidente de tránsito en el cual sufrió una FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR. Fruto de ello su salud se ha visto afectada de manera radical por lo tanto se ordenará al Representante Legal de la CAFESALUD IPS que asuma el tratamiento médico integral en salud con la autorización total de los



República de Colombia

CAUSA No. 73001-40-09 012-2015-00058-00
ACCIONADO: CAFESALUD EPS

Juzgado Doce Penal Municipal de Bogotá ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

del plan, en cuanto para adquirir dicho status debe encontrarse inscrito en el listado taxativo del artículo 49 del acuerdo 29 de 2011.

Entonces, al no haber sido consagrado en esa norma, ni el intérprete, ni el ejecutante, que para el caso serían EPS e IPS, puede invocar su exclusión explícita, máxime cuando el órgano regulador competente no lo estipuló como tal.

7.1.2. Aunado a ello, tampoco se puede catalogar como no incluido, toda vez que no existe incertidumbre sobre su cobertura, en esa medida, no hace parte de la denominada "zona gris". Así las cosas, los prestadores y entidades promotoras, están sujetos al irrestricto cumplimiento de la normativa vigente.

7.2. En la actualidad, el Acuerdo 029 establece que se costeará con cargo a la prima adicional de la UPC que se reconoce en algunas zonas geográficas, por ende, es clara la fuente del recurso contemplado para tal efecto.

La Resolución 4480 de 2012, por medio de la cual se fijó el valor de la UPC para el año 2013, la destinó para los departamentos de Amazonas, Arauca, Casanare, Caquetá, Chocó, Guajira, Guainía, Guaviare, Meta, Putumayo, Sucre, Vaupés, Vichada y la región del Urabá, excepto los municipios de Arauca, Florencia, Yopal, Riohacha, Sincelejo y Villavicencio.

En tal contexto, se concluye que la prima adicional es un valor destinado a los departamentos y regiones en los cuales por haber menor densidad poblacional se generan sobrecostos en la atención, entre otras razones, por el traslado de pacientes. De tal forma, en esas áreas geográficas no se prevé con la totalidad de red prestadora especializada ni de alto nivel de complejidad, por tanto la necesidad de traslado a otro centro urbano donde se cubran estos servicios motiva la asignación de un pago adicional por parte del estado.

7.3. De lo anterior se infiere, que las zonas que no son objeto de prima por dispersión, cuentan con la totalidad de infraestructura y personal humano para la atención en salud integral que requiera todo usuario, por consiguiente no se debería necesitar trasladarlo a otro lugar donde le sean suministradas las prestaciones pertinentes. En tal contexto, de ocurrir la remisión del paciente otro municipio, esta deberá afectar el rubro de la UPC general, como quiera que se presume que en el domicilio del usuario existe la capacidad para atender a la persona, y en caso contrario es responsabilidad directa de la EPS velar por que se garantice la asistencia médica. Ello no puede afectar el acceso y goce efectivo del derecho a la salud, so pena de constituirse en una



República de Colombia

CAUSA No. 73001 40 09 012-2015-00068-00
ACCIONADO: CAFESALUD E.P.S

Juzgado Doce Penal Municipal de Ibagué

ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

barrera de acceso, que ha sido proscrita por la jurisprudencia
constitucional. (Negrillas y subrayas fuera del texto original)

CASO CONCRETO

Este Despacho considera dable en el caso concreto la procedencia excepcional de la acción de tutela como mecanismo necesario para la protección inmediata del derecho constitucional fundamental a la salud presuntamente vulnerado a JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ por parte de CAFESALUD E.P.S. dado el carácter residual de esta acción constitucional toda vez que el aquí accionante, no cuenta con otro medio de defensa judicial, siendo esta circunstancia una de las instituidas para su procedencia.

El primer aspecto a tratar será el que fuera objeto de la orden dada en razón de la medida previa, la práctica de una cirugía al accionante que por motivos al parecer meramente administrativos, no se había hecho.

En respuesta ofrecida mediante Oficio recibido en este Despacho el día de hoy veintitrés (23) de Diciembre de 2015 se informó por parte de la Dra. Erika Liliana Prada Gutiérrez en su condición de Gerente regional de Cafésalud EPS que el día once (11) de diciembre del presente año fue realizada en la Clínica Ibagué el procedimiento de "osteosíntesis tibia tercio proximal, miembro inferior izquierdo" (FL-71 cuaderno original de acción de tutela), por lo que encuentra esta Juzgadora que está satisfecha la pretensión del accionante en lo que tiene que ver con la práctica de la cirugía que tenía pendiente, frente a este punto el despacho debe declarar que ha operado el fenómeno de la carencia actual de objeto por hecho superado, en razón de haberse llevado a cabo este procedimiento quirúrgico.

Frente a la solicitud de cubrimiento de gastos de transporte y manutención para la accionante y un acompañante, este despacho precisa que dado el padecimiento del accionante se dificulta la movilización y realización por sí mismo de actividades de locomoción y cuidado personal, de lo que es cable inferir que depende de un tercero para la realización de estas actividades, lo que conducen a que esta Juzgadora de conformidad con los pronunciamientos hechos por la Corte Constitucional a través de abundante jurisprudencia sobre este asunto, y de la cual se hiciera cita en el acápite respectivo, a PREVENIR a CAFESALUD EPS a fin de que, en el evento de ser necesario garantice el traslado en ambulancia de este

6. Reglas jurisprudenciales sobre el cubrimiento de gastos de transporte para pacientes y sus acompañantes por las E.P.S. Reiteración de jurisprudencia.

La Corte Constitucional ha señalado que, aunque el transporte y el hospedaje del paciente y su acompañante no constituyen servicios médicos, hay ciertos casos en los cuales el acceso efectivo y real al servicio de salud depende de la ayuda para garantizar el desplazamiento al lugar donde será prestada la atención³¹.

Ha recordado que el Acuerdo 008 de 2009 contempla el servicio de traslado de pacientes para el Plan Obligatorio de Salud de ambos regímenes³², específicamente, ha explicado que se deberá cubrir *"el medio de transporte adecuado y disponible en el ámbito geográfico en donde se encuentre, teniendo en cuenta el estado de salud del paciente, el concepto del médico tratante, el destino de la remisión, así como la normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad de la atención en salud"*³³.

Por otro lado, ha establecido que las E.P.S. deberán asumir el costo del transporte cuando se verifique que: *"(i) ni el paciente ni sus familiares cercanos tienen los recursos económicos suficientes para pagar el valor del traslado y (ii) de no efectuarse la remisión se pone en riesgo la vida, la integridad física o el estado de salud del usuario"*³⁴.

Adicionalmente, se ha reconocido la posibilidad de cubrir los costos de traslado a un acompañante de la persona enferma, siempre que: *"(i) el*

³¹ Sentencia T-760 de 2008.

³² El artículo 33 del mencionado acuerdo consagra: "TRANSPORTE O TRASLADO DE PACIENTES. El Plan Obligatorio de Salud de ambos regímenes incluye el transporte en ambulancia para el traslado entre instituciones prestadoras de servicios de salud dentro del territorio nacional, de los pacientes remitidos, según las condiciones de cada régimen y teniendo en cuenta las limitaciones en la oferta de servicios de la institución en donde están siendo atendidos, que requieran de atención en un servicio no disponible en la institución remitora.

El servicio de traslado de pacientes cubrirá el medio de transporte adecuado y disponible en el medio geográfico donde se encuentre, con base en el estado de salud del paciente, el concepto del médico tratante y el destino de la remisión y de conformidad con las normas del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad de la Atención en Salud.

PARÁGRAFO 1o. Si en criterio del médico tratante, el paciente puede ser atendido en un prestador de menor nivel de atención, el traslado en ambulancia, en caso necesario, también hace parte del POS o POS-S según el caso. Igual ocurre en caso de ser remitido a atención domiciliaria, en los eventos en que el paciente siga estando bajo la responsabilidad del respectivo prestador.

PARÁGRAFO 2o. Si realizado el traslado, el prestador del servicio, encuentra casos de cobertura parcial o total, por seguros de accidente de tránsito, seguros escolares y similares, el valor del transporte deberá ser asumido por ellos antes del cubrimiento del Plan Obligatorio de Salud de ambos regímenes, en los términos de la cobertura del seguro y la normatividad vigente.

³³ Sentencia C-978 de 2010.

³⁴ Sentencia T-197 de 2003.



*paciente sea totalmente dependiente de un tercero para su desplazamiento, (ii) requiera atención permanente para garantizar su integridad física y el ejercicio adecuado de sus labores cotidianas y (iii) ni él ni su núcleo familiar cuenten con los recursos suficientes para financiar el traslado*³⁵.

*Así las cosas, "para que el paciente tenga derecho a que la E.P.S. cubra los gastos de transporte y estadía que sean necesarios para que pueda recibir los servicios médicos que necesita, se requiere que el paciente sea totalmente dependiente de un tercero para su desplazamiento, requiera atención permanente para garantizar su integridad física y el ejercicio adecuado de sus labores cotidianas y también que ni él ni su núcleo familiar cuenten con los recursos suficientes para financiar el traslado"*³⁶.

En materia de transporte, el acuerdo de actualización de los planes obligatorios en salud tanto en el régimen subsidiado como en el contributivo dispone, que "se incluye el transporte en ambulancia para el traslado entre las instituciones prestadoras del servicio de salud dentro del territorio nacional de los pacientes remitidos" (comisión de regulación en salud, acuerdo 008 de 2009-artículo 33), y en un medio diferente a la ambulancia cuando el servicio que requiere el paciente no esté disponible en su residencia. Además, el servicio de traslado cubrirá el medio adecuado y disponible en el medio geográfico en que se encuentre el paciente.³⁷

Financiamiento de los gastos de traslados y hospedaje para el paciente y su acompañante.³⁸

7.1. El traslado de pacientes ambulatorios desde el lugar de residencia del paciente hasta el sitio donde se le va a atender está incluido en el plan obligatorio de salud, con cargo a la prima adicional por dispersión establecida sobre la unidad de pago por capitación para algunas zonas geográficas.

De conformidad con lo expuesto en este acápite no ofrece ninguna duda que es un servicio cubierto por el POS que, pese a no contar con una naturaleza médica, constituye un medio para garantizar el acceso al tratamiento que requiera la persona.

7.1.1. En esos términos, ni siquiera cuando no se advierta la inexistencia de la fuente para su financiación se les podrá categorizar como excluidos

³⁵ Sentencia T-350 de 2003.

³⁶ Sentencia T-233 de 2011.

³⁷ Sentencia T-022 de 2011. M.P. Luis Ernesto Vargas Silva

³⁸ T-206/ 13 MP. Jorge Iván Palacio Palacio



tratamientos, medicamentos, intervenciones, procedimientos, exámenes, controles, seguimientos y demás que el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ requiera con ocasión del accidente de tránsito sufrido y que generara lesión denominada FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR y que sean considerados como necesarios por el médico tratante sin solución de continuidad, o de manera permanente hasta tanto el galeno tratante disponga lo contrario, exento de copagos y cuotas moderadoras, esté o no comprendido dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS), so pena de incurrir en desacato al fallo de tutela sancionado en la forma indicada en los arts. 52 y 53 del Decreto 2591 de 1991.

Conforme lo anterior, el Despacho considera procedente tutelar los derechos constitucionales fundamentales a la salud, seguridad social y la vida en condiciones de dignidad del señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ y en consecuencia ordenará a CAFESALUD L.P.S., que en el término de cuarenta y ocho (48) horas contados a partir de la notificación de la presente sentencia, deberá garantizar el tratamiento integral de las patologías que se deriven con ocasión del accidente de tránsito sufrido por el señor GONZALEZ CRUZ y que generara una lesión denominada FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR, por lo que se le deberán suministrar de manera oportuna, permanente e ininterrumpida los medicamentos y tratamientos que le sean ordenados por los galenos de la entidad.

Ahora bien, este Despacho se manifiesta sobre la facultad de recobrar el valor del cien (100%) por ciento ante el FOSYGA del reconocimiento y autorización de la cama eléctrica hospitalaria, colchón anti escaras, caminador, cremad, pañitos húmedos, pañales marca tena y demás servicios que no se encuentren incluidos en el, para lo cual haremos relación a la sentencia T-048 del 4 de febrero de 2011, M.P. MARÍA VICTORIA CALLE CORREA, que destacó:

"(...) el fundamento del recobro de una entidad ante el FOSYGA no surge de la jurisprudencia constitucional, sino de la ley y la reglamentación legal. No obstante, como forma de protección y para garantizar el goce efectivo del derecho a la salud de los afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud, el legislador introdujo en el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 la regla de recobro parcial, según la cual, el FOSYGA no puede pagar a una LPS que tramitó inadecuadamente la solicitud de un usuario para acceder a un servicio de salud, más del 50% del monto a que la misma tenga derecho a repetir por haber incurrido en costos que no le correspondía asumir. Así, teniendo en cuenta la legislación vigente al momento en que ocurrieron los hechos materia de la presente tutela, y



República de Colombia

CAUSA No. 71001-10-00-012-2012-00068-00
ACCIONADO: CAFESALUD E.P.S.

Juzgado Doce Penal Municipal de Ibagué

ACCIONANTE: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

*con el objeto de alcanzar el fin originalmente propuesto por el legislador, la Sala aplicará dicha regla al caso concreto.*³⁹

Entendido lo anterior, es claro que de acuerdo con la actual normatividad vigente, cuando se ordena por vía de tutela la prestación de un servicio de salud, ya no genera como consecuencia la restricción en el recobro; de esta forma el Juez Constitucional ya no es el que debe pronunciarse sobre este tema y las EPS o EPS-S son las que deben adelantar los trámites administrativos para efectos del referido recobro según sea el caso.

En mérito de lo expuesto, el **JUZGADO DOCE PENAL MUNICIPAL DE IBAGUÉ (TOLIMA) CON FUNCIONES DE CONOCIMIENTO**, administrando Justicia en nombre de la República y por autoridad de la Ley,

RESUELVE

PRIMERO. DECLARAR carencia actual de objeto por hecho superado dentro de la presente acción de tutela respecto de la práctica de la cirugía de Osteosíntesis tibia tercio proximal miembro inferior izquierdo que le fuera practicada al señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ de conformidad con la parte motiva del presente fallo.

PRIMERO: TUTELAR los derechos constitucionales fundamentales a la SALUD, LA VIDA EN CONDICIONES DE DIGNIDAD del señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ identificado con cedula de ciudadanía NO.1.110.520.688 y en consecuencia se ordena al Representante Legal de CAFESALUD I.P.S. que los servicios de salud, tratamiento, medicamentos, insumos y demás que requiera el accionante JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ para mejorar su calidad de vida, y que sean ordenados por su médico tratante, debe ser integral y continua por la lesión denominada FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

SEGUNDO Como consecuencia de lo anterior, se **ORDENA** a CAFESALUD I.P.S., para que en el término de cuarenta y ocho (48) horas contados a partir de la notificación de la presente sentencia garantice el tratamiento integral de la patología presentada por el señor JULIO ERNESTO GONZALEZ CRUZ por lo que se le deberá suministrar de manera oportuna, permanente e ininterrumpida los medicamentos y tratamientos que le sean ordenados por los galenos de la entidad en razón de su padecimiento FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR y de los que deriven del mismo.-

TERCERO.- ORDENAR a CAFESALUD E.P.S., que asuma el tratamiento

³⁹ sentencia T-048 del 4 de febrero de 2011, M.P. MARÍA VICTORIA CALLE CORREA



médico integral en salud con la autorización total de los tratamientos, medicamentos, intervenciones, procedimientos, exámenes, controles, seguimientos y demás que requiera JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ por la lesión denominada FRACTURA DE LA DÍAFISIS DEL FEMUR y que sean considerados como necesarios por el médico tratante sin solución de continuidad, o de manera permanente hasta tanto el galeno tratante disponga lo contrario, exento de copagos y cuotas moderadoras, esté o no comprendido dentro del Plan Obligatorio de Salud (POS), so pena de incurrir en desacato al fallo de tutela sancionado en la forma indicada en los arts. 52 y 53 del Decreto 2591 de 1991.

CUARTO.- PREVENIR a CAFESALUD F.P.S., a fin de que en el evento de ser necesario GARANTICE el traslado en ambulancia de esta paciente en el caso de que los controles o procedimientos médicos sean asignados en una ciudad diferente a la que reside. Así mismo SE PREVIENE a la entidad prestadora de salud aquí accionada a fin de que garantice el pago de viáticos, el cual incluye transporte, estadía y alimentación de la accionante junto con su acompañante adulto, desde esta capital a la ciudad donde se prestará los servicios de salud relacionados con el tratamiento de la enfermedad diagnosticada conforme a lo establecido por el galeno tratante

QUINTO.- ABSTENERSE de ordenar el recobro ante el FOSYGA por las consideraciones expuestas en este proveído.

SEXTO NOTIFIQUESE a las partes el contenido de esta decisión, por vía telegráfica o por el medio más expedito que asegure su cumplimiento, conforme a lo previsto en el artículo 30 del Decreto- Ley 2591 de 1991.

SEPTIMO.- De no ser impugnada dentro de los tres (3) días siguientes, remítase la actuación para ante la Corte Constitucional, para su eventual revisión.

NOTIFIQUESE Y CÚPLASE

La Juez,


CLAUDIA PATRICIA BARRERO TORO

Bogotá D.C., 08 de mayo de 2018.
RCE - DAO



Señor:
JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Calle 2 No. 11 Bis -10 Barrio Belén Parte Alta
Ibagué, Tolima

Referencia:

Reclamación: 40883549
Placa: MWO120

Respetado Señor Gonzalez:

Dando respuesta a su solicitud de indemnización presentada a la Compañía el día 10 de abril de 2018, como consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el día 10 de noviembre de 2015 en el cual se vio involucrado el vehículo de placa MWO120, nos permitimos hacer los siguientes comentarios:

El artículo 2341 del código civil establece que "el que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización..."

Es así como, mediante la póliza de responsabilidad civil extracontractual se traslada esta obligación al asegurador, el cual se compromete a indemnizar al tercero el daño que pueda experimentar su patrimonio como consecuencia de la responsabilidad en que incurra el asegurado.

Así lo establece el clausulado de la póliza de seguro de autos en el acápite de Definición de Amparos.

"Responsabilidad Civil Extracontractual:

La Compañía indemnizará los perjuicios que cause el asegurado o el conductor autorizado con motivo de la Responsabilidad Civil Extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley, proveniente de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo descrito en la póliza..."

Por consiguiente, se hace necesario demostrar que los perjuicios reclamados se presentaron por una conducta culposa del conductor del vehículo asegurado y con base en ello, entonces, atribuirle responsabilidad.

Así las cosas y una vez analizado el Informe de Accidente de Tránsito allegado en la reclamación, se observa que el Señor Julian Ernesto Gonzalez Cruz en su calidad de conductor de la motocicleta de placas SWX24 (Tercero) fue codificado con la hipótesis No. 104 Adelantar invadiendo carril de sentido siendo esta la causa que dio origen al siniestro.

Lo anterior, se encuentra plenamente corroborado en la planimetría del informe de tránsito, en la cual se evidencia que el punto de impacto se presenta sobre el carril de nuestro vehículo asegurado, como consecuencia de la maniobra de invasión de carril realizada por la motocicleta.

Por lo expuesto y al tener en cuenta cómo ocurrieron los hechos, la responsabilidad del asegurado se desfigura a raíz de una causa extraña, rompiéndose así el nexa causal entre culpa y el daño, toda vez que el accidente y los perjuicios reclamados en la presente solicitud de indemnización fueron ocasionados por el actuar imprudente del Señor Julian Ernesto Gonzalez Cruz, estando en presencia de una culpa exclusiva de la víctima.



Por lo anterior, **ALLIANZ SEGUROS S.A.** objeta la reclamación presentada frente al siniestro de la referencia de manera seria, formal y oportuna en los términos de ley, negando cualquier pago que se pretenda por este concepto.

Cordialmente,

Firma Autorizada

Vicepresidencia de Indemnizaciones

Allianz

Carrera 13A No. 29 - 24 Piso 10 - Bogotá, Colombia

Tel. +57 1 5600 600 - Fax +57 5616695

Visítenos en www.allianz.co

Para cualquier aclaración, sugerencia e información comunicarse con Daniela Alvarado Ortigón a la siguiente dirección Cra. 13ª No. 29 – 24. Piso 10 Bogotá. Tel: 5600600 Ext. 1311, donde con gusto lo atenderemos.



**JUNTA REGIONAL DE
CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL TOLIMA**



Nit 809012454-7



Ibagué 19 DE febrero de 2020

Señores:

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
CC. 1110520688
CALL 2 # 11 -BIS 10 B/ BELEN PARTE ALTA
IBAGUE

Ref.: Ref.: Notificación de Dictamen Médico No. **35-0073-2019** JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ CC. 1110520688

Por medio del presente escrito, me permito notificarle de manera personal la calificación Medica, otorgada por esta Junta Regional de Calificación de Invalidez del T. de igual manera le informo que al no estar de acuerdo con esta calificación, cuenta con un término de TRES (03) días hábiles a partir del día siguiente a esta notificación para solicitar aclaración o corrección tal como está estipulado en el art. 42 del decreto 1352 de 2013. "Las Juntas de Calificación de Invalidez pueden corregir errores tipográficos, ortográficos o aritméticos que no modifiquen el fondo de la decisión, previa demostración de su fundamento, el cual quedará consignado en el acta y en el expediente correspondiente. La aclaración deberá ser comunicada a los interesados y no admite recursos de apelación...."

Atentamente,

LUCERO VANGEAS
APROBO: PAOLA GARZON

EDGAR DANIEL RINCON PUENTES
Director Administrativo y Financiero
Junta regional de calificación de invalidez del Tolima

CALLE 41 N. 4C-32 MACARENA PRIMER SECTOR
TEL: 2658569-3178827083
e-mail juntatolima@hotmail.com



**JUNTA REGIONAL DE
CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL TOLIMA**



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

35-073-2019

1. Información general del dictamen

Fecha de dictamen: 10/02/2020 **Motivo de calificación:** PCL (Dec 1507 /2014) **Nº Dictamen:** 1110520688 - 342
Tipo de calificación: Otro
Instancia actual: Primera oportunidad
Solicitante: Persona natural **Nombre solicitante:** JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ **Identificación:** CC 1110520688
Teléfono: - 318399707 - 3154578411 **Ciudad:** Ibagué - Tolima **Dirección:** Calle 2 # 11 Bis-10 B/ Belen Parte Alta
Correo electrónico: julianaudio769@gmail.com

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima **Identificación:** 809.012.454-7 **Dirección:**
Teléfono: **Correo electrónico:** **Ciudad:**

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ **Identificación:** CC - 1110520688 - IBAGUE **Dirección:** Calle 2 # 11 Bis-10 B/ Belen Parte Alta
Ciudad: Ibagué - Tolima **Teléfonos:** - 318399707 - 3154578411 **Fecha nacimiento:** 27/02/1992
Lugar: Ibagué - Tolima **Edad:** 27 año(s) 11 mes(es) **Genero:** Masculino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa **Estado civil:** Soltero **Escolaridad:** Básica secundaria
Correo electrónico: julianaudio769@gmail.com **Tipo usuario SGSS:** Contributivo (Cotizante) **EPS:**
AFP: **ARL:** **Compañía de seguros:**

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: **Trabajo/Empleo:** **Ocupación:**
Código CIUO: **Actividad económica:**
Empresa: **Identificación:** **Dirección:**
Ciudad: **Teléfono:** **Fecha ingreso:**
Antigüedad:
Descripción de los cargos desempeñados y duración:

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima

Calificado: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Dictamen: 1110520688 - 342

Página 1 de 8

- FURAT o el que lo sustituya o adicione, debidamente diligenciado por la entidad o persona responsable.
- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones el que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Mediante oficio de fecha 19/09/2019 dirigido a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima, Ronald Chavez Barrios (Abogado) TP: 145163 del CSJ obrando en representación del señor(a) Julian Ernesto Gonzalez Cruz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.110.520.688, envía documentación con el fin de realizar pérdida de la capacidad laboral para solicitar pensión por invalidez a favor de mi poderdante.

Resumen de información clínica:

Trabajador que refiere que el día 10/11/2015 se desplazaba en la motocicleta en calidad de conductor colisionando con otro vehículo en movimiento, atendido de urgencia en la clínica ASOTRAUMA, inicialmente por médico general quien posterior a la valoración ordena toma de Rx. que muestra Fractura abierta de fémur, tibia, peroné y metatarso izquierdo, con Dx. Fracturas múltiples de MMII izquierdo, incapacidad y rehabilitación con Fisioterapia.

Conceptos médicos

Fecha: 10/11/2015

Especialidad: Dr. Oscar Ivan Cujido Ibarra

Resumen:

MC: Accidente de tránsito. EA: Paciente quien es traído por ambulancia quien refiere que hace 40 minutos sufre accidente de tránsito en calidad de conductor de motocicleta al colisionar contra un automóvil con posterior trauma en codo cadera muslo y pierna niega tce o pérdida de la conciencia. EF: CUELLO: Leve dolor en región cervical posterior no ingurgitación. Dx: 1. Fracturas múltiples del fémur. 2. Fractura de la diáfisis del fémur. 3. Fracturas múltiples de la pierna. 4. Herida de la pierna, parte no especificada. 5. Traumatismos múltiples de la pierna. 6. Choque traumático. 7. Anemia posthemorrágica aguda.

Fecha: 20/11/2015

Especialidad: Dr. Alvaro Ernesto Lasso Acosta

Resumen:

SUBJETIVO: Paciente que ingresa procedente de clínica asotrauma en donde recibió manejo inicial medio y quirúrgico por fractura compleja de fémur tibia y perone izquierdos tras presentar accidente de motocicleta. Requirió manejo en UCI intermedios. Dx choque hipovolémico hemorrágico severo. Fracturas complejas abiertas de fémur tibia y perone izquierdos. POP de osteosíntesis de fémur izquierdo (clavo endomedular). POP de lavada desbridamiento y curetaje + colocación de tutor externo en MII. Trauma de tejidos blandos y TCE leve. En el momento con buena respuesta modulativa al trauma hemodinámicamente estable hidratado. Dx: Fractura de la diáfisis del fémur.

Fecha: 24/10/2017

Especialidad: Clínica Los Remansos - Dr. Gregorio Aponte Neira -Psiquiatría

Resumen:

MC: Depresión. EA: Paciente que viene con la madre (magdalena), sufrió politraumatismo en accidente de tránsito hace dos años. Viene presentando depresión alteraciones del comportamiento, irritable, dolores de somatización especialmente de la MMII izquierdo. Dx: Trastornos de adaptación.

Fecha: 09/11/2017

Especialidad: Informe Pericial de Clínica Forense - Dr. Guillermo Jaramillo Lugo

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima

Calificado: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Dictamen: 1110520688 - 342

Página 2 de 8

Resumen:

EXAMEN MEDICO LEGAL: Ingresa por sus propios medios, marcha apoyado en bastón, consciente, colaborador, tolera situación postural de pie y sentado, prendas de vestir adecuadas, dispuestas, aseadas, Glasgow 15/15, cicatrices extensas ostensibles en toda la cara externa del MMII izquierdo, acortamiento evidente de tal miembro, no tolera marcha sin apoyo, flexo extensión del muslo izquierdo conservado, hipotrofia en el miembro inferior izquierdo, resto de examen físico dentro de parámetros normales, aorta resultado escrito de medicina física y rehabilitación Dr. Julio Ernesto Giraldo Valencia, fecha 20 de diciembre de 2016, concluyen: Estudio demostrativo de una lesión del nervio ciático común izquierdo con mayor compromiso del ciático poplíteo externo con signos de reinervación, aporta copia de atención médico de clínica los Remansos fecha 24/10/2017, sufrió politraumatismo en accidente de tránsito, viene presentando depresión, alteración del comportamiento, diagnóstico trastorno de adaptación. ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES: Se ratifica la incapacidad médico legal DEFINITIVA NOVENTA (90) DÍAS SECUELAS MEDICO LEGALES. Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter permanente. Perturbación funcional del órgano de la locomoción de carácter permanente; se sugiere a la autoridad solicitar valoración por psiquiatría forense para determinar posible secuela a éste nivel.

Fecha: 20/01/2018**Especialidad:** Clinaltec - Dr. Carlos Rodriguez Martinez - Dolor y Cuidado Paliativo**Resumen:**

EA: Paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en multiples ocasiones. Se asocia a sind doloroso en manejo Aines. Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor. EF: Paciente marcha con baston hidratada no adenoaptias periferica CPR normal abd no megalias ext MI acortamiento hipotrofia muscular predominio pierna cicatrices por evento qx multiples en muslo y pierna. Dolor a la movilidad de la cadera no hay cambios de tipo neuopatico superficiales no distrofia ni cambios vasomotores. Dx: Otro dolor crónico.

Fecha: 31/01/2018**Especialidad:** Clinica Los Remansos - Dr. Yeferson Andre Martinez - Psiquiatría**Resumen:**

MC: Paciente que asiste a control, viene con la madre. EA: Describe que sigue dando dolor en miembro inferior izquierdo, suele presentar tristeza, aburrido, con irritabilidad, aislado, suele expresar ideas de muerte, sin planes de suicidio. La madre dice que lleva mujeres a la casa con mala presentación. Esta tomando medicamentos enviados por clinica de dolor (acetaminofen + codeina + gabapentin). Manejando regulares pautas de sueño y de alimentación. Dx: 1. Trastornos de adaptación. 2. Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente.

Fecha: 18/06/2018**Especialidad:** Clinica Los Remansos - Dr. Gregorio Aponte Neira -Psiquiatria**Resumen:**

MC: Control por depresion secundario. EA: Viene con la madre (Maria Magdalena) viene en muletas, con secuelas de politraumatismo con fracturas de femur, rodilla, tibia y perone a los 24 años. Refiere dolor constante y toma medicamentos presento sindrome de cushinx por sobredosis de esteroides álgido y en manejo con clinica del dolor. Dx: 1. Trastorno depresivo recurrente, episodio moderado presente. 2. Otros episodios depresivos.

Fecha: 17/10/2018**Especialidad:** Clinaltec - Dr. Carlos Rodriguez Martinez - Dolor y Cuidado Paliativo**Resumen:**

SUBJETIVO: Paciente presenta accidente automovilístico con abril 2015 Fx abierta femur tibia perone metatarso MII requirio manejo qx en multiples ocasiones. Se asocia a sind doloroso en manejo Aines. Corticoterapia presentando enf ac peptica y sind cushinoide remiten a manejo dolor. En manejo fluoxetina x 2 amitriptilina clonazepam gotas. Refiere persistencia sindrome doloroso pierna izquierda picadas punzadas no cede al reposo se torna permanente adormecimiento hormigueo. Actualmente toma codeia+ acetaminofen + pregabalina. ANALISIS: Paciente con sindrome doloroso somatico con sintomas neuropaticos de miembros inferior izquierdo de origen traumatico en manejo multidisciplinario pendiente que ortopedia retire material de osteosintesis. Se ajusta medicamentos. Control 2 meses. Dx: Otro dolor crónico.

Fecha: 04/01/2019**Especialidad:** Clinica Los Remansos - Dr. Gregorio Aponte Neira - Psiquiatria**Resumen:****Entidad calificador:** Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima**Calificado:** JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**Dictamen:** 1110520688 - 342

Página 3 de 8

Viene con la madre (María Magdalena) esta con baston de apoyo, con dificultad para el desplazamiento, bajo animo y depresión secundaria al politraumatismo hace 3 años por accidente en moto, continua en clínica del dolor, está sin trabajo, tiene pendiente intervención quirúrgica de fémur y tibia de MMII izquierdo, refiere dolor y que casi no puede apoyar el pie por dolor y acortamiento de la pierna, se ha intentado disminuir y quitar el clonazepam pro no duerme y con abstinencia, se le formuló levomepromazina y no la tolero. EXAMEN MENTAL: Vive con la madre, consciente, orientado, estado emocional de bajo ánimo, el pensamiento es coherente, no delirios, no alucinaciones, cognición funcionante, introspección parcial, juicio y raciocinio preservado, duerme, no ideación autolítica con síntomas de somatización.

Fecha: 23/04/2019

Especialidad: Clínica Los Remansos - Dr. Gregorio Aponte Neira -Psiquiatría

Resumen:

MC: Control. EA: Viene con la madre (Maria Magdalena) refiere que ha estado agresivo y peleador con familia y personas. Viene apoyado en muleta en miembro inferior izquierdo, presenta desadaptación y reacción psicológica a sus problemas somáticos. El paciente con síntomas depresivos, ansiosos mixtos reactivos a su enfermedad de base por politraumatismo en accidente de moto. El paciente esta en clínica del dolor - se encuentra con ansiedad y dolor poco duerme se prescribe pregabalina x 150 mg en la noche. Dx: 1. Otros episodios depresivos. 2. Trastornos de adaptación.

Fecha: 26/08/2019

Especialidad: Clínica Los Remansos - Dr. Gregorio Aponte Neira -Psiquiatría

Resumen:

MC: Control. EA: Paciente que viene con la madre (Maria Magdalena) refiere que por sus problemas de secuelas fisicos de trauma craneoencefalico ha estado impulsivo y agresivo, duerme poco pero lo hace con medicamentos. Con discapacidad fisica. No lo han operado por ortopedia y refiere mucho dolor del miembro inferior. Con reflujo gastrico. Refiere que la risperidona no le ayudo y le produjo efectos secundarios - se le intenta cambiar clozapina, pero el paciente no quiere que se le quite el clonazepam ni la amitriptilina. Dx: 1. Trastornos de adaptación 2. Otros trastornos mentales especificados debidos a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad fisica.

Fecha: 26/11/2019

Especialidad: Clinaltec - Dr. dr. José Nicolás Dussán Silva

Resumen:

Paciente de 27 años ingresa por sus propios medios, antecedente accidente de tránsito en abril de 2015, presentó fractura abierta de fémur, tibia, peroné y metatarso de MMII izquierdo, múltiples intervenciones quirúrgicas, última hace un mes y medio retiro de material de tibia izquierda, acortamiento de MMII izquierdo, acusa dolor a nivel inguinal, rodilla, región tibial proximal y pie izquierdo sensación de peso, presión, ardor, alfileres dolorosos, el dolor es constante, se exacerba con la actividad fisica. ANÁLISIS: Paciente con dolor crónico somático, con componente neuropático DN4 8/10, postraumático, múltiples intervenciones quirúrgicas en MMII izquierdo. Dolor persistente le impacta calidad de vida

Pruebas específicas

Fecha: 20/12/2016

Nombre de la prueba: EMG Y NC - Dr. Julio Ernesto Giraldo Valencia

Resumen:

CONCLUSIÓN: El presente estudio es demostrativo de una lesión moderada del nervio ciatico común izquierdo con mayor compromiso del ciatico popliteo externo con signos de reinervación.

Tratamientos medicos y quirurgicos

Fecha: 12/11/2015

Intervención o tratamiento: Clínica Asotrauma - Dr. Samir Alberto Dure

Resumen:

Dx Pre-Operatorio: 1. Fractura de la diáfisis del fémur. 2. Fracturas múltiples de la pierna. 3. Herida de la pierna, parte no especificada. 4. Traumatismos múltiples de la pierna. 5. Choque traumático. 6. Anemia posthemorrágica aguda. Dx Post-Operatorios: 1. Fractura de la diáfisis del fémur. 2. Fracturas múltiples de la pierna. 3. Herida de la pierna, parte no especificada. 4. Traumatismos múltiples de la pierna. 5. Choque traumático. 6. Anemia posthemorrágica aguda. Descripción de las intervenciones Realizadas: Drenaje curetaje secuestrectomía de tibia o perone.

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima

Calificado: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Dictamen: 1110520688 - 342

Página 4 de 8

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 02/12/2019

Especialidad: Medicina Laboral - dr. Feranado lopez Galindo

Se valora trabajador de sexo masculino, quien ingresa al consultorio por sus propios medios, marcha normal, adecuada presentación personal, afebril al tacto, encontrándose en aparentes buenas condiciones generales, facies normal, consciente, cooperador. La edad aparente concuerda con la edad real (27 años). Talla: 173 cts. Peso: 80 Kg. IMC: 26.73 (sobrepeso), TA: NST FC: NST, FR: NST, **CABEZA, CARA Y CUELLO:** Normocéfalo, Simétrica, Oídos: Pabellón auricular: Normal. Conducto auditivo externo: Normales. Membrana Timpánica: Normal. Agudeza auditiva: refiere normal. Ojos: Motilidad ocular: Normal, Párpados: Normales, Agudeza visual: refiere normal, Conducto naso lagrimal: Normal. Conjuntiva: Normal, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz y a la acomodación. Nariz: Tabique nasal central y funcional, Cornetes: Normales. **TÓRAX:** Simétrico, Cardiopulmonar: normal sin soplos ni ruidos agregados, rítmico. Campos pulmonares limpios, buena ventilación. **ABDOMEN.** Inspección: sin defectos de pared. Palpación: sin dolor, No masas, no megalias, Auscultación: Peristaltismo Normal. **MIEMBROS SUPERIORES:** simétricos, Hombro: Normal, Brazo: Normal, Codo: Normal, Antebrazo: Normal, Manos: No deformidades, no atrofas, sensibilidad conservada, fuerza 5/5, realiza agarres a mano llena, normal, Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional, llenado capilar <3 segundos. **MIEMBROS INFERIORES:** Izquierdo: Acortamiento importante de la extremidad, Cicatrices quirúrgicas múltiples, hiperocrómicas, con huellas de sutura, atrofia muscular, Sin movilidad la cual requiere de la ayuda de su extremidad superior para realizarlo. Cuello en pie conserva únicamente la inversión y flexión de los dedos; Extremidad no funcional para la calificación se toma por asimilación con amputación desde la cadera. sin edema ni deformaciones, con llenado capilar simétrico <3 segundos, Cadera. Flexo extensión conservada. Muslo: Normal: Rodilla: Normal, Pierna: Normal, Pie: Normal, Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional, marcha punta talón normal. **COLUMNA VERTEBRAL:** Arcos de movilidad articular normales sin limitación funcional. **NEUROLÓGICO:** Consciente, alerta, colaborador, orientado en tiempo, espacio y persona, Fuerza 5/5, RMT: ++ /++++, Simétricos, lateralidad: Diestra. Normal. **EXAMEN MENTAL:** Lúcido, consciente, orientado en tiempo, espacio y persona, responde con coherencia a las preguntas realizadas, Euproséxico, eulálico, no hay trastorno del lenguaje hablado, hay continuidad del pensamiento. trastorno de adaptación intentos de suicidio.

Fecha: 02/12/2019

Especialidad: TERAPIA OCUPACIONAL

Escolaridad : Bachiller. Refiere como antecedentes laborales: Dragoneante del INPEC durante 2 años, jefe de seguridad y recibo en la tienda YUNBO durante 5 años , camillero con Salud Coop durante 12 meses. Sufrió accidente de transito el 10-11-2015 " como conductor de motocicleta , choque contra un vehículo y se me atrapo la pierna izquierda con la parte delantera". Llega al consultorio desplazándose con apoyo de muletas axilares bilaterales, trastorno de la marcha por acortamiento del MII, con apoyo vicioso del borde externo y limitación funcional en cadera, rodilla y pie. No mantiene la posición bípeda de manera independiente , refiere dolor permanente que altera el patrón de sueño y el disfrute de la vida. Al examen funcional en MMSS conserva patrones integrales y funcionales . Al examen mental alerta, porte y actitud colaborador, adecuada presentación personal, afecto triste, irritable , con ideas de minusvalía y desesperanza , no refiere ideas de suicidio , concilia el sueño con los medicamentos , juicio y raciocinio debilitados, prospección nula sin proyecto de vida . Es independiente en A.B.C con adaptaciones en su participación laboral y social . Vive en Ibagué en casa materna, en compañía de sus padres. Soporte económico de la familia son sus padres.

Fundamentos de derecho:

Ley 100 de 1993 - Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones. Ley 418 de 1997 - Por la cual se consagran unos instrumentos para la búsqueda de la convivencia, la eficacia de la justicia y se dictan otras disposiciones. Decreto Ley 019 de 2012. - Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública. artículo 142. Ley 1562 de 2012 - Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional. Decreto 1507 de 2014- Manual Único para la calificación de la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional. Decreto 1072 de 2015 - Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. Artículo 2.2.5.1.1. Campo de aplicación. El presente capítulo se aplicará a las siguientes personas y entidades: 3. De conformidad con las personas que requieran dictamen de pérdida de capacidad laboral para reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos, deben demostrar el interés jurídico e indicar puntualmente la finalidad del dictamen, manifestando de igual forma cuáles son las demás partes interesadas, caso en el cual, las juntas regionales de calificación de invalidez actuarán como peritos, y contra dichos conceptos no procederán recursos, en los siguientes casos: 3.1. Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral; 3.2. Entidades bancarias o compañía de seguros; 3.3. Personas con derecho a las prestaciones

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima

Calificado: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Dictamen: 1110520688 - 342

Página 5 de 8

y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997. PARÁGRAFO. Se exceptúan de su aplicación el régimen especial de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, salvo la actuación que soliciten a las juntas regionales de calificación de invalidez como peritos. Artículo 2.2.5.1.10. Funciones exclusivas de las juntas regionales de calificación de invalidez. Además de las comunes, son funciones de las juntas regionales de calificación de invalidez, las siguientes: 2. Actuar como peritos cuando le sea solicitado de conformidad con las disposiciones pertinentes del Código de Procedimiento Civil, normas que lo modifiquen, sustituyan o adicionen. Artículo 2.2.5.1.39. Notificación del dictamen. PARÁGRAFO. En los casos en los que la solicitud de dictamen sea realizada a través de la Inspección de Trabajo del Ministerio del Trabajo, autoridades judiciales o administrativas, actuando como peritos las Juntas de Calificación de Invalidez, la notificación o comunicación según sea el caso se surtirá en sus respectivos despachos. Para tal efecto, la Junta remitirá solamente el dictamen a dichas entidades, las cuales se encargarán de la notificación o comunicación según sea el caso, de conformidad con lo establecido en este artículo; posteriormente, el Inspector de Trabajo y Seguridad Social deberá devolver debidamente notificado el dictamen. Artículo 2.2.5.1.52. De la actuación como perito por parte de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez. Las solicitudes de actuación como peritos de las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez se realizarán en los siguientes casos: 1. Cuando sea solicitado por una autoridad judicial; 2. A solicitud del Inspector de Trabajo del Ministerio del Trabajo, solo cuando se requiera un dictamen sobre un trabajador no afiliado al Sistema de Seguridad Social Integral; 3. Por solicitud de entidades bancarias o compañías de seguros. Cuando la Junta Regional de Calificación de Invalidez actúe en calidad de perito, en materia de términos atenderá lo que para cada caso en particular dispongan las autoridades correspondientes, sin embargo, si se requieren documentos, valoraciones o pruebas adicionales a las allegadas con el expediente, estos serán requeridos a quienes deban legalmente aportarlos, suspendiéndose los términos que la misma autoridad ha establecido, para lo cual deberá comunicar a esta el procedimiento efectuado. Todo dictamen pericial de las Juntas debe ser claro, preciso, exhaustivo y detallado; en él se explicarán los exámenes, métodos y los fundamentos técnicos y científicos de sus conclusiones. PARÁGRAFO. Los dictámenes emitidos en las actuaciones como perito no tienen validez ante procesos diferentes para los que fue requerido y se debe dejar claramente en el dictamen el objeto para el cual fue solicitado. Decreto 600 de 2017 - Por el cual se adiciona al título 9 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1072 de 2015 un capítulo 5°. para reglamentar la prestación humanitaria periódica para las víctimas del conflicto armado, de que trata el artículo 46 de la Ley 418 de 1997, y su fuente de financiación. Resolución 3745 de 2015 - por la cual se adoptan los Formatos de Dictamen para la calificación de Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional. Sentencia C-425 de 2005 de la honorable Corte Constitucional.

Análisis y conclusiones:

Trabajador de 27 años de edad, educación básica secundaria, estado civil soltero, no se encuentra laborando, Se revisa en todas sus partes la Historia Clínica aportada por la persona calificada en la solicitud de fecha 19/09/2019, en la que solicitan se determine la pérdida de la capacidad laboral producida por la patología "Trauma MMII izquierdo" que presenta el afiliado Sr (a) Julian Ernesto Gonzalez Cruz, identificado con la Cédula de Ciudadanía N° 1.110.520.688, quien fue citado a esta Junta el día 02/12/2019, con el fin de que suministrará información sobre sus actividades laborales y realizar valoración médica. De acuerdo con las consideraciones anotadas, con base en los fundamentos de Hecho y de Derecho, con el concepto de la terapeuta ocupacional de la Junta Regional de calificación del Tolima y lo manifestado por el paciente, se califica la pérdida de la capacidad laboral con una Deficiencia (Título I) de 30.00 %, Rol Laboral, Rol Ocupacional y otras áreas ocupacionales (Título II) 15.8 % para un total de 45.8 %, de origen accidente común (SOAT), por la gravedad de la lesión y para la calificación se toma la extremidad como amputada (Por analogía) y fecha de estructuración el día 10/11/2015. Una vez presentado el proyecto, discutido en audiencia privada el día 10/02/2020 y aprobado en su totalidad por todos los miembros de la junta, se firma el dictamen y se entrega a la secretaria para su notificación.

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

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
S821	Fractura de la epífisis superior de la tibia	Accidente SOAT	Accidente común
S824	Fractura del peroné solamente	Fractura proximal del peroné, Accidente SOAT	Accidente común
G570	Lesión del nervio ciático	Nervio ciático común izquierdo, Accidente SOAT	Accidente común
T931	Secuelas de fractura de fémur	Accidente SOAT	Accidente común

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos adaptativos (Eje I)	13	13.4	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima

Calificado: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Dictamen: 1110520688 - 342

Página 6 de 8

Valor combinado 20,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.14	NA	NA	NA	NA	50,00%		50,00%
Valor combinado									50,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	50,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	60,00%
--	--------

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

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

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.
$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

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

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5	30,00%
---	--------

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

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	0.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	11,50%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

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

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0.1	0	0	0.1	0.1	0	0.3
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.2	0.2	0.2	0	0	0.2	0.2	0.2	0.2	0.2	1.6
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	0.1	0	0	0.1	0.2	1
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6604	d6506	
		0.1	0.2	0.1	0	0.2	0.2	0.2	0.1	0.1	0.2	1.4

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)	4.3
--	-----

Valor final título II	15,80%
-----------------------	--------

Entidad calificador: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima

Calificado: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Dictamen:1110520688 - 342

Página 7 de 8

7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	30,00%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	15,80%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	45,80%

Origen: Accidente

Riesgo: SOAT

Fecha de estructuración: 10/11/2015

Fecha declaratoria: 10/02/2020

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Por historia, se relaciona con el día del accidente de tránsito.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No

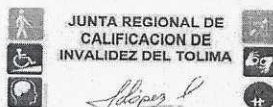
Requiere de dispositivos de apoyo: Si

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

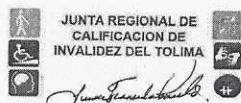
8. Grupo calificador



Fernando Lopez Galindo

Médico ponente

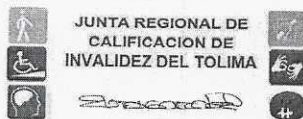
RM 5523/1983 / LSO 2902-14/09/2018



Luisa Fernanda Pardo Restrepo

Médico principal

RM 182060 - 1999 / LPSSST 15239 - 19 /12/2017



Elvia Gonzales Olarte

Terapeuta Ocupacional, Esp.
Rehabilitación. Rehabilitación de la
Mano, Magister en Prevención de
Riesgos Laborales.

N3G

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Tolima

Calificado: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Dictamen: 1110520688 - 342

Página 8 de 8



CORPORACION IPS SALUDCOOP
NIT.: 830106376

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros del aplicativo de nómina el (la) señor(a) **JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **1.110.520.688**, labora en la empresa **CORPORACION IPS SALUDCOOP** desde el día **3 de febrero de 2015**, con contrato de trabajo a término Indefinido. En la actualidad desempeña el cargo de **CAMILLERO**, con una asignación salarial mensual de **Seiscientos ochenta y nueve mil cuatrocientos cincuenta y cinco Pesos Mcte (\$ 689.455,00)** y una asignación mensual no salarial de **Cero de (\$ 0,00) Pesos Mcte**.

En constancia de lo anterior, se expide este documento en la ciudad de Bogotá D.C., a los **06 días del mes de marzo de 2016**.

La información de la presente certificación debe ser confirmada telefónicamente en nuestra línea de atención en Bogotá número 6001050 Ext. 1603 - 1642, citando el consecutivo **101870**.

Nota: Señor(a) trabajador(a) si Usted ha sido cesionado(a) tenga en cuenta por favor que las fechas consignadas en el presente documento deben entenderse atadas a los vínculos laborales que suscribió con cada uno de los empleadores.

SULLY JUNCO GARAVITO
Directora Nacional de Nómina y Talento Humano

Respetado (a) Doctor (a):

FISCALIA 58 LOCAL CASA DE JUSTICIA DE IBAGUE (Tol.)

Cesar.hernandez@fiscalia.gov.co

E.

S.

D.

Asunto: Solicitud – Realización de Reconstrucción
Analítica de Accidente de Transito

De: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Rad: 730016000432201503038

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la **C.C. N° 1.110.520.688 de Ibagué (Tol.)**, con correo electrónico julianaudio769@gmail.com y eangomezg@gmail.com a través del presente memorial, y en ejercicio del artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, reglamentada en el código contencioso administrativo, al igual que lo dispuesto en la Ley 1755 de 2015, Solicito ante usted Señor Fiscal, se sirva designar como prueba pericial y parte del trabajo de indagación, la realización de Pericia Reconstructiva Analítica del Accidente de Transito del pasado 10 de noviembre de 2015, toda vez que como en efecto lo podrá observar su dignidad, en el presente caso, y de conformidad con el INFORME DE INVESTIGAR DE CAMPO “PERITO FOTOGRAFO JUDICIAL”, SI CAICEDO HERRERA WILLSON, se observa del material fotográfico anexo, una posición final del vehículo tipo AUTOMOVIL, marca KIA, modelo 2014, color PLTA, servicio Particular, de placas MW0120, con MOTOR G4FADS540329, CHASIS KNADN512AE6869991 de propiedad del indiciado **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** identificado con la **C.C. N°5.821.001** muy dispar a las fotografías particulares aportadas por mi cliente al plenario, donde se observa una indebida invasión de este vehículo al carril de mi cliente.

Un punto no menos importante es analizar, como el indiciado **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** manifiesta que no llevo a cabo ninguna maniobra evasiva, y dice haber tenido la mirada al frente de la vía, y con las manos al volante del vehículo, esta situación no se acompasa en nada, con las máximas de la experiencia, donde en concreto como mínimo si el señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** hubiese estado prestando atención en la vía, alguna maniobra de evasión hubiese llevado a cabo, algún rastro de frenada hubiese quedado en el asfalto, pero ello no lo hubo, por la simple y llana razón que como lo he

explicado, el aquí denunciado distrajo su conducción al estar maniobrando la radio o la guantera, y perdió de vista el volante, invadiendo el carril sobre el que yo me desplazaba.

En sus respuestas el señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO** manifiesta que el suscrito llevo a cabo un adelantamiento de vehículo, pero, si eso hubiese sido así, tal vehículo también hubiese resultado afectado, o involucrado en el accidente.

No puede perderse de vista, que a ciencia cierta la posición final del vehículo tipo AUTOMOVIL, marca KIA, modelo 2014, color PLTA, servicio Particular, de placas MW0120, con MOTOR G4FADS540329, CHASIS KNADN512AE6869991 pudo haber sido alterada antes de la intervención de los agentes de tránsito, lo que significa que el señor **DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO**, pudo haber movido el vehículo intentando dejarlo en una posición mas o menos favorable a sus intereses, por lo que la reconstrucción en base al punto de impacto, refule necesaria.

Teniendo presente el punto de impacto, la posición del vehículo de mi cliente, donde termino el tirado, y las versiones totalmente dispares entre lo expuesto por mi cliente y el denunciado, resulta relevante, recrear el accidente de tránsito ocurrido aquel día, a partir de la información documental aportada, de las versiones de cada uno de los implicados, pero más importante aún, del punto de impacto y resultado final de posiciones de los vehículos, que para el suscrito hablan por si solas, en aquel sentido desígnese de la nómina de la fiscalía experto en la reconstrucción de accidentes de tránsito a fin de lograr decir verdad, en este caso en concreto, donde he sufrido ingentes afectaciones a mi vida, a mi moral y perjuicios de orden fisiológico irreparables.

Hecho el anterior análisis y/o pericia de reconstrucción de accidente, señor Fiscal, procédase a Acusar al aquí denunciado.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

La anterior petición está basada en los siguientes fundamentos de derecho

Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia.

Artículos 5 y S.s. del código contencioso administrativo.

Capítulo 3º, art. 149, numerales 1 al 7º del derecho 4800 de 2011

Capítulo 7º art. 132, parágrafo 3º en la ley 1448 de 2011.-

Ley 1755 de 2015.

COMPETENCIA

Es usted competente, si no lo fuere solicito dar traslado inmediato a la entidad o dependencia competente.

PRUEBAS DOCUMENTALES

1. Scanner de mi cedula de ciudadanía.

NOTIFICACIONES

El Suscrito: Recibo notificaciones en Físico en la Carrea 3ª N° 8-39 Oficina "T-4", Nivel "T", del Edificio "El Escorial", teléfono celular: 3013070199.

Correo electrónico: eangomezg@gmail.com

De la Señora Fiscal;

Con todo Respeto;



JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

C.C. N° 1.110.520.688 de Ibagué (Tol.)

**RESPUESTA SOLICITUD DE RESCONSTRUCCION ANALITICA RAD.
730016000432201503038**

1 mensaje

Liliana Marcela Benavides Montealegre <liliana.benavides@fiscalia.gov.co>
Para: "eangomezg@gmail.com" <eangomezg@gmail.com>

26 de mayo de 2022, 10:16

CORDIAL SALUDO

EN RESPUESTA A SU PETICION RESPECTO DE LA RECONSTRUCCION ANALITICA DEL ACCIDENTE DE TRANSITO, ME PERMITO INFORMARLE QUE NO ES PROCEDENTE, TODA VEZ QUE LA INVESTIGACION 730016000432201503038 ADELANTADA POR LESIONES CULPOSAS SIENDO VICTIMA JULIAN ERNESTO GONZALES CRUZ S, DE HECHOS SUCEDIDOS EL DIA 10 DE NOVIEMBRE DE 2015, SE ENCUENTRA PRESCRITA PENDIENTE DE SOLICITAR LA AUDIENCIA DE PRECLUSION, POR TAL RAZON ESTE DESPACHO NO PUEDE REALIZAR U ORDENAR NINGUN TIPO DE ACTUACION. ADICIONAL A ELLO LE INFORMO QUE DICHA PRUEBA PERICIAL PUEDE SER REALIZADA A TRAVES DE UN PERITO PARTICULAR QUE USTEDES DESIGNEN.

DIANA CAROLINA GARCIA RIOS

Fiscalia 58 Local (E)

Tel: 2739853 EXT 86961

Fiscalía General de la Nación

Carrera 2 Sur Calle 10 Ciudadela Simon Bolivar– Seccional Tolima – Tolima



Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprima este e-mail si no es necesario

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

SALIR

INICIO

EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

NT 900219120 SUBSIDIADO-IPS VIVA 1 A IPS S.A-BARRANQUILLA

• Consulta del Estado de Afiliación

- El estado de afiliación del usuario es diferente a activo. Si lo requiere comuníquese con el Call Center Servicio al Cliente 01 8000 948811 y en Bogotá al 307 7023 o acceda a la opción soporte en línea

Fecha/Hora Consulta:	18/05/2022 08:33:57
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	1110520688
Nombre Usuario:	JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
Estado Afiliación Usuario:	RETIRADO
Fecha Nacimiento:	27/02/1992
Edad:	30
Sexo:	M
Dirección Residencia:	AV 37 11 75 GAITAN
Departamento:	TOLIMA
Municipio:	IBAGUE
Teléfono:	2731025
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	26

IPS Primaria:

RETORNAR

LÍCE SUS DOCUMENTOS EN LÍNEA

afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes de consulta y carpuntos en línea de forma muy fácil.

CLIC AQUÍ

Video tutoriales

• AFILIADOS

• EMPRESAS

• IPS

nue a
eps

REPÚBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE IBAGUÉ

Ibagué, 13 de Julio de dos mil veintidós (2022)

Proceso: ACCIÓN DE TUTELA
Accionante: JULIAN ERNESTO GONZALES CRUZ
Accionadas: NUEVA EPS Y OTROS
Radicación: 730013110-002-2022-00228-00

I.- OBJETO A DECIDIR.

Procede el Despacho a proferir **sentencia de primera instancia** dentro de la **acción de tutela** instaurada por **JULIAN ERNESTO GONZALES CRUZ** en contra de **NUEVA EPS TOLIMA** y vinculados **SEGUROS ALFA S.A. y al FONDO DE PENSIONES PORVENIR, a la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**, a la **ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA DE SALUD- ADRES**, y a la **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD** por la presunta vulneración de su derecho a salud en conexidad con la vida, vida en condiciones dignas, mínimo vital.

II.- ANTECEDENTES.

2.1.- La demanda.

Indica el accionante que en fecha 10 de noviembre de 2015 sufrió un accidente de tránsito, por el cual sufrió varias lesiones en su cuerpo, de las que se han originado varias intervenciones quirúrgicas habiendo sido la última hace unos meses de retiro de material de tibia izquierda entre otros procedimientos, señalando que padece varios síntomas entre ellos dolor constante, aduciendo que por el cambio de vida que tuvo a partir del accidente, también ha desarrollado cuadros de depresión patología por la que también ha venido siendo tratado.

Informa que solicitó ante el FONDO DE PENSIONES PORVENIR SA la CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL, habiendo delegado dicha entidad la calificación a la entidad denominada SEGUROS DE VIDA ALFA S.A., y que por parte de esta última entidad le fue solicitada “*VALORACION POR FISIATRIA QUE INCLUYA VALORACION DE ANGULOS DE MOVILIDAD DE SEGMENTO AFECTADO y VALORACION POR PSIQUIATRIA*” habiéndosele otorgado un término máximo de tres meses para que aporte tales valoraciones, contados a partir del día 14 de abril de 2022.

Señala el actor que se encontraba vinculado a EPS MEDIMA pero que ante el proceso liquidatorio de dicha EPS, fue trasladado a la NUEVA EPS SA a partir del 31 de mayo de 2022, informando que por parte de esta última EPS se pretende iniciar un nuevo proceso con él, sin tener en cuenta sus antecedentes clínicos.

Aduce el actor que no cuenta con los medios económicos suficientes pues por su condición física se ve limitado en las actividades que puede realizar, por lo que su única esperanza es obtener una posible pensión, ya que por el accidente su vida cambió drásticamente.

Aduce el actor que por parte de la NUEVA EPS no ha obtenido respuesta alguna de su solicitud, pues solo recibió autorizaciones para la realización de valoración por ortopedia, cuando lo que requiere es la valoración pero por fisioterapia y la valoración por psiquiatría, señalando que considera que tal situación es porque esta en régimen subsidiado y por dicha razón lo le otorgan la valoración que requiere.

De conformidad indica el actor que se está transgrediendo su derecho ya que al serle negado por la NUEVA EPS las valoraciones requeridas por él, también se vulnera el derecho al diagnóstico, ocasionándose un perjuicio irremediable pues requiere de manera urgente que se le tramite la calificación de pérdida de capacidad laboral y el

riesgo es inminente como quiera que por parte de SEGUROS ALFA solo se el concedieron 3 meses para aportar las valoraciones, sin que la NUEVA EPS haya autorizado las citas con los especialistas requeridos, pues programo cita pero con ortopedia.

2.2.- Actuaciones Procesales

Mediante Auto de fecha 17 de junio de 2022 fue admitida la acción de tutela, en la que se ordenó notificar a la parte accionada y se vinculó a **SEGUROS ALFA SA** y a FONDO DE PENSIONES PORVENIR.

Sin embargo , al momento de proferir sentencia, por parte del Despacho se avizoraron unas irregularidades y mediante auto de fecha 6 de Julio de 2022, se decreto nulidad de lo actuado , y se dispuso vincular a SEGUROS ALFA S.A. y al FONDO DE PENSIONES PORVENIR, a la SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, a la ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA DE SALUD-ADRES, y a la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD. Notificándose en debida forma a todas las accionadas

Finalmente pasaron las diligencias al Despacho para tomar la decisión que en derecho corresponda.

2.3.- Intervención de las Accionadas

Por parte de SUPER SALUD se contesto que hay inexistencia de causalidad , falta de legitimación en la causa por pasiva , que dicha entidad no es superior jerárquica de los actores, por que solicitó su desvinculación

Por la ADMINISTRADORA DE RECURSOS DEL SISTEMA DE SALUD- ADRES allego contestación indico que existe falta de legitimación de la causa por pasiva como quiera que le corresponde a ala EPS prestar los servicios y que frente al recobro de servicios no incluidos que realice la EPS los recursos de la salud se dirán antes de la prestación de los servicios tal y como funciona la UPS , es decir que tal entidad ya giro a la EPS un presupuesto con el fin de suprimir obstáculos que impedían el flujo de los recursos, con el fin de garantizar la oportuna e ininterrumpida prestación de los servicios de salud, asi mismo recapitulo el tramite respecto a accidente de transito y solicito su desvinculación

La secretaria de salud Departamental del Tolima, allego contestación en la que adujo que dicha entidad no presta los servicios de salud directamente y que en tal sentido es la NUEVA EPS quien debe garantizar la prestación de los servicios.

La NUEVA EPS allego escrito informando que el accionante fue recibido de MEDIMAS EPS con fecha de afiliación efectiva el 17/03/2022, y que es el fondo de pensiones quien debe realizar el proceso de calificación de perdida de capacidad laboral , por lo que solicita falta de legitimación en la causa por pasiva y que se ordene al Fondo de Pensiones realice el proceso de calificación.

La Administradora de Fondo de Pensiones y Cesantías PORVENIR S.A allegó respuesta señalando que quien debe responder por las pretensiones de la acción es la NUEVA EPS, y que precisamente el tramite de perdida de calificación del actor, no ha podido adelantarse ante la falta de la documentación que le fue requerida, advirtiendo que en todo caso para tal actuación se remitió al actor a SEGUROS DE VIDA ALFA S.A. entidad con la que contrataron póliza provisional que cubre sus afiliados.

La vinculada SEGUROS DE VIDA ALFA S.A. guardó silencio.

III- CONSIDERACIONES.

3.1.- Problema Jurídico.

El Despacho definirá si:

¿Se vulnera por parte de las accionadas el derecho fundamental de petición, seguridad social, habeas data, debido proceso y respeto a fallos judiciales incoado por la accionante, y es procedente esta acción para ordenar reconocimiento pensional al actor.

3.2.- Desenvolvimiento del problema.

3.2.1 Argumentación Previa

El artículo 86 de la Constitución Nacional, consagró la acción de tutela como una herramienta encaminada a proteger los derechos fundamentales de las personas, cuando los mismos resulten amenazados o vulnerados por acción u omisión de cualquier autoridad pública, o de los particulares en ciertos casos.

3.2.2. Derecho a la seguridad social

El derecho a la seguridad social, se encuentra consagrado en la constitución Política en su artículo 48 como un derecho *irrenunciable*, del que legislativamente se han creado una serie de reglas específicas, y tal como se adujo en Sentencia SU-313 de 2020, tales reglas son aplicables a los asociados en igualdad de condiciones, pues en ellas se han definido, entre otros asuntos, “(...) (i) cuáles son los ámbitos de protección del derecho en cuestión, (ii) cuáles son las prestaciones que pueden ser otorgadas en su nombre, (iii) qué instituciones las reconocerán, (iv) qué requisitos deben seguirse para acceder a los beneficios, y (v) cómo se financian estos.(...)”

La jurisprudencia constitucional en Sentencias T-690 de 2014 y T-400 de 2017, ha manifestado que el derecho a la seguridad social “surge como un instrumento a través del cual se le garantiza a las personas el ejercicio de sus derechos subjetivos fundamentales cuando se encuentran ante la materialización de algún evento o contingencia que mengüe su estado de salud, calidad de vida y capacidad económica, o que se constituya en un obstáculo para la normal consecución de sus medios mínimos de subsistencia a través del trabajo”

3.2.3. TRAMITE DE CALIFICACIÓN DE ORIGEN DE ENFERMEDAD Y/O ACCIDENTE, COMO DERECHO PARA REQUISITO DE ACCESO A PENSION DE INVALIDEZ

la pensión de invalidez, según la H. Corte Constitucional en Sentencia T – 044 de 2018, “guarda estrecha relevancia con el derecho al mínimo vital y por lo mismo adquiere especial relevancia constitucional. En efecto, se trata de una prestación dirigida a solventar las necesidades económicas de quien no está físicamente capacitado para laborar, así como de su núcleo familiar dependiente. Estas personas, precisamente en razón de sus condiciones de salud, son sujetos de especial protección constitucional, lo que hace que el acceso a la prestación constituya el soporte material para la eficacia de sus derechos fundamentales”. Así mismo, la valoración de la pérdida de la capacidad laboral es determinante para establecer si una persona tiene derecho o no al reconocimiento a prestaciones bien sean asistenciales o económicas.

Nuestro ordenamiento jurídico prevé una serie de trámites que deben cumplirse en orden a determinar el origen de una enfermedad o accidente y consecuentemente, establecer a que entidad del sistema de seguridad social integral le corresponde asumir las prestaciones derivadas del mismo.

Dicho trámite se encuentra establecido en varias normas, entre ellas, el artículo 142 del Decreto 019 de 2012 adicionado por el artículo 18 de la ley 1562 de 2012, según el cual:

“Corresponde al Instituto de Seguros Sociales, Administradora Colombiana de Pensiones -COLPENSIONES-, a las Administradoras de Riesgos Profesionales ARP-, a las Compañías de Seguros que asuman el riesgo de invalidez y muerte, y a las Entidades Promotoras de Salud EPS, determinar en una primera oportunidad la pérdida de capacidad laboral y calificar el grado de invalidez y el

origen de estas contingencias. En caso de que el interesado no esté de acuerdo con la calificación deberá manifestar su inconformidad dentro de los diez (10) días siguientes y la entidad deberá remitirlo a las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez del orden regional dentro de los cinco (5) días siguientes, cuya decisión será apelable ante la Junta Nacional de Calificación de Invalidez, la cual decidirá en un término de cinco (5) días. Contra dichas decisiones proceden las acciones legales”

La calificación de la pérdida de capacidad laboral permite establecer el porcentaje de afectación del conjunto de habilidades, destrezas, aptitudes y/o potencialidades de orden físico, mental y social que posibilitan desempeñarse en un trabajo. Dicho dictamen también facilita evaluar la calidad de ejecución de una persona para llevar a cabo actividades de la vida cotidiana y sus ocupaciones normales.

3. Caso concreto:

En el presente caso, se encuentra comprobado que la presente acción cumple con los requisitos de procedibilidad, y se evidencia que por parte de la EPS accionada si están siendo vulnerado el derecho a la seguridad social, frente al trámite que debe realizarse para la pérdida de capacidad laboral.

De la documental aportada con el escrito de tutela se evidencia que el oficio del 14 de abril de 2022 expedido por el Departamento de Medicina Laboral de SEGUROS ALFA SA mediante el cual le realizan requerimiento al accionante para que presente documentación de “1. Valoración por fisioterapia que incluya valoración de ángulos de movilidad de segmento afectado” y “2. Historia Clínica de psiquiatría del ultimo año”, oficio que aparentemente iba con copia a la NUEVA EPS, y en el que se le indica al actor que cuenta con el termino de 3 meses contados a partir del recibo de dicha comunicación, para presentar tal documentación so pena de iniciarse nuevamente el estudio y que en caso de no recibir la documentación medica actualizada se considerada desistida la solicitud.

De la contestación dada por la NUEVA EPS, tal entidad adujo en su contestación que los exámenes requeridos por el accionante y la calificación de perdida de capacidad laboral le corresponde al fondo de pensiones y que respecto a la historia clínica del actor no puede acceder a ella por derecho a la intimidad y al habeas data existe reserva legal, por lo que son las IPS que prestaron el servicio quienes pueden expedir la historia clínica, Maxime cuando tal EPS apenas afilio al actor en fecha 17 de marzo de 2022.

Al respecto , se advierte que por parte de SEGUROS ALFA SA, no contestaron la presente acción, por lo que en consecuencia, resultaría válido dar aplicación a lo ordenado en el art. 20 del decreto 2591 de 1991, que indica: “*Presunción de veracidad. Si el informe no fuere rendido dentro del plazo correspondiente, se tendrán por ciertos los hechos y se entrará a resolver de plano, salvo que el juez estime necesaria otra averiguación previa*”

Al respecto se precisa por este Juzgador que en primer medida no existe constancia que tal entidad SEGUROS ALFA SA haya remitido el oficio de fecha 14 de abril de 2022 con destino a la NUEVA EPS, y si bien es cierto que también le correspondería al señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ adelantar todas las gestiones pertinentes para recaudar la documentación a él solicitada , cierto es que tampoco se le puede endilgar a tal usuario la demora y barreras administrativas que impone por ejemplo en este caso la EPS para practicarle el examen solicitado por la aseguradora que corresponde a “1. Valoración por fisioterapia que incluya valoración de ángulos de movilidad de segmento afectado” , en ese entendido concederle un termino perentorio para presentar la documentación también se convierte en una barrera e imposición que eventualmente conlleva a vulnerarle sus derechos a la seguridad social, pues el mas que nadie es la persona interesada en obtener un tramite oportuno y pronto para que le sea resuelta su condición.

En ese sentido, se impartirá orden dirigida a PORVENIR SA en calidad de administradora de pensión a la que se encuentra afiliado el señor JULIAN ERNESTO SEGUROS ALFA

S.A. , teniendo en cuenta que si bien pese a que contrató con SEGUROS ALFA SA la prestación de servicio de pérdida de capacidad laboral, cierto es que la primer llamada a responder y velar por el tramite administrativo de calificación del usuario es tal administradora de pensiones, en ese sentido se observa también de su contestación que aportaron guía de envío al señor JULIAN ERNESTO de la comunicación de fecha 14 de abril de 2022, pero no probó haberle enviado copia de la comunicación a la NUEVA EPS, por lo que dispondrá este Despacho que PORVENIR SA adelante las gestiones pertinentes ante la NUEVA EPS para solicitarle, informarle y aclararle que se requiere autorización y programación de cita de “1. Valoración por fisioterapia que incluya valoración de ángulos de movilidad de segmento afectado” y no valoración con ortopedia.

Anterior orden que se imparte teniendo en cuenta que no sería procedente mediante esta acción constitucional ordenar la accionada NUEVA EPS que de manera inmediata realice tales tramites, pues no existe prueba que se le haya remitido oficio de 14 de abril de 2022 expedido por SEGUROS ALFA, por lo que en tal sentido iría este Juzgado también en contravía de los derechos al debido proceso de la EPS, teniendo en cuenta que Jurisprudencialmente La Corte Constitucional ha concluido que para ordenar a una EPS que suministre algún servicio en favor de un afiliado, es indispensable que este último haya acudido de manera previa a su entidad de salud y medie una negativa o una omisión para reconocerlo:

“(...) el hecho de que no se haya requerido previamente a la EPS, salvo casos verdaderamente excepcionales, impide que la acción de tutela proceda, puesto que ella está consagrada según el artículo 86 constitucional para “la protección inmediata de sus derechos constitucionales fundamentales, cuando quiera que éstos resulten vulnerados o amenazados por la acción o la omisión de cualquier autoridad pública.” (...) el hecho de “conceder la tutela sin que medie una negativa por parte de la entidad accionada, de la cual se pueda predicar una vulneración de los derechos fundamentales reclamados, sería desconocer el derecho al debido proceso de dicha entidad”, y conllevaría a endilgarle una serie de cargas y responsabilidades mínimas que se encuentran en cabeza de los pacientes”¹. Que en este caso se reitera no sería de recibo recargarle tal obligación al usuario, sino precisamente a la entidad encargada de realizar la calificación, quien debe apoyarse de la NUEVA EPS para que le sea remitida la valoración que esta siendo exigida para realizar el tramite de calificación del accionante, pues es un derecho que le asiste así sea del régimen subsidiado como quiera que sin importan del régimen de vinculación al sistema se debe garantizar a los usuarios la prestación de servicios que sean requeridos.

Por otro lado respecto a la expedición de la historia clínica psiquiátrica del actor, cierto es que como lo señaló la NUEVA EPS no cuenta con dicha documentación, ya que es la IPS que atendió al actor quien cuenta en su base de datos con el registro respectivo, en ese sentido también le incumbe al aquí accionante proceder a adelantar las gestiones pertinentes ante las IPS que lo atendieron para que le sea suministrada copia de su historia clínica y la pueda aportar a la aseguradora; sin embargo también se aprovecha para señalarse que en todo caso la accionada PORVENIR SA en el tramite de calificación, cuenta con la potestad de solicitar historias clínicas del actor, previa autorización que el expida, y directamente ser tal accionada quien solicite el historial clínico de su afiliado, por lo que en ese sentido también se exhortara tal entidad para que adelante las gestiones pertinentes.

En ese orden de ideas, también se ordenará a SEGUROS ALFA SA, que se abstenga de cerrar el trámite de calificación solicitado por el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, y se le conceda el termino oportuno en el entendido a que deberá esperarse a que por parte de la NUEVA EPS se realice autorización y programación de la cita para “1. Valoración por fisioterapia que incluya valoración de ángulos de movilidad de segmento afectado.” Y se expida el respectivo concepto por el médico e igualmente se allegue por el actor o por PORVENIR SA la historia clínica del historial psiquiátrico por ellos requerido, orden que se imparte en razón a que encuentra oportuno el Despacho tutelar

¹ Reiterado en sentencia T653-16 Lo dispuesto en Sentencia T-925 de 2014 (MP. Gloria Stella Ortiz Delgado). Allí se consideraron las Sentencias T-434 de 2004, T-736 de 2004, T-912 de 2005 y T-762 de 2007 (MP. Clara Inés Vargas), y T-737 de 2011 (MP. Mauricio González Cuervo).

el derecho a la seguridad social, debido proceso e inclusive vida en condiciones dignas del actor, en el entendido que han transcurrido años desde que padeció el accidente, es un paciente que aún se encuentra en tratamiento, y está optando por que se le realice la pérdida de capacidad laboral con el fin o expectativa de poder gozar eventualmente de una pensión de invalidez, con la que pueda sustentarse, en ese orden de ideas limitarle el tiempo al actor para que presente la documentación o peor aún declararle desistido el trámite sería totalmente vulnerados de sus derechos, pues como se enuncio en párrafos anteriores si el actor no ha aportado la documentación requerida por la aseguradora tal omisión obedece no su propia culpa, sino a una falla o demora en los trámites administrativos entre las entidades .

Finalmente , también encuentra oportuno este Juez Constitucional EXHORTAR a la NUEVA EPS para que evite barreras administrativas y atienda de manera positiva lo que sea solicitado por parte de PORVENIR S.A. o de SEGUROS ALFA SA, en ese entendido deberá de manera ágil realizar los trámites pertinentes para que se le sea autorizado , agendada y practicada la valoración al señor JULIAN ERNESTO por parte del fisiatra y o cualquier otra que sea requerida por las anteriores entidades , que sea tendiente a tramitar la la calificación de pérdida de capacidad laboral del actor.

IV. DECISIÓN:

En mérito de lo expuesto, el **Juzgado Segundo de Familia del Circuito de Ibagué – Tolima**, administrando justicia en nombre de la República y por autoridad de la ley,

V. RESUELVE:

PRIMERO: Tutelar parcialmente el derecho al debido proceso y de petición de la actora,.

SEGUNDO: ORDENAR a LA ADMINSTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR que en termino máximo de **48 horas** , adelante las gestiones pertinentes ante la NUEVA EPS para solicitarle, informarle y aclararle que se requiere autorización y programación de cita de “1. Valoración por fisiatría que incluya valoración de ángulos de movilidad de segmento afectado” conforme el oficio expedido por parte de SEGUROS ALFA SA en fecha 14 de abril de 2022.

EXHORTAR a la LA ADMINSTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR para que en el término de cinco (5) días adelante los trámites pertinentes para que previa autorización que le expida el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ si no lo ha hecho, gestiones ante las IPS que lo hayan atendido en el proceso psiquiátrico del ultimo año, que le remitan las historias clínicas requeridas del último año para la calificación. En todo caso también se REQUIERE al accionante señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ para que preste la colaboración necesaria, brinde la información pertinente a la accionada antes enunciada y también por su parte realice las gestiones pertinentes para obtener su historia clínica psiquiátrica del último año.

TERCERO: ORDENAR a SEGUROS ALFA S.A. que se abstenga de cerrar el trámite de calificación solicitado por el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, y se le conceda el termino oportuno en el entendido a que deberá esperarse a que por parte de la NUEVA EPS se realice autorización y programación de la cita para “1. Valoración por fisiatría que incluya valoración de ángulos de movilidad de segmento afectado.” Y se expida el respectivo concepto por el médico; e igualmente que se allegue por el actor o por PORVENIR SA la historia clínica del historial psiquiátrico del último año.

CUARTO : EXHORTAR a la NUEVA EPS para que evite barreras administrativas y atienda de manera positiva lo que sea solicitado por parte de PORVENIR S.A. o de SEGUROS ALFA SA, en ese entendido deberá de manera ágil realizar los trámites pertinentes para que se le sea autorizado , agendada y practicada la valoración al señor JULIAN ERNESTO por parte del fisiatra , y o cualquier otra que sea requerida por las

anteriores entidades , que sea tendiente a tramitar la calificación de pérdida de capacidad laboral del actor

QUINTO : se DESVINCULA por falta de legitimación en la causa por pasiva a las accionadas SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA, al ADRES, y a la SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SEXTO : NOTIFÍQUESE por telegrama, personalmente o por cualquier medio efectivo a los interesados en los términos del Art. 30 del Decreto 2591 de 1991,

SEPTIMO : REMITIR las presentes diligencias ante la Honorable Corte Constitucional, si la presente providencia no fuere impugnada, a efectos de su eventual revisión y de conformidad con lo previsto en el Artículo 31 del Decreto 2591 de 1991.

CÓPIESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE



MARCO TULIO GÓNGORA MARTÍNEZ
JUEZ



2410/
Bogotá D.C. 22 de julio del 2022

Señores:
NUEVA EPS
Afiliado JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
secretaria.general@nuevaeps.com.co
katherinejulieth.98@gmail.com
Ibagué, Tolima.

Ref: Rad. Porvenir: N.A.
C.C. 1110520688
T.N. N.A.
COR – BEN

Respetados Señores:

Reciban un Cordial saludo de PORVENIR S.A.

En cumplimiento a la orden judicial proferida por el JUZGADO SEGUNDO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE IBAGUÉ del 13 de julio del 2022, en el cual ordena:

“SEGUNDO: ORDENAR a LA ADMINSTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR que en termino máximo de **48 horas**, adelante las gestiones pertinentes ante la NUEVA EPS para solicitarle, informarle y aclararle que se requiere autorización y programación de cita de “1. Valoración por fisiatría que incluya valoración de ángulos de movilidad de segmento afectado” conforme el oficio expedido por parte de SEGUROS ALFA SA en fecha 14 de abril de 2022.

EXHORTAR a la ADMINSTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR para que en el término de cinco (5) días adelante los trámites pertinentes para que previa autorización que le expida el señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ si no lo ha hecho, gestiones ante las IPS que lo hayan atendido en el proceso psiquiátrico del último año, que le remitan las historias clínicas requeridas del último año para la calificación. En todo caso también se **REQUIERE** al accionante señor JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ para que preste la colaboración necesaria, brinde la información pertinente a la accionada antes enunciada y también por su parte realice las gestiones pertinentes para obtener su historia clínica psiquiátrica del último año.

CUARTO: EXHORTAR a la NUEVA EPS para que evite barreras administrativas y atienda de manera positiva lo que sea solicitado por parte de PORVENIR S.A. o de SEGUROS ALFA SA, en ese entendido deberá de manera ágil realizar los trámites pertinentes para que se le sea autorizado, agendada y practicada la valoración al señor JULIAN ERNESTO por parte del fisiatra, y o cualquier otra que sea requerida por las anteriores entidades, que sea tendiente a tramitar la calificación de pérdida de capacidad laboral del actor.”

Les manifestamos que con el fin de dar cabal cumplimiento a la orden judicial; Porvenir S.A en conjunto con la Compañía de Seguros de Vida ALFA S.A procederá con el trámite que determine el



grado de Pérdida de Capacidad Laboral, por tal razón se hace necesario que la **NUEVA EPS** radique de manera formal y en original los siguientes documentos:

1. Valoración por fisiatría que incluya valoración de ángulos de movilidad de segmento afectado.
2. Exámenes y documentos complementarios solicitados por Alfa.

Es importante aclarar, que sí como resultado del proceso de la calificación se determina que el Sr. JULIAN ERNESTO GONZALEZ supera el 50% de pérdida de capacidad laboral de origen común, debe adelantar reclamación pensional, la cual será evaluada por esta Administradora para el reconocimiento de la prestación a la cual tenga derecho.

Por disposición legal en el evento en que sea calificado con un porcentaje inferior al 50%, lo que procede es su reincorporación a la vida laboral por parte de su empleador, tal como ha manifestado en reiterados pronunciamientos la Corte Constitucional.

Una vez reúna los documentos solicitados, se debe solicitar en el menor tiempo posible cita en alguna de nuestras oficinas a través de nuestra línea de servicio telefónico 7447678 en Bogotá, 4857272 en Cali, 6041555 en Medellín, 3855151 en Barranquilla y desde el resto del país al 01800510800, para que, una vez cumplida la fecha de su cita, pueda radicar la documentación requerida y que adjuntamos para su diligenciamiento.


Una vez cuente con la totalidad de los documentos debe notificar al funcionario que Usted cuenta con un trámite de tutela y debe ser notificado de inmediato a la Dirección de Gestión Judicial el número de radicado de sus documentos y proceder con las gestiones pertinentes al estudio y definición de la prestación.

Favor presentar esta comunicación al funcionario

En los anteriores términos le manifestamos que esta Sociedad Administradora se dio cumplimiento al fallo de tutela.

Cordialmente,

WILSON E. PEÑALOZA CÁRDENAS
Director de Gestión Judicial
Sandra C./Nathalie G.

Página 1 de 2	ATENDER PETICIONES, QUEJAS O RECLAMOS, RECONOCIMIENTOS DEL SERVICIO POLICIAL Y SUGERENCIAS <i>BASIS OF REQUESTS, CLAIMS, COMPLAINTS, RECOGNITIONS TO POLICE SERVICE AND SUGGESTIONS</i>	 POLICIA NACIONAL
CÓDIGO: 1IP-FR-0001		
FECHA: 28/08/2018		
VERSIÓN: 3		
		RECEPCIÓN PQR2S <i>RECEPTION PQR2S</i>

FORMATO RECEPCIÓN PQR2S "PETICIONES, QUEJAS O RECLAMOS, RECONOCIMIENTOS DEL SERVICIO Y SUGERENCIAS"
PQR2S "CLAIMS, COMPLAINTS, RECOGNITIONS TO POLICE SERVICE AND SUGGESTIONS" RECEPTION FORMS

Apreciado ciudadano, su solicitud de PQR2S ha sido registrada por la Policía Nacional de Colombia, y recuerde que todo ciudadano tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular, la oficina deberá informar sobre trámite y gestión de su queja, reclamo, sugerencia o solicitud de información dentro de los términos que la ley establece.

Your request of the PQR2S has been registered by the National Police of Colombia. Remember that every citizen has the right to present respectful requests to the authorities for general or particular reasons. This Office shall inform you about the process and management of your complaint, claim, suggestion or request for information within the terms established by law.

No. Consecutivo libro <i>Consecutive Book Number</i>	Fecha de Recepción <i>Reception date</i>	Hora de Recepción <i>Reception time</i>	No. Sistema SIPQR2S <i>System Number</i>
	23/08/2022	08:03:17	232686-20220823

DATOS PERSONALES PETICIONARIO
PETITIONER PERSONAL INFORMATION


Nombres y Apellidos <i>Names and surnames</i>		Tipo de documento de identificación <i>Identification document type</i>	Numero de documento <i>Identification number</i>
EDUARDO ANDRES GOMEZ GAITAN		CÉDULA DE CIUDADANÍA	1110549189
Teléfono fijo <i>Landline number</i>	Teléfono celular <i>Mobile number</i>	Operador celular <i>Mobile service provider</i>	Autoriza notificación mensajes de texto SMS <i>Authorizes notification via SMS - text messages</i>
	3013070199		SI
Dirección de residencia o lugar de notificación <i>Billing Address</i>	Departamento de residencia <i>Residence Department</i>	Ciudad de residencia <i>City of residence</i>	País de residencia <i>Country of residence</i>
CRA. 3 N° 8-39 OFICINA T-4	TOLIMA	IBAGUÉ	COLOMBIA
Correo electrónico <i>Email</i>		Autoriza notificación correo electrónico <i>Authorizes Email Notification</i>	
eangomezg@gmail.com		SI	

DATOS DE LA SOLICITUD
INFORMATION REQUEST

Tipo Solicitud <i>APPLICATION TYPE</i>	Petición
Medio de recepción <i>RECEPTION MEANS</i>	Web pública PQRS
Cliente Externo <i>CUSTOMER</i> Cliente Interno <i>INTERNAL CUSTOMER</i>	
Departamento de los hechos <i>Department of events</i>	TOLIMA
Ciudad de los hechos <i>City of Events</i>	IBAGUÉ

Descripción:
Description

SE SOLICITA SE ME INFORME DATOS DE CONTACTO Y VERIFICACION DEL SEÑOR SI CAICEDO HERRERA

Página 2 de 2	ATENDER PETICIONES, QUEJAS O RECLAMOS, RECONOCIMIENTOS DEL SERVICIO POLICIAL Y SUGERENCIAS <i>BASIS OF REQUESTS, CLAIMS, COMPLAINTS, RECOGNITIONS TO POLICE SERVICE AND SUGGESTIONS</i>	 POLICIA NACIONAL
CÓDIGO: 1IP-FR-0001		
FECHA: 28/08/2018	RECEPCIÓN PQR2S <i>RECEPTION PQR2S</i>	
VERSIÓN: 3		

WILSON GIOVANNI IDENTIFICADO CON C.C. N° 93.402.602. CON PLACAS 091777 ENTIDAD DITRA, TODA VEZ QUE EL MISMO LEVANTO EL IPAT DE ACCIDENTE DE TRANSITO DEL PASADO 10 DE NOVIEMBRE DE 2015 EN LA CIUDAD DE IBAGUE, Y SE REQUIERE DICHA INFORMACION, PARA CITARLO A ATESTIGUAR, ASI MISMO, QUE SE INFORME POR PARTE DE LA POLICIA NACIONAL, SU DEBER LEGAL DE ASISTIR A LAS DILIGENCIAS QUE SEA REQUERIDO.

***Recomendación o acción sugerida por el peticionario:**

**Recommendation or action suggested by the petitioner:*

***Documentos o archivos adjuntos:**

**Documents or attachments*

Anexos 1 (1).pdf

FIRMA, POS FIRMA PETICIONARIO Y DATOS DE LA UNIDAD POLICIAL RECEPTORA Y FUNCIONARIO

SIGNATURE, WRITTEN NAME OF THE PETITIONER AND DATA RECEIVING UNIT AND POLICE OFFICER

EDUARDO ANDRES GOMEZ GAITAN

Firma y Pos firma Peticionario

Signature and written name of the Requester

1110549189

No. CC o Documento

ID N°

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Tipo de documento

Document type

**Firma, Pos firma, grado funcionario receptor de la
Oficina**

y/o Punto de Atención al Ciudadano

Signature, written name, Officer Grade, Receiver Group or

No. CC o número de Placa Policial

ID N° Or Police Badge N°

Sigla

Acronym

**Nombre de la unidad Policial de
conocimiento**

GRACIAS POR SU OPINIÓN

"WE APPRECIATE YOUR OPINION"



Eduardo Andres Gomez Gaitan <eangomezg@gmail.com>


DERECHO DE PETICION ART. 23 C.P. JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

1 mensaje

Eduardo Andres Gomez Gaitan <eangomezg@gmail.com>
Para: notificacionesjudiciales@allianz.co

23 de agosto de 2022, 08:12

--
Eduardo Andres Gómez Gaitán
Abogado
Universidad del Tolima

 **ilovepdf_merged (35).pdf**
1062K

Respetado (a) Gerente

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA SA.

notificacionesjudiciales@allianz.co.

E.

S.

D.

Asunto: Derecho de Petición (Art. 23 C.P.-Ley 1755 de 2015)

Ref.: SOLICITUD POLIZA DE SEGURO

De: JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

Vehículo Placas: MW0120

Reclamación: 40883549

JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la **C.C. N° 1.110.520.688** de Ibagué (Tol.), con correo electrónico julianaudio769@gmail.com y eangomezg@gmail.com a través del presente memorial, y en ejercicio del artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, reglamentada en el código contencioso administrativo, al igual que lo dispuesto en la Ley 1755 de 2015, Solicito ante ustedes la siguiente:

PETICIONES

- I. Se expida copia de la póliza de seguro que se encontraba vigente sobre el vehículo tipo automóvil marca KIA modelo 2014, color plata, de placas MW0120, para el año 2015.
- II. Expídase copia de todas sus condiciones y anexos.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

La anterior petición está basada en los siguientes fundamentos de derecho

Artículo 23 de la Constitución Política de Colombia.

Artículos 5 y S.s. del código contencioso administrativo.

Capítulo 3º, art. 149, numerales 1 al 7º del derecho 4800 de 2011

Capítulo 7º art. 132, parágrafo 3º en la ley 1448 de 2011.-

Ley 1755 de 2015.

COMPETENCIA

Es usted competente, si no lo fuere solicito dar traslado inmediato a la entidad o dependencia competente.

NOTIFICACIONES

El Suscrito: Recibo notificaciones en Físico en la Carrea 3ª N° 8-39 Oficina "T-4", Nivel "T", del Edificio "El Escorial", teléfono celular: 3013070199.

Correo electrónico: julianaudio769@gmail.com eangomezg@gmail.com

Del (a) Señor (a) Gerente;

Con todo Respeto;



JULIAN ERNESTO GONZALEZ CRUZ

C.C. N° 1.110.520.688 de Ibagué (Tol.)

PERITRANS S.A.S.
NIT. 901.579.541-7

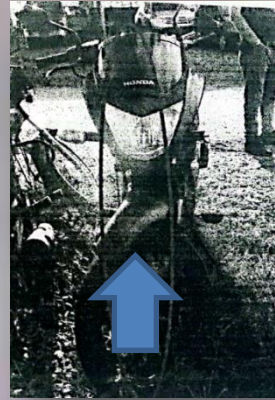
INFORME PERICIAL No. 00101
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
REFUTACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DEL FENÓMENO
ACCIDENTE DE TRÁNSITO
CASO: AVENIDA AMBALA CON CALLE 106
AUTOMOVIL DE PLACAS MWO120 VS MOTOCICLETA DE PLACAS
SWX24

AUTOR:
NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN

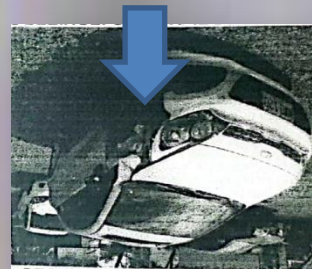
Colombia, junio 21 de 2022



CARRILLO GUZMÁN, (2022).
RECONSTRUCTOR ANALÍTICO DE ACCIDENTES DE TRANSITO TERRESTRE
EXPERTO EN TRÁNSITO Y TRANSPORTES
EXPERTO EN INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS SINIESTRADOS
AUX. DE LA JUSTICIA LIC. 018
EXP. C. SUP. JUDICATURA
ESTUDIANTE LIC. CRIMINOLOGÍA Y CRIMINALÍSTICA



SEGÚN IMAGEN DEL VEHÍCULO MOTOCICELTA LA FLECHA DETERMINA LA TRAYECOTIRA DE IMPACTO FRONTAL.



EN LA SEGUNDA FOTOGRAFÍA DEL VEHICULO AUTOMOVIL LA FLECHA DETERMINA LA TRAYECTORIA DE IMPACTO LATERAL IZQUIERDA.

“una imagen vale más que mil palabras” es un adagio en varios idiomas que afirma que una sola imagen fija (o cualquier tipo de representación visual) puede transmitir ideas complejas (y a veces, múltiples) o un significado o la esencia de algo de manera más efectiva que una mera descripción verbal o textual.

SI EL AUTOMVIL HUBIESE TRANSITADO POR EL CARRIL DERECHO. ¿SE ABRÍA SALIDO DE LA VÍA?



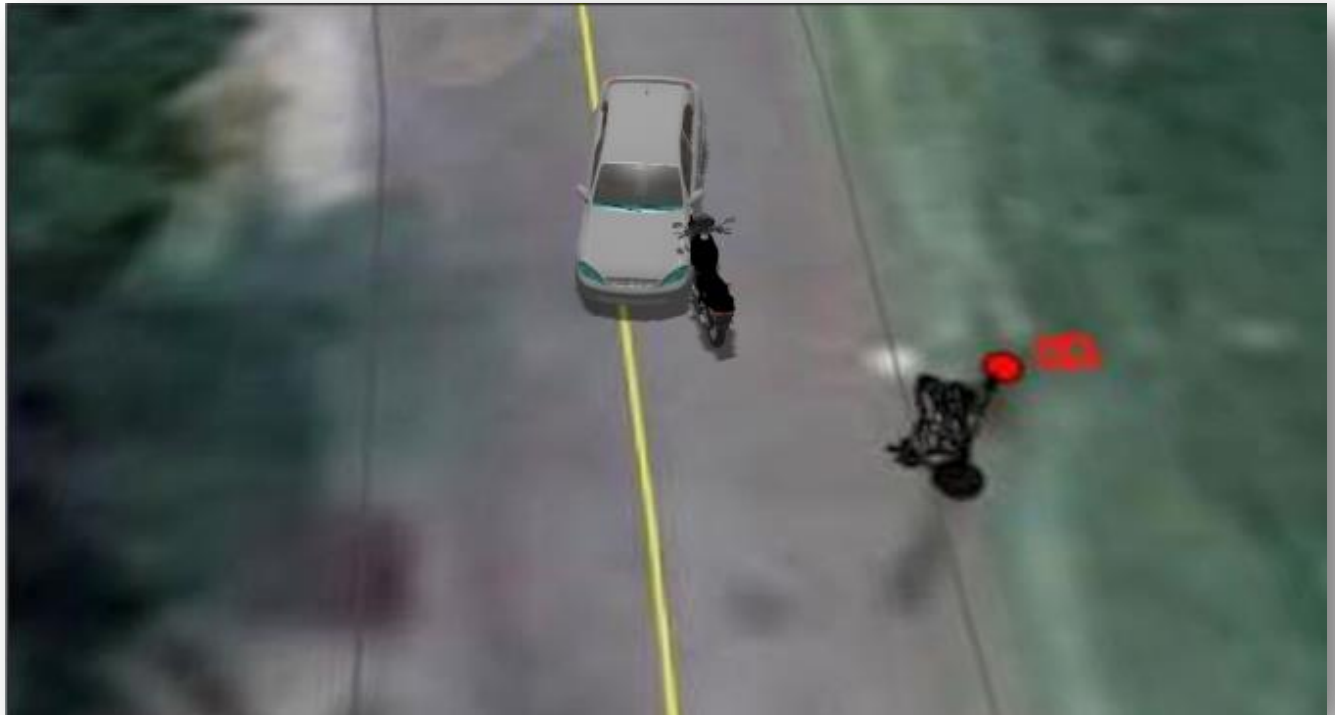


INFORME PERICIAL, REFUTACIÓN Y RECONSTRUCCIÓN
ANALÍTICA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO TERRESTRE

PERITRANS S.A.S

NIT. 901.579.541-7

RAT-101-22



INFORME PERICIAL Y RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO TERRESTRE

PERITRANS S.A.S I-P-RAT-00101-2022

Ibagué, 21 de junio de 2022

Radicado: 730016000432201503038

Conductor 1: DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO

Conductor 2: JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ

Lugar: AVENENIDA AMBALA CON CALLE 106

Fecha de los hechos: 10-nov-2015

Inicio de la investigación: 21 de mayo de 2022

Finalización de la investigación: 21 de junio de 2022

Reconstrucción analítica del accidente (R.A.T).



ACCIDENTE INVESTIGADO

Accidente de tránsito de gravedad con heridos, clase choque; hechos ocurridos el día 10 de noviembre de 2015, siendo las 21:24 horas, en la avenida AMBALA con calle 106, zona urbana del municipio de Ibagué Tolima (...), donde resultó involucrado el vehículo: automóvil, marca KIA línea RIO, modelo 2014, de placas MWO120, color plata, conducido por el señor DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO, ileso del accidente y el vehículo: motocicleta marca honda línea CBF150, modelo 2014, de placas SWX24, color negro, conducido por el señor JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ, quien resultó lesionado al consecuencia del accidente.

ABSTRACT

ACCIDENT INVESTIGATED

Serious traffic accident with injuries, shock class; events that occurred on November 10, 2015, at 9:24 p.m., on AMBALA avenue with 106th street, urban area of the municipality of Ibagué Tolima (...), where the vehicle was involved: car, KIA brand, RIO line, model 2014, with plates MWO120, silver color, driven by Mr. DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO, unharmed in the accident and the vehicle: Honda CBF150 line motorcycle, model 2014, with plates SWX24, black color, driven by Mr. JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ, who was injured as a result of the accident.



CONTENIDO (índice)

1. *Antecedente y objetivo del presente informe.*
2. *metodología.*
3. *Etapas de la investigación.*
4. *Desarrollo de la investigación.*
5. *Características de la vía.*
6. *Matriz de datos*
7. *cálculos*
8. *Determinación de la dinámica del accidente*
9. *Evitabilidad del accidente*
10. *Determinación de las causas que originaron el accidente de tránsito*
11. *Conclusiones*
12. *Debate externo*
 - Normativo*
 - Bibliografía.*



1. ANTECEDENTE Y OBJETIVO DEL PRESENTE INFORME.

El presente informe tiene por objeto, realizar el razonamiento científico orientado a una investigación y reconstrucción analítica de un ¹accidente de tránsito, de gravedad de heridos; contratado por JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.110.520.688 de Ibagué. La finalidad, esclarecer el accidente de tránsito; teniendo en cuenta los documentos recibidos que tienen relación con el caso; inspección al lugar de los hechos, elementos materia de prueba y evidencias físicas efímeras y perdurables ²relevadas por el perito de manera gráfica, video gráfico, fotográfico y escrito; de esta forma determinar:

Preguntas de investigación:

- 1. ¿cuál es la velocidad reglamentada para la zona donde se presentó el accidente?*
- 2. ¿el conductor del vehículo automóvil transitaba en exceso de velocidad?*
- 3. ¿Según hipótesis establecida por policía judicial para el conductor de la motocicleta, con el código 104, es confirmada o refutada?*
- 4. ¿el automóvil transitaba invadiendo el carril de sentido contrario?*
- 5. ¿el conductor del automóvil desobedeció señales y normas de tránsito?*

Una vez terminada la presente investigación, explicar el desarrollo del suceso, determinar la EVITABILIDAD, explicar las circunstancias de modo, tiempo y lugar determinantes y contribuyentes del accidente y emitir las respectivas conclusiones objetivas, que sirvan como base en el debate externo para la determinación de las verdaderas causas del accidente. Culminado el informe se realizará una animación grafica que representará una simulación de cómo se presentaron los hechos.

1.1. DOCUMENTOS RECIBIDOS Y EXAMINADOS:

- INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. C-634057
- ASOTRAUMA LTDA. DESCRIPCION QUIRURGICA No 27301. ORDEN DE SERVICIO NUMERO 180-1 -399260
- EVOLUCION DE URGENCIAS

¹ **Accidente:** Ley 769 de 2002 agosto 6. Art. 2: es un “evento”, generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento que causa daños a personas y bienes involucrados en el, e igual afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho.

² **Un relevamiento** es una revisión, una investigación o un estudio de algo. Lo que se hace al **relevar**, en este sentido, es registrar cierta información que se detecta a partir de una observación.



- HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS. ADMISION N_:399215
- HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS. ADMISION N_:399215. **DIAGNOSTICO PRESUNTIVOS Y CONFIRMADOS.**
- HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS. ADMISION N_:399215. **EXAMEN FISICO**
- HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS. ADMISION N_:399215. **PROCEDIMIENTO.**
- ASOTRAUMA LTDA. DESCRIPCION QUIRURGICA No 27301. ORDEN DE SERVICIO NUMERO 180-1 -399260
- CLINICA ASOTRAUMA. **CERTIFICACION DE HOSPITALIZACION.**
- RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION.
- JULIO ERNESTO GIRALDO VALENCIA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION. **ELECTROMIOGRAFIA – NEUROCONDUCCIONES – FIBRA UNICA.**
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA. DESDE 24 OCT 2017 HASTA 24 OCT 2017.**
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA. DESDE 18 JUN 2018 HASTA 18 JUN 2018.**
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA. DESDE 04 ENE 2019 HASTA 04 ENE 2019.**
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA. DESDE 31 ENE 2018 HASTA 31 ENE 2018.**
- HISTORIA CLINICA. PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS.
- ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA GENERAL. ORDENACION 64137 201904230025 – 2.
- HISTORIA CLINICA. **HISTORIA ELECTRONICA. DESDE 23 ABR 2019 HASTA 23 ABR 2019.**
- INFORME PERICIAL DE CLINICA FORENSE No.: DSTLM-DRSUR-13099-2017. (NUMERO CASO INTERNO DSTLM-DRSUR-13099-C-2017)
- ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA GENERAL. **ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS.** ORDENACION 108179 202009010043 – 1.
- ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA GENERAL. **PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS.** PRESCRIPCION 108178 202009010043 – 1.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN EPICRISIS. 01 SEP 2020 HASTA 01 SEP 2020.**
- RESULTADO BUSQUEDA EN POSPópul. CODIGO N03AX16 N. TRAZADOR: 371. TRATAMIENTO DE ANSIEDAD.



- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN EPICRISIS**. 02 JUN 2020 HASTA 02 JUN 2020.
- HISTORIA CLINICA. **HISTORIA ELECTRONICA**. 26 AGO 2019 HASTA 26 AGO 2019.
- HISTORIA CLINICA. **HISTORIA ELECTRONICA**. 20 ENE 2020 HASTA 26 ENE 2020.
- ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS DE CONSULTA GENERAL.**ORDENACION DE PROCEDIMIENTOS**. ORDENACION 64137 201904230025 – 2.
- HISTORIA CLINICA. **HISTORIA ELECTRONICA**. 23 ABR 2019 HASTA 23 ABR 2019.
- HISTORIA CLINICA. **HISTORIA ELECTRONICA**. 07 ABR 2020 HASTA 07 ABR 2020.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**. 04 ENE 2019 HASTA 04 ENE 2019.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**. 31 ENE 2018 HASTA 31 ENE 2018.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**. 04 ENE 2019 HASTA 04 ENE 2019.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**. 31 ENE 2018 HASTA 31 ENE 2018.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**. 31 ENE 2018 HASTA 31 ENE 2018.
- HISTORIA CLINICA.**HISTORIA ELECTRONICA**. 14 NOV 2019 HASTA 14 NOV 2019.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**. 09 OCT 2018 HASTA 09 OCT 2018.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**. 18 JUN 2018 HASTA 18 JUN 2018.
- HISTORIA CLINICA. **RESUMEN HISTORIA ELECTRONICA**. 24 OCT 2017 HASTA 24 OCT 2017.
- CLINALTEC. HISTORIA CLINICA. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE ONCOLIGIA CLINICA.
- CLINALTEC. HISTORIA CLINICA. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. CONSULTA DE PRIMERA VEZ DE ONCOLIGIA CLINICA.
- CLINALTEC. JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **RESUMEN DE HISTORIA CLINICA**.
- CLINALTEC. JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **MEDICAMENTO [No POS] A UTILIZAR**.



- CLINALTEC. JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **RESUMEN DE HISTORIA CLINICA.**
- CLINALTEC. JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **MEDICAMENTO [No POS] A UTILIZAR.**
- CLINALTEC. HISTORIA CLINICA. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **CONSULTA CONTROL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO.**
- CLINALTEC. HISTORIA CLINICA. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **CONSULTA CONTROL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO.**
- CLINALTEC. SERVICIOS SOLICITADOS. CONSULTA MEDICAS ESPECIALIZADAS
- CLINALTEC. FORMULA MÉDICA.
- CLINALTEC. SERVICIOS SOLICITADOS. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO.
- CLINALTEC. HISTORIA CLINICA. CONSULTA CONTROL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
- CLINALTEC. HISTORIA CLINICA. CONSULTA CONTROL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
- CLINALTEC. SERVICIOS SOLICITADOS. CONSULTA MÉDICAS ESPECIALIZADAS.
- CLINALTEC. FORMULA MÉDICA.
- CLINALTEC. JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **RESUMEN DE HISTORIA CLINICA.**
- CLINALTEC. JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **MEDICAMENTO [No POS] A UTILIZAR.**
- CLINALTEC. JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **RESUMEN DE HISTORIA CLINICA.**
- CLINALTEC. JUSTIFICACIONES MEDICAMENTOS NO POS. HISTORIA CLINICA No: 000001110520688. **MEDICAMENTO [No POS] A UTILIZAR.**
- CLINALTEC. SERVICIOS SOLICITADOS. CONSULTA MEDICAS ESPECIALIZADAS
- PROCESO PENAL. CARATULA DEL CASO. FISCALIA GENERAL DE LA NACION. NOTICIA CRIMINAL No. 730016000432201503038
- REPORTE DE INICIACION – FJP-1-
- INFORME EJECUTIVO – FJP-3-
- ACTA DE INSPECCION A LUGARES – FJP-9-
- INFORME DE INVESTIGADOR DE CAMPO “PERITO FOTOGRAFOJUDICIAL”
- INSPECCION A VEHICULO –FPJ-22-
- INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No. C- 63405
- DEPARTAMENTO DEL TOLIMA. GRUPO DE TRANSITO URBANO. REPORTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO.



- PROCESO PENAL. ACTA DE DERECHOS Y DEBERES DE LAS VICTIMAS.
- EXAMEN MEDICO PARA DETERMINAR ESTADO DE EMBRIAGUEZ.
- CONSENTIMIENTO INFORMADO. MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.
- EXAMEN MEDICO PARA DETERMINAR ESTADO DE EMBRIAGUEZ.
- CONSENTIMIENTO INFORMADO. MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES.
- CERTIFICADO DE TRADICION VEHICULO PLACAS MWO120.
- LICENCIA DE TRANSITO No. 10005749414.
- LICENCIA DE CONDUCCION No. 5821001.
- EXPERTICIO TECNICO MECANICO No. 4492.
- SOLICITUD DE AUDIENCIA PRELIMINAR.
- CERTIFICADO DE TRADICION VEHICULO SWX24.
- FOTOCOPIA CEDULA DE JULIAN ERNESTO GONZALES CRUZ.
- FOTOCOPIA LICENCIA DE TRANSITO No. 10006897509.
- LICENCIA DE CONDUCCION NO. 1110520688.
- EXPERTICIO TECNICO MECANICO No.4518.
- SOLICITUD VALORACION POR MEDICINA LEGAL.
- INTERROGATORIO DEL INICIADO -FPJ-27.
- ENTREVISTA -FPJ-14.
- INVESTIGADOR DE CAMPO -FPJ-11.
- INFORME PERICIAL CLINICA FORENSE. No. DSTLM-DRSUR-03309-2016.
- INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO –FPJ-11-.
- ACTA DE CONSENTIMIENTO FPJ-28.
- FOTOCOPIA CEDULA CIUDADANIA DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO.



2. METODOLOGÍA³ (MÉTODO CIENTÍFICO). ANALÍTICO, CUALITATIVO, CUANTITATIVO Y DEDUCTIVO.

Se estudiarán los diferentes documentos relacionados en el numeral anterior que tienen relación con el caso que se va a investigar; inspección al lugar de los hechos. En la actualidad existen diferentes herramientas tecnológicas de punta avaladas por la comunidad científica internacional; a medida que avanza la tecnología a nivel global, se vienen creando los diferentes software reestructivos utilizados para el esclarecimiento de casos en accidentes de tránsito y en hechos delictivos.

El estudio del hecho vial de accidente de tránsito que nos ocupa, tiene dos etapas bien diferenciadas: la investigación y la reconstrucción analítica.

La primera (la investigación), incluye las tareas desarrolladas en el sitio del hecho; involucrando la inspección ocular, identificación, recolección y documentación de evidencias; datos de partes médicos, en síntesis, es decir, donde se recopila toda la información indiciaria inherente al hecho investigado.

La segunda (reconstrucción analítica), se alimenta de la información relevada durante la primera etapa. Parte del análisis de las evidencias físicas efímeras y perdurables identificadas y relevadas en el sitio, más la inspección técnica al lugar donde acaecieron o se presentaron los hechos; apoyada en diferentes ciencias, software y herramientas reestructivas como los son:

1. Software FARO ZONE 2D: herramienta tecnológica de alta precisión para realizar planos a escala, donde al incorporársele los datos relevados por policía judicial, fotografías aéreas de planta y los puntos de control relevados en la respectiva inspección al lugar, nos permite ver con más detalle la escena del lugar de los hechos por muy compleja que sea; realizar mediciones para hallar de manera precisa en las evidencias, la longitud y características de: huellas de arrastres, huellas de frenado, medir el punto de impacto hasta la posición final de los vehículos, determinar trayectorias de los vehículos, dinámicas, ubicar de manera exacta los elementos materia de prueba y evidencias físicas (EMP Y EF), las cuales pueden ser medidas en sus ⁴dos dimensiones.
2. Software RACTT (reconstructor analítico de accidentes de tránsito terrestre): con esta herramienta tecnológica nos permite calcular con alta precisión la EVITABILIDAD del accidente y la velocidad de los vehículos participantes; cuenta con 66 modelos físicos o fórmulas para determinar velocidades.

³ El método científico es una [metodología](#) para obtener nuevos [conocimientos](#), que ha caracterizado históricamente a la [ciencia](#), y que consiste en la [observación](#) sistemática, [medición](#), [experimentación](#) y la formulación, análisis y modificación de [hipótesis](#).

⁴ El adjetivo bidimensional se utiliza para calificar a aquello que tiene dos dimensiones (2D). Un cuerpo que se proyecta a lo largo y a lo ancho, por ejemplo, cuenta con dos dimensiones.



3. *Software 3DMAX: herramienta tecnológica de alta precisión que nos permite realizar la recreación o animación en tercera dimensión de cómo se presentaron los hechos.*

De la misma manera existen otros software diferentes a los nombrados, herramientas tecnológicas que han sido desarrolladas y aprobadas por la comunidad científica internacional, que cumplen las mismas tareas para el análisis de un accidente de tránsito terrestre o hechos delictivos.

La demostración culminará con una animación gráfica en 3d que representará una simulación de la cinemática del accidente, además de los modelos físicos basados en la mecánica clásica; para el presente caso se ha utilizado el principio universal de conservación de energía, el cual establece que la energía no se crea ni se destruye la energía se transforma (Enciso, 2012).

2.1. ELEMENTOS TÉCNICOS UTILIZADOS:

- SOFTWARE FARO ZONE 2D.
- SOFTWARE RACTT 4.0. RECONSTRUCTOR ANALÍTICO DE COLISIONES DE TERRESTRE:
- SOFTWARE 3D MAX.
- COMPUTADOR LENOVO LEGION Y720
CORE i7
- GPS
- ALTIMETER SAT
- CLINOMETER
- CÁMARA DIGITAL MARCA CANON POWER SHOT SX410 IS NO 05206100121120MP 1/2.3" CCD SENSOR
DIGIC 4+ IMAGE PROCESSOR
40X OPTICAL ZOOM LENS
24-960MM (35MM EQUIVALENT)
INTELLIGENT IS
FULL HD VIDEO RECORDING
3.0" LCD SCREEN
SMART AUTO SHOOTING MODE
BUILT-IN FLASH
- MEDIDOR LASER DE DISTANCIAS PROFESSIONAL GLM 30 BOSCH
- CALIBRADOR PARA MEDIR LA PROFUNDIDAD DE LAS LLANTAS.
- PIE DE REY.



3. ETAPAS DE LA INVESTIGACIÓN (FASES DEL TRABAJO DE CAMPO):

A partir de los documentos aportados a la presente investigación, búsqueda de datos técnicos del vehículo y ubicación del lugar de los hechos.

Relevamiento de la matriz de datos:

- *Inspección al lugar de los hechos en horas del día.*
- *Con el apoyo de google maps, se realizará un sobre vuelo del lugar de los hechos, con el fin de realizar toma de fotografías de planta, panorámicas entre otras.*
- *Descripción de las características de la vía y su señalización, análisis e interpretación de los documentos materia de prueba y evidencia físicas.*

Análisis e interpretación de los EMP Y EF:

- *Configuración del impacto y trayectoria del evento sucedido.*
- *Determinación de la cinemática del accidente.*
- *Determinación de las causas que dieron origen al accidente.*
- *Conclusiones*

Desarrollada la investigación y demostrada la cinemática del accidente se especifican las conclusiones según los factores contribuyentes y determinantes del accidente de tránsito.



4. DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN.

4.1. Actividades realizadas:

El día 01 de junio de 2022. Seis (6) años más siete (7) meses después de sucedidos los hechos, el suscrito investigador del accidente de tránsito ubica el lugar donde sucedieron los hechos: corresponde a la avenida AMBALA con calle 106, zona urbana del municipio de Ibagué Tolima. Con base a los elementos materia de prueba (EMP) y evidencias físicas (EF) efímera y perdurable en el lugar donde ocurrió el suceso; se realiza el siguiente procedimiento:

- *Toma de fotografías aéreas y terrestres involucrando el punto de referencia y puntos de control.*
- *Análisis a las señales de tránsito verticales y horizontales de piso, que regulaban el recorrido al vehículo involucrado.*
- *Análisis a fotografías registradas para el día de los hechos.*
- *Análisis al informe policial de diligenciamiento de accidentes de tránsito.*
- *Elementos utilizados:*
 - *chalecos reflectivos*
 - *conos para canalizar el tránsito*
 - *ubicación de puntos de control para mediciones por fotogrametría forense*
 - *computador portátil marca LENOVO LEGION Y720*
 - *cinta métrica.*

4.1.1. Toma de fotografías aéreas registradas por google maps.



IMAGEN 1. MUESTRA EL TRAMO DE VIA DONDE SE PRESENTO EL ACCIDENTE: AV AMBALA CO CLLE 106. EL CUADRO ROJO INDICA LA ZONA DONDE SE PRESENTO LA CIENMACTICA DEL ACCIDENTE.



4.1.2. Señalización vertical y horizontal que regulaba el recorrido de los vehículos participantes antes de la zona del impacto.

-señal horizontal de piso (demarcación): línea continua de color amarillo divisoria de carril.

-Señalización vertical: señal preventiva SP25 resalto: reductor de velocidad para el vehículo motocicleta.

4.1.3. Velocidad reglamentada de la zona para los vehículos participantes:

Según ley 769 de 2002. Agosto 6. Artículo 74. **Reducción de velocidad**
Los conductores deben reducir la velocidad a treinta (30) kilómetros por hora en los siguientes casos:

En lugares de concentración de personas y en zonas residenciales.

En las zonas escolares.

Cuando se reduzcan las condiciones de visibilidad.

Cuando las señales de tránsito así lo ordenen.

En proximidad a una intersección.

Respuesta a la primer (1) pregunta de investigación ¿cuál es la velocidad reglamentada para la zona donde se presentó el accidente?

La velocidad máxima permitida en el tramo de vía era de 30km/h.



4.1.4. ANÁLISIS A FOTOGRAFÍAS REGISTRADAS PARA EL DÍA DE LOS HECHOS.

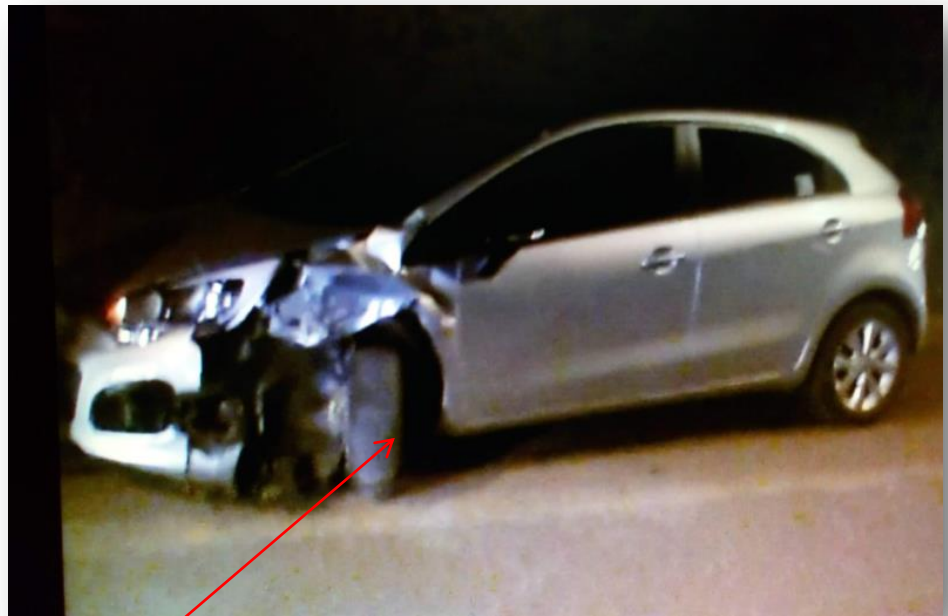


IMAGEN 2. MUESTRA AL VEHÍCULO AUTOMÓVIL EN LA POSICIÓN FINAL, SE OBSERVA UN IMPACTO DE ADELANTE HACIA ATRÁS POSITIVO POR RASPADO EN EL TERCIO ANTERIOR LATERAL IZQUIERDO. EL BRAZO DE LA DIRECCIÓN SE OBSERVA ROTO, DEJANDO LA RUEDA CON MEMORIA EN DIRECCIÓN VERTICAL CON RESPECTO AL EJE LONGITUDINAL DEL AUTOMÓVIL. ESTA CLASE DE DEFORMACIONES OCURRE CUANDO LOS VEHÍCULOS TRANSITAN EN SENTIDO CONTRARIO Y SE ENGANCHAN QUEDANDO COMO LO NUESTRA LA FOTOGRAFÍA. EL PUNTO DE MÁXIMO ENGANCHE OCURRIÓ EN LA RUEDA DELANTERA IZQUIERDA.

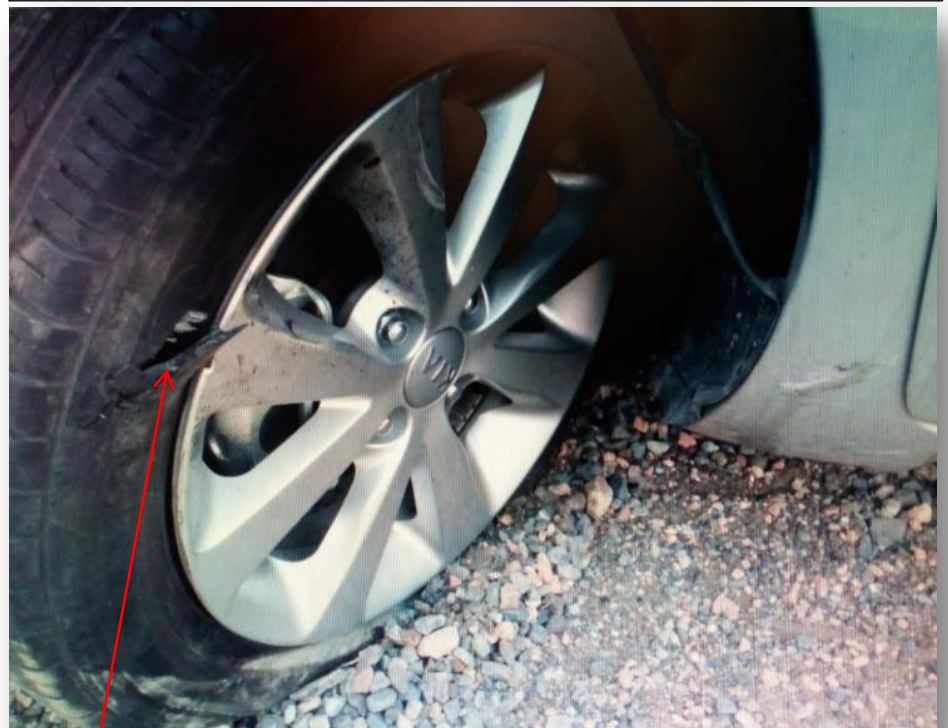


IMAGEN 3. MUESTRA EL PUNTO DE IMPACTO EN LA LLANTA DE LA RUEDA DELANTERA IZQUIERDA. EN ESTE PUNTO OCURRIÓ EL MÁXIMO ENGANCHE ENTRE EL AUTOMÓVIL Y LA MOTOCICLETA HACIENDO QUE EL BRAZO DE LA DIRECCIÓN SE ROMPIERA Y GIRARA LA RUEDA HACIA LA IZQUIERDA.





IMAGEN 4. MUESTRA EL PUNTO DE MÁXIMO ENGANCHE DE LA MOTOCICLETA CON EL AUTOMÓVIL. EL IMPACTO OCURRIÓ CON EL EJE COSTADO IZQUIERDO DONDE SE ALOJA LA BARRA TELESCÓPICA IZQUIERDA. LA PUNTA DEL EJE IZQUIERDO SE ENGANCHÓ CONTRA LA RUEDA DELANTERA IZQUIERDA DEL AUTOMÓVIL.



IMAGEN 5. MUESTRA UN IMPACTO POSITIVO POR RASPADO DE ADELANTE HACIA ATRÁS, EN EL EJE DELANTERO IZQUIERDO DE LA MOTOCICLETA.



4.1.5. ANÁLISIS AL INFORME POLICIAL DE DILIGENCIAMIENTO DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO:

4.1.6. NUMERAL 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR:

Área: municipal
Comercial
Escolar

4.1.7. NUMERAL 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS:

1. Geométrica: recta
2. Utilización: doble sentido
3. Calzada: una
4. Carriles: dos
5. Superficie de rodadura: asfalto
6. Estado: bueno
7. Condiciones: seca
8. Iluminación artificial: artificial
9. Línea continua divisoria de carril de color amarillo
10. Señales verticales: SP25 de resalto: reductor de velocidad

4.1.8. NUMERAL 8.1. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHÍCULO NÚMERO 1:

1. Conductor: DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO
2. CC. Nro. 5.821.001
3. Nacionalidad: colombiano
4. Gravedad: ileso
5. Fecha de nacimiento: 29-01-80
6. Sexo: masculino
7. Dirección de domicilio: cra 10 No. 37ª-21 b/Gaitán
8. Ciudad: Ibagué
9. Se practicó examen: si – embriaguez: negativo – psicoactivas: negativo.

4.1.9. Numeral 8.2. vehículo

1. Clase: automóvil
2. Placa: MWO120
3. Nacionalidad: colombiano
4. Marca: KIA



5. Línea: RIO
6. Color: PLATA
7. Modelo: 2014
8. Carrocería: HATCH
9. Pasajeros: NA
10. Licencia de transito numero: 10005749414
11. Matriculado: IBAGUE
12. Revisión técnico mecánica: NA
13. Cantidad de pasajeros en el momento del accidente: 0
14. Porta SOAT: si - # 89146890. Vence: 2015-7-2
15. Propietario el mismo conductor: SI

4.1.10. VEHÍCULO NÚMERO 2:

10. Conductor: JULIÁN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
11. CC. Nro. 1.110.520.688
12. Nacionalidad: colombiano
13. Gravedad: lesionado
14. Fecha de nacimiento: 27-02-1992
15. Sexo: masculino
16. Dirección de domicilio: calle 2 11 bis -10. Barrio santa bárbara.
17. Ciudad: Ibagué
18. Se practicó examen: si – embriaguez: negativo – psicoactivas: negativo.

Numeral 8.3. Vehículo:

1. clase: motocicleta
2. Placa: SWX24
2. Nacionalidad: colombiano
3. Marca: honda
4. Línea: CBF150
5. Color: negro
6. Modelo: 2014
7. Carrocería: sin
8. Pasajeros: 2
9. Licencia de transito número: 10006897509
10. Matriculado: Pereira
11. Revisión técnico mecánica: si - #
12. Cantidad de pasajeros en el momento del accidente: NA



13. Porta SOAT: si - # 808004009293400 aseguradora la previsora
Vence: 2015-02-19.

14. Propietario el mismo conductor: si

4.1.11. NUMERAL 8.8. DESCRIPCIÓN DE DAÑOS MATERIALES DEL
VEHÍCULO del vehículo automóvil: guarda barro lado izquierdo doblado,
llanta delantera izquierda estallada, bomper lado izquierdo roto, unidad
luz delantera izquierda averiada, panel izquierdo doblado.

4.1.12. NUMERAL 8.8. DESCRIPCIÓN DE DAÑOS MATERIALES DEL
VEHÍCULO del vehículo motocicleta: barras dobladas estalladas, rin
delantero doblado, tanque abollado, tapas lateral izquierda rota, cabrilla
doblada, direccionales izquierdas rotas, cojín roto.

4.1.13. NUMERAL 8.9. LUGAR DE IMPACTO del vehículo automóvil:
tercio anterior lateral izquierdo.

4.1.14. NUMERAL 8.9. LUGAR DE IMPACTO del vehículo motocicleta:
tercio anterior, medio y posterior lateral izquierdo.

4.1.15. Numeral 9. Víctimas: pasajeros, acompañantes o peatones.
Vehículo No. 2: conductor: JULIÁN ERNESTO GONZALEZ CRUZ.
Cedula de ciudadanía No. 1.110.520.688, nacionalidad colombiano.
Fecha de nacimiento: 27-02-92. Sexo: masculino.

4.1.16. Numeral 11: hipótesis del accidente de tránsito: 104.



4.1.17. Bosquejo topográfico realizado por policía judicial.

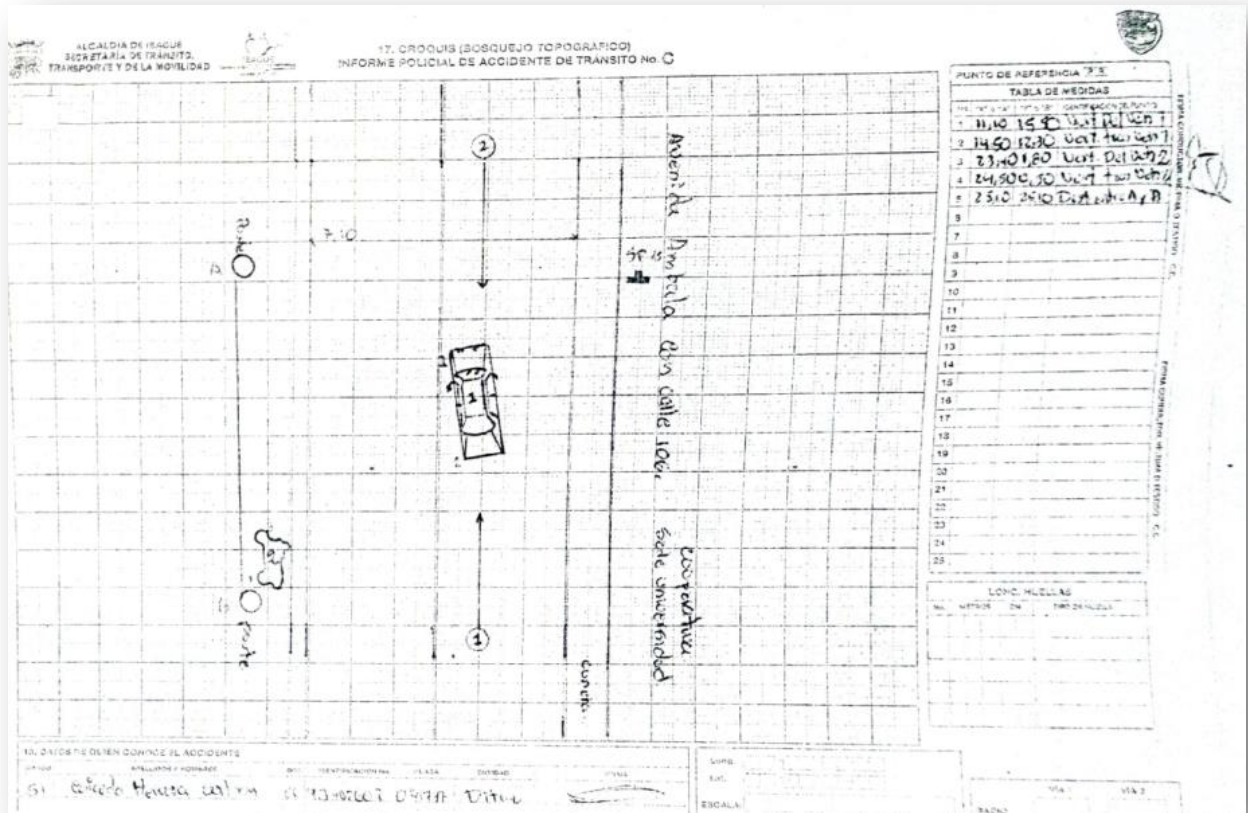


Imagen 6. MUESTRA EL BOSQUEJO TOPOGRAFICO REALIZADO POR POLICIA JUDICIAL.

3.1.5. Aplicación del software FARO ZONE 2D. realización del croquis según datos relevados por policía judicial.

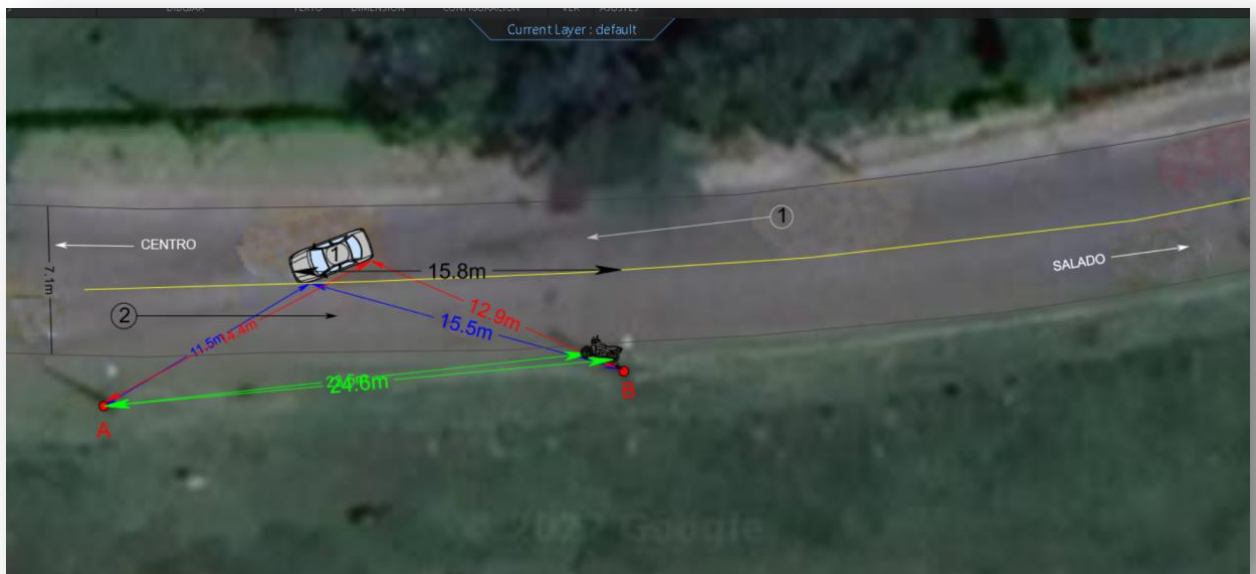


IMAGEN 7. MUESTRA LA APLICACIÓN DEL SOFTWARE FARO ZONE 2D. SEGÚN DATOS RELEVADOS POR POLICIA JUDICIAL.



IMAGEN 8. MUESTRA LA APLICACIÓN DEL SOFTWARE FARO ZONE 2D. SEGÚN DATOS RELEVADOS POR POLICÍA JUDICIAL. SIN LAS RESPECTIVAS COTAS.

3.2. ANÁLISIS A LA DISTANCIA DE ⁵PERCEPCIÓN:

Es la distancia disponible que se tiene en la conducción para reaccionar ante una situación de peligro, desde cuando es visible el otro objeto, persona, animal o cosa. Con el fin de tomar la decisión de parar, adelantar, acelerar o disminuir la velocidad ante cualquier situación que se presente en su recorrido. Se calcula desde la visual del conductor hasta el punto de impacto.

En el caso que nos ocupa la distancia de percepción para el conductor del vehículo automóvil comprendía desde el inicio de la recta hasta la posición en la que se encontraba el punto de impacto, la cual tenía una distancia de 193.2mts.

Para el conductor del vehículo motocicleta, comprendía desde el inicio de la recta hasta la posición en la que se encontraba el punto de impacto, la cual tenía una distancia de 206.9mts.

Como lo muestra el laboratorio.

⁵ La **percepción** de la **distancia** es el reflejo del espacio que separa al sujeto de los objetos o de otros sujetos y la que existe entre objetos.





IMAGEN 9. SATELITAL POR GOOGLE MAPS. MUESTRA LA APLICACIÓN DEL SOFTWARE FARO ZONE 2D. EN LA MEDICIÓN DE LA DISTANCIA DE PERCEPCIÓN DISPONIBLE. EL CONDUCTOR DEL AUTOMÓVIL TENÍA UNA DISTANCIA DE PERCEPCIÓN DE 167.8MTS CON RESPECTO A LA MOTOCICLETA.



4. SEÑALES VERTICALES, HORIZONTALES E INFORMATIVAS, QUE REGULABAN EL RECORRIDO A LOS VEHÍCULOS PARTICIPANTES, LOS CUALES TRANSITABAN EN EL SENTIDO CENTRO – SALADO Y SALADO CENTRO, VIA URBANA AVENIDA AMBALA CON CALLE 106.

CARACTERÍSTICAS	DESCRIPCIÓN
UTILIZACIÓN	<i>Doble sentido</i>
CALZADAS	<i>Una</i>
CARRILES	<i>dos</i>
ESTADO	<i>Seca</i>
MATERIAL	<i>Asfalto</i>
SUPERFICIE	<i>plana</i>
GEOMÉTRICA	<i>Recta</i>
BERMA O ANDEN	<i>Berma y acera</i>
SEÑALES HORIZONTALES	<i>-línea central continua de color amarillo.</i>
SEÑALES VERTICALES	<i>-señal vertical SP25 de resalto.</i>
NORMAS DE TRÁNSITO	<i>Ley 769 de 2002 agosto 6. Artículo 74. Velocidad máxima permitida de 30k/h.</i>

5. VEHÍCULOS Y PARTICIPANTES:

5.1. AUTOMOVIL DE PLACAS MWO120

CARACTERÍSTICAS	VEHÍCULO 1
CLASE	AUTOMOVIL
CARROCERÍA	SEDAN
MARCA	KIA
LÍNEA	RIO
MODELO	2014
PLACA	MWO120
COLOR	PLATA
MOTOR	G4FADS540329
SERIE O CHASIS	KNADN512AE6869991
SERVICIO	PARTICULAR
SOAT	VIGENTE
REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE GASES	VIGENTE
NUMERO DE LICENCIA DE TRÁNSITO	10005749414
MATRICULADO	IBAGUÉ

5.2. MOTOCICLETA DE PLACAS SWX24

CARACTERÍSTICAS	VEHÍCULO 1
CLASE	MOTOCICLETA
CARROCERÍA	SIN CARROCERIA
MARCA	HONDA
LÍNEA	CBF150
MODELO	2014
PLACA	SWX24
COLOR	NEGRO
MOTOR	KX09E73032438
SERIE O CHASIS	9FMKC0922EF005381
SERVICIO	PARTICULAR
SOAT	VIGENTE
REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE GASES	VIGENTE
NUMERO DE LICENCIA DE TRÁNSITO	1005
MATRICULADO	PEREIRA



5.2.5. Conductor vehículo MWO120

PARTICIPANTE	AUTOMOVIL DE PLACAS MWO120
NOMBRES Y APELLIDOS	DIEGO ARISTOBULO LOPEZ SOTO
IDENTIFICACION	5.528.001
FECHA DE NACIMIENTO	29-01-1980
EDAD	35 AÑOS
SEXO	MASCULINO
DIRECCIÓN	cra 10 No. 37 ^a -21 b/Gaitán
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	VIGENTE
MULTAS Y SANCIONES	NO REGISTRA
ESTADO	ILESO

Datos registrados en el certificado del RUNT.

5.2.6. Conductor motocicleta de placas SWX24

PARTICIPANTE	Motocicleta de placas SWX24
NOMBRES Y APELLIDOS	JULIÁN ERNESTO GONZALEZ CRUZ
IDENTIFICACION	1.110.520.688
FECHA DE NACIMIENTO	27-02-1992
EDAD	22 años
SEXO	MASCULINO
DIRECCIÓN	Calle 2 11 bis -10. Barrio santa bárbara
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	VIGENTE
MULTAS Y SANCIONES	NO REGISTRA
ESTADO	ILESO

6. MATRIZ DE DATOS RECOLECTADOS PARA LA APLICACIÓN DEL SOFTWARE RACTT (RECONSTRUCTOR ANALÍTICO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO TERRESTRE).

- Distancia de percepción para el vehículo automóvil: 193.2mts
- Distancia de percepción para el vehículo motocicleta: 206.2mts
- Ancho de la calzada: 7.10mts
- Ancho de carril: 3.55mts
- Hora de los hechos: 21:24horas
- Distancia de la reacción de parada del automóvil: 15.8mts
- Tiempo de reacción: 1 y 2 segundos.
- Coeficiente de fricción: 0.7 (asfalto vs neumático)



6. CÁLCULOS:

Aplicación del software RACTT (reconstructor analítico de colisiones de tránsito terrestre); Herramienta tecnológica que nos permite calcular la velocidad mínima, media y máxima de los vehículos participantes y la EVITABILIDAD del accidente:

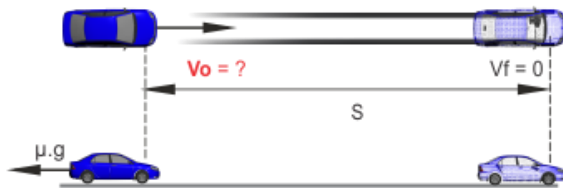
6.1. PRIMER CÁLCULO: EVITABILIDAD: PARA EL VEHÍCULO AUTOMÓVIL DE PLACAS MWO120.

RUTINA DE CÓMPUTOS PARA ANÁLISIS DE COLISIONES

Detalle de los modelos y valores de sus variables adoptados para la estimación de energías y velocidades

1. Velocidad por fricción simple

$$V = \sqrt{2 \cdot g \cdot \mu \cdot d}$$



Nombre de la variable	Magnitudes	Nombre de la unidad	Símbolo
[d] Distancia de frenado o fricción	Distancia	Distancia recorrida en metros	[m]
[μ] Coeficiente de fricción	Decimal	Decimal	[decimal]

Valores Ingresados:

variable	Valor	Unidad
[d] Distancia de frenado o fricción	15.8	[m]



[μ] Coeficiente de fricción	0.7	[decimal]
-----------------------------------	-----	-----------

Resultado: 53.03 [km/hr]

Resultado: 14.73 [m/seg]

Resultado: 32.95 [mph]

R.A.C.T.T. - Reconstructor Analítico de Colisiones de Tránsito Terrestre 5.5 - Todos los derechos reservados
<http://www.ractt.com> - RACCT es un producto de CEIRAT <https://www.ceirat.com>

6. Respuesta a la segunda (2) pregunta de investigación. ¿el conductor del vehículo automóvil transitaba en exceso de velocidad?

Respuesta:

Según el resultado del software RACTT, aplicando el modelo físico cálculo de velocidad por simple fricción; arrojó como resultado que el conductor del automóvil de placas MWO120, transitaba en exceso de velocidad. Su velocidad en el momento del impacto era de 53.03km/h. Superando la velocidad máxima permitida de la zona de 30km/h.

- 6.2. No es posible calcular la velocidad del vehículo motocicleta debido a que en el bosquejo topográfico realizado por policía judicial, no se encuentra registrada ninguna clase de huella. De la misma forma en las experticias técnico mecánicas por inspección ocular, no existe, registro de acortamiento de la distancias entre ejes ni registro de videos de cámaras de seguridad que hayan grabado el momento del accidente. Además la distancia recorrida de la motocicleta post impacto obedeció a el trabajo que realizó el automóvil. Donde el vehículo de mayor tamaño, masa y envergadura, inyecta mayor inercia al vehículo de menor porte lanzándolo por fuera de su carril.



7. DETERMINACIÓN DE LA DINÁMICA DEL ACCIDENTE.

7.1. Análisis e interpretación a los EMP y EF.

En los numerales anteriores se han detallado claramente las características del lugar de los hechos, se realizaron los registros fílmicos y fotográficos; con el fin de tomar los datos necesarios para la aplicación de los software FARO ZONE 2D, RACTT Y 3DMAX para el esclarecimiento del hecho que nos ocupa.

7.2. Configuración del punto de impacto del automóvil con la motocicleta:

De acuerdo al relevamiento de los elementos materia de prueba y evidencias físicas; nos permite conocer técnicamente la configuración del punto de impacto del automóvil contra la motocicleta y las verdaderas causas que dieron origen al accidente.

Una vez estudiadas las características de la superficie de rodadura, la dinámica de la vía, la dinámica que presentaba el vehículo automóvil y la dinámica que presentó la motocicleta; se pudo establecer de manera objetiva la configuración del punto de impacto del vehículo automóvil contra la motocicleta.

7.3. Configuración del impacto: vista de planta.

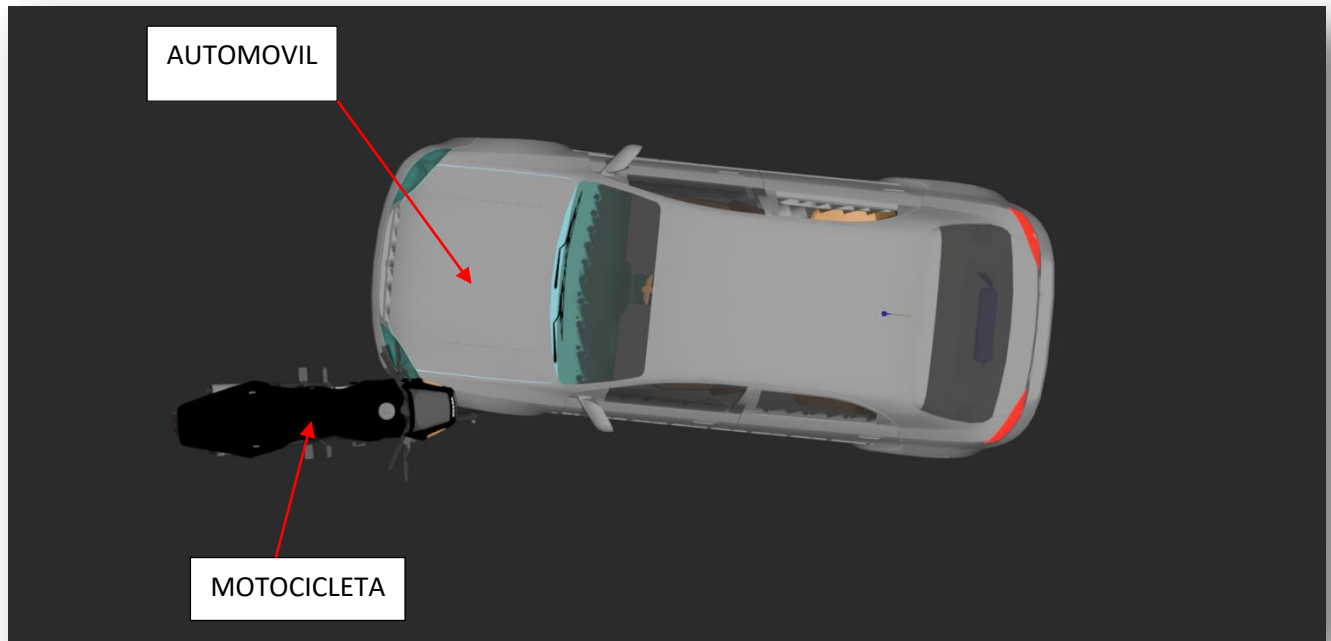


IMAGEN 10. MUESTRA UN FOTOGRAMA DEL VIDEO RECONSTRUCTIVO EN 3D DEL MOMENTO DE LA CONFIGURACIÓN DEL IMPACTO EN LOS VEHICULOS.



8.3.1. Configuración del impacto: vista en perspectiva.

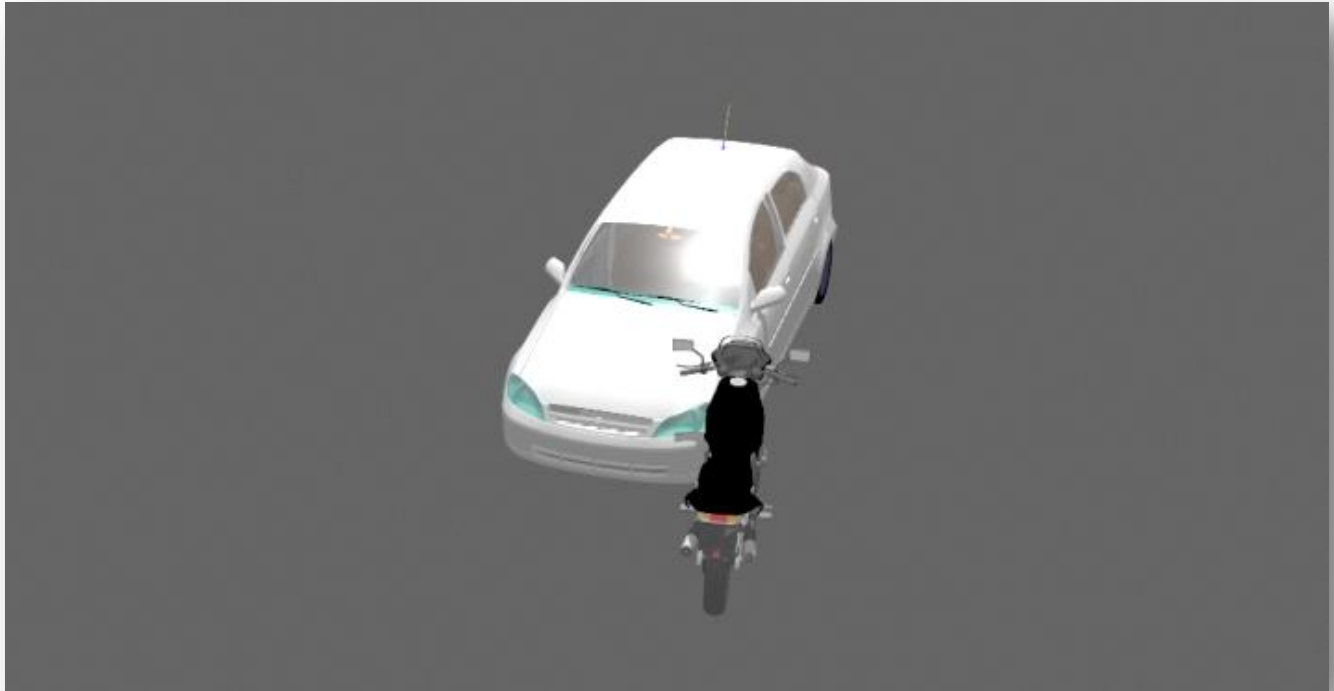


IMAGEN 11. MUESTRA UN FOTOGRAMA DEL VIDEO RECONSTRUCTIVO EN 3D DEL MOMENTO DE LA CONFIGURACIÓN DEL IMPACTO EN LOS VEHICULOS.

8.4. CONFIGURACION DEL IMPACTO DE LOS VEHICULOS SOBRE LA VIA:



IMAGEN 12. RECONSTRUCTIVA EN 3D. MUESTRA LA DINÁMICA QUE PRESENTARON LOS VEHÍCULOS EN LA CONFIGURACIÓN DEL IMPACTO SOBRE LA VIA, SEGÚN DATOS RELEVADOS POR POLICÍA EN EL RESPECTIVO BOSQUEJO TOPOGRÁFICO.





8.5. CADENA DE EVENTOS DE LA DINÁMICA DEL ACCIDENTE:

El hecho del accidente de tránsito, es un acontecimiento que se produce con gran rapidez, no tiene un desenlace instantáneo, sino que reviste de un encadenamiento de sucesos que se desarrollan en un tiempo y un espacio. Por esta razón no es un suceso único, sino que es como una cadena donde un hecho lleva al otro, y que puede ser su inicio, incluso antes de que los vehículos o protagonistas tengan conciencia de la presencia uno del otro.

La cadena de sucesos es el conjunto de acontecimientos o hechos, que coinciden en el espacio temporal en el cual se desarrolla el accidente. Se trata de una secuencia del accidente dividida en fases y puntos sucesivos, que una vez definidos, unidos y analizados, ayudan a comprender con mayor facilidad lo sucedido. Por otra parte, debemos tener en cuenta, que en un accidente cada vehículo tiene su propia cadena de sucesos, pero siempre tienen uno o más hechos en común.

Para el estudio de la cadena de sucesos en su conjunto, es recomendado enfocar y analizar los dos parámetros a los que se ha hecho alusión: el tiempo y el espacio. Definiendo qué hacía tal o cual vehículo en cada momento y en cada punto, se puede determinar cómo se produjo el accidente. El tiempo se reconstruye con base a “momentos”, que permiten establecer las opciones posibles para cada rodado, generalmente se refiere a segundos antes o después de determinados hechos.

De igual modo el espacio nos permite establecer zonas, puntos y cómo con el tiempo éstos sentencian las probabilidades de salir airoso o no del accidente, o de sufrir consecuencias más o menos graves. A partir del punto sin solución el accidente se va a producir inevitablemente, sólo se puede modificar la gravedad de este mediante las acciones evasivas que se adopten.

8.6. LA CADENA DE SUCESOS SE COMPONE BÁSICAMENTE DE TRES FASES: PARA EL VEHÍCULO AUTOMÓVIL DE PLACAS MWO120:

- **FASE DE PERCEPCIÓN:** en esta fase, el conductor del automóvil transitaba por la vía urbana, avenida AMBALA con calle 106 sentido SALADO – CENTRO, **por el carril izquierdo de sentido contrario** en dirección oriente a occidente pasando por la cede de la universidad cooperativa, transitando a una velocidad de 53.03km/h, por encima de la velocidad legal máxima permitida de 30km/h, por una recta, con una distancia de percepción disponible de 193.2mts hasta la zona del impacto. En su avance tiene disponible la norma establecida la ley 769 de 2002 agosto 6. Artículo 74 que regulaban su recorrido. Artículo 74: **Reducción de velocidad:** Los conductores deben reducir la velocidad a treinta (30) kilómetros por hora en los siguientes casos: **En lugares de concentración de personas y en zonas residenciales. En las zonas escolares.** Señal vertical preventiva SP25 de resalto y señal horizontal de piso: línea continua divisoria de carriles de color amarillo.
- **FASE DE DECISIÓN:** el conductor del automóvil debido a la velocidad de circulación, inercia y energía cinética; hace caso omiso a las normas de tránsito establecidas por la ley; imprudentemente avanza por el carril izquierdo por la misma línea de avance por donde circulaba la motocicleta; en un punto donde no había solución para evitar el choque cambia su dirección hacia el carril natural (derecho), produciéndose un impacto positivo por raspado, impactando con el tercio anterior lateral derecho de su automóvil contra el tercio izquierdo frontal y tercio anterior lateral izquierdo de la motocicleta; produciendo el máximo enganche con la llanta y el rin de la rueda delantera izquierda con el eje de la rueda y la parte inferior de la barra telescópica de la motocicleta (configuración del impacto); el vehículo de mayor porte (el automóvil) inyecta mayor inercia al vehículo de menor porte (la motocicleta); produciéndole una rotación hacia la izquierda y volcamiento por el costado lateral derecho; y graves lesiones al conductor en la extremidad izquierda. El automóvil presenta a consecuencia del enganche en la rueda delantera izquierda con la motocicleta, rotura del brazo de la dirección haciendo que la rueda presentara un estallamiento de la llanta y rotación de 90 grados en contra de las manecillas del reloj. El vehículo debido a la velocidad, inercia y masa previa dirección post impacto ingresa al carril natural (derecho) y debido a que presenta la llanta estallada y el brazo de la rueda roto en el proceso de reacción de parada, se presenta una desaceleración del costado lateral izquierdo produciendo un giro en dirección nuevamente hacia el carril de sentido contrario.



- **FASE DE CONFLICTO:** sobre la vía queda en posición final los elementos materia de prueba y evidencias físicas efímeras y perdurables de la siguiente manera: primero: la motocicleta sobre la berma del costado derecho de la vía que conduce hacia el salado; Segundo: el vehículo sobre el carril derecho que conduce hacia el centro con dirección buscando el carril izquierdo sobre la línea central continua de color amarillo.

8.7. LA CADENA DE SUCESOS SE COMPONE BÁSICAMENTE DE TRES FASES: PARA EL VEHÍCULO MOTOCICLETA DE PLACAS SWX24:

- **FASE DE PERCEPCIÓN:** en esta fase, el conductor de la motocicleta transitaba normalmente por la vía urbana, avenida AMBALA con calle 106 sentido CENTRO – SALADO, **por el carril derecho** en dirección occidente a oriente pasando por la cede de la universidad cooperativa, por una recta, con una distancia de percepción disponible de 206.9mts hasta la zona del impacto.
- **FASE DE DECISIÓN:** el motociclista sin tener conciencia de que el conductor del automóvil le iba a invadir el carril, en un punto donde no tiene solución para evitar el choque, recibe un impacto por raspado positivo de adelante hacia atrás en el tercio anterior lateral izquierdo con el vértice anterior lateral izquierdo del automóvil. A consecuencia del impacto el conductor de la motocicleta recibe lesiones de alta energía y daños a la motocicleta.
- **FASE DE CONFLICTO:** sobre la vía queda en posición final los elementos materia de prueba y evidencias físicas efímeras y perdurables de la siguiente manera: primero: la motocicleta sobre la berma del costado derecho de la vía que conduce hacia el salado; Segundo: el vehículo sobre el carril derecho que conduce hacia el centro con dirección buscando el carril izquierdo sobre la línea central continua de color amarillo.

8.8. Análisis para la refutación o confirmación de la hipótesis establecida por policía judicial:

Numeral 11: **HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE ATRIBUIBLE AL** conductor del vehículo motocicleta de placas SWX24. Según el manual de diligenciamiento del informe policial de accidentes de tránsito. Resolución 00011268 de 2012 (6 diciembre de 20129. **EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES.** En su tabla 3 de hipótesis del accidente. 3.2. **DEL conductor en general.** Significa: **CÓDIGO:** 104. **HIPÓTESIS:** adelantar invadiendo carril de sentido contrario. **DESCRIPCIÓN:** sobre pasar invadiendo el carril de otro que viene en sentido contrario.

Policía judicial en observaciones no sustenta su **HIPÓTESIS**, lo cual indica que es una **Hi** subjetiva que carece de veracidad. No tuvo en cuenta los elementos materia de prueba y evidencias físicas que tenía presente.



REFUTACIÓN DE LA HIPÓTESIS (Hi): según lo manifestado por policía judicial en su hipótesis es refutada de acuerdo a las siguientes consideraciones las cuales fueron planteadas después de realizar los análisis cualitativos y cuantitativos de los elementos materia prueba y evidencias físicas (EMP Y EF) acotados y registrados en el bosquejo topográficos y los hallados por el perito. La Hipótesis no es objetiva ni verdadera ya que no concuerda con las circunstancias de modo tiempo y lugar que originaron los hechos, donde se observa que existen elementos materia de prueba y evidencias físicas objetivas que fueron relevas por la misma autoridad de transito que no fueron tenidas en cuenta. Las cuales expongo de la siguiente manera:

- 1. Los impactos de las unidades rodadas se presentaron en los tercios anteriores por el costado lateral izquierdo.*
- 2. Si el impacto de la motocicleta con el automóvil ocurre de frente, el vidrio panorámico del automóvil se habría fracturado.*
- 3. Si el impacto de la motocicleta con el automóvil ocurre de frente, el capó se hubiese achatado.*
- 4. Si la motocicleta hubiese transitado invadiendo el carril al automóvil e impacta de frente al automóvil, la motocicleta revota hacia atrás y no se sale de la vía como se encontró en posición final.*
- 5. Si la motocicleta hubiese invadido el carril por donde circulaba supuestamente el automóvil, como lo manifiesta policía judicial, las deformaciones o impactos que presentaban las unidades rodadas ocurrieron en los tercios anterior lateral izquierdo indicando así, que el automóvil previo y en el momento del impacto, en la maniobra evasiva hacia la derecha, y en la reacción de parada se hubiese salido de la vía, como lo muestran las imágenes reconstructivas en 3d.*

Respuesta a la tercera (3) pregunta de investigación: ¿Según hipótesis establecida por policía judicial para el conductor de la motocicleta, con el código 104, es confirmada o refutada?

Respuesta:

*La hipótesis establecida por policía judicial **es refutada** no es objetiva, por lo tanto es nula H0.*

8.9. HIPÓTESIS HALLADAS EN LA PRESENTE INVESTIGACIÓN:

HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE ATRIBUIBLE AL CONDUCTOR. Según el manual de diligenciamiento del informe policial de accidentes de tránsito.



Resolución 00011268 de 2012 (6 diciembre de 2012. EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES. En su tabla 3 de hipótesis del accidente. 3.2. Del conductor en general:

PARA EL CONDUCTOR DEL AUTOMÓVIL DE PLACAS MWO120:

1. CÓDIGO: 104. HIPÓTESIS: adelantar invadiendo carril de sentido contrario. DESCRIPCIÓN: sobre pasar invadiendo el carril de otro que viene en sentido contrario.

Sustentación: son las mismas consideraciones establecidas en el numeral 8.8. Donde policía judicial erró al establecer la hipótesis para el vehículo motocicleta cuando en realidad quien invadió el carril de sentido contrario fue el vehículo automóvil.

Métodos científicos aplicados: cualitativo, cuantitativo, analítico y deductivo. Hipótesis (Hi) confirmada.

Respuesta a la cuarta (4) pregunta de investigación: ¿el automóvil transitaba invadiendo el carril de sentido contrario?

Respuesta:

si transitaba por el carril de sentido contrario.

2. CÓDIGO: 116. HIPÓTESIS: Exceso de velocidad. Conducir a la velocidad mayor de la permitida, según el servicio y sitio del accidente.

Sustentación: según el resultado de la aplicación del software RACTT para determinar la velocidad, dio como resultado que el vehículo automóvil transitaba a una velocidad de 53.03 km/h. Métodos científicos aplicados: cualitativo, cuantitativo. Hipótesis (Hi) confirmada.

CODIGO: 112. HIPÓTESIS: desobedecer señales o normas de tránsito. DESCRIPCIÓN: no acatar las indicaciones de las señales existentes en el momento del accidente. No confundir con carencia de señales. **O no respetar en general las normas descritas en la ley.**

Sustentación: el conductor del automóvil de placas MWO120, desobedeció las normas de tránsito existentes en el lugar: transitaba a exceso de velocidad por una zona donde la velocidad máxima permitida era de 30km/h, según ley



769 de 2002 de agosto 6. Artículo 74. Reducción de velocidad. Los conductores deben reducir la velocidad a 30km/h en los siguientes casos: en lugares de concentración de personas y en **zonas residenciales**. En **zonas escolares**... Métodos científicos aplicados: cualitativo, cuantitativo, analítico y deductivo. Hipótesis (Hi) confirmada.

Respuesta a la quinta (5) ¿el conductor del automóvil desobedeció señales y normas de tránsito?

Respuesta: si desobedeció señales y normas de tránsito; transitaba por el carril de sentido contrario y a exceso de velocidad.

PARA EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO MOTOCICLETA DE PLACAS SWX24:

1. CÓDIGO: 157. HIPÓTESIS: otra. DESCRIPCIÓN: no aplica, se encontraba transitando normalmente. Métodos científicos aplicados: cualitativo, cuantitativo, analítico y deductivo. Hipótesis (Hi) confirmada.

8.10. DINAMICA Y CINEMÁTICA DE LA COLISIÓN DEL ACCIDENTE:

Antes 1:

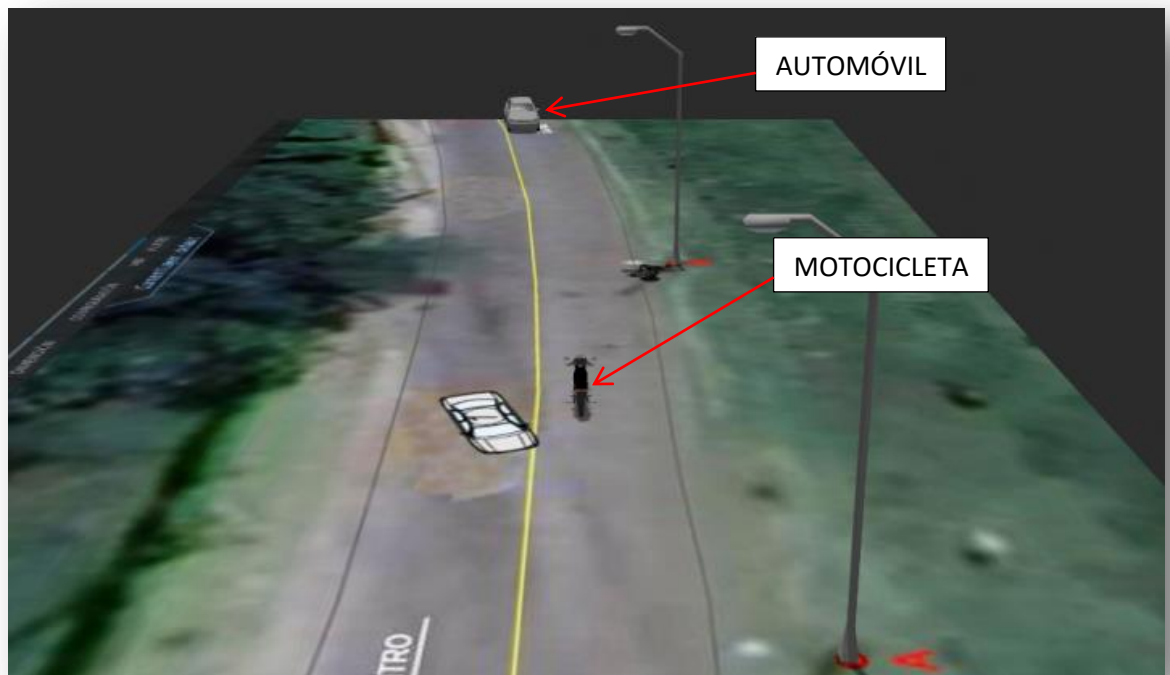
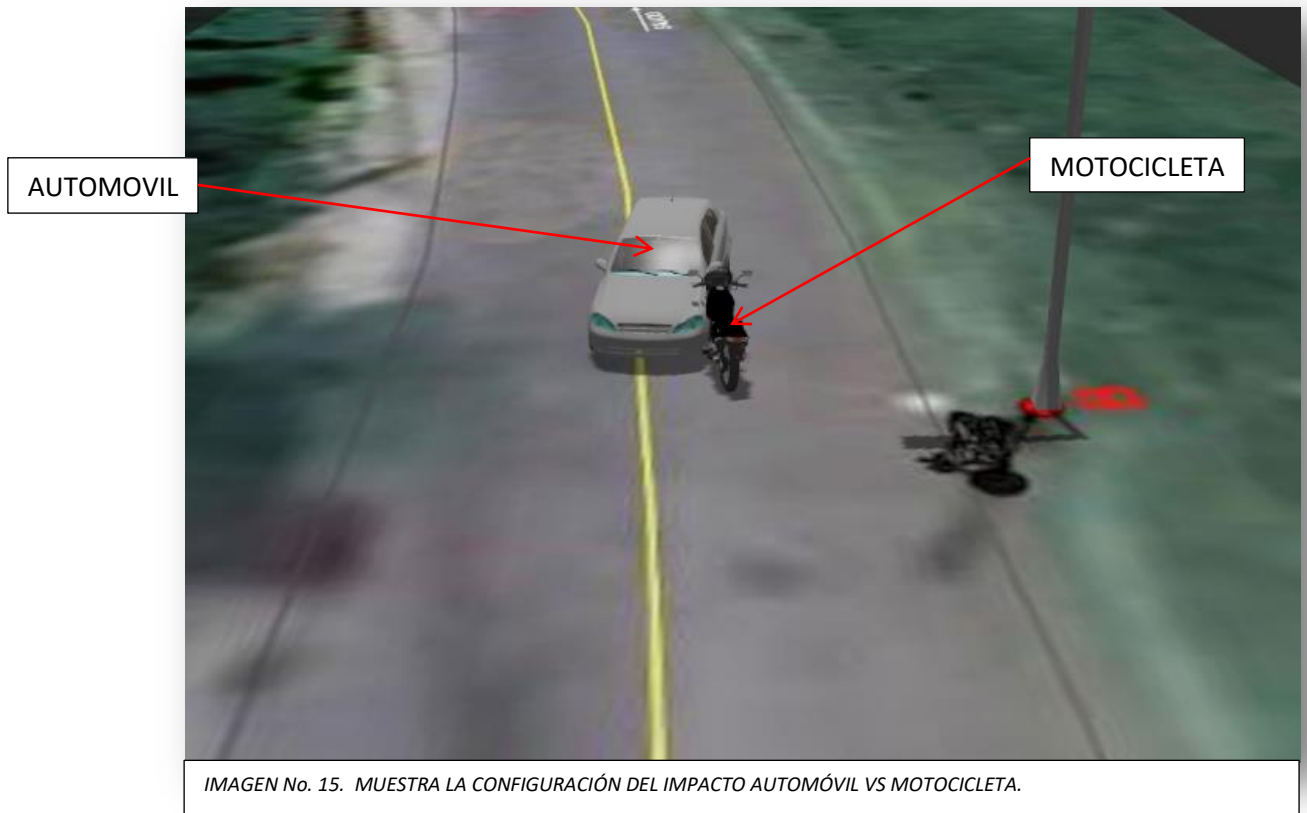


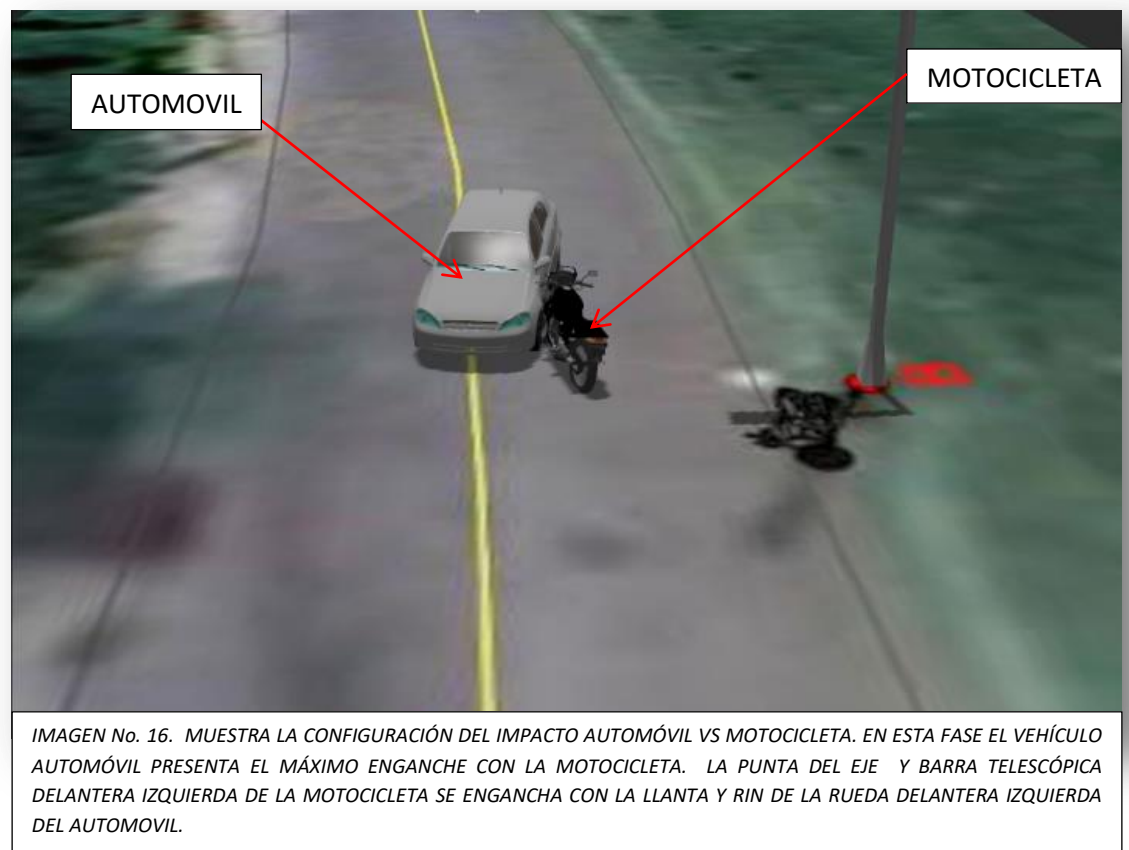
IMAGEN No. 14. MUESTRA EL MOMENTO ANTES. EL AUTOMÓVIL INVADE EL CARRIL POR DONDE CIRCULABA LA MOTOCICLETA.



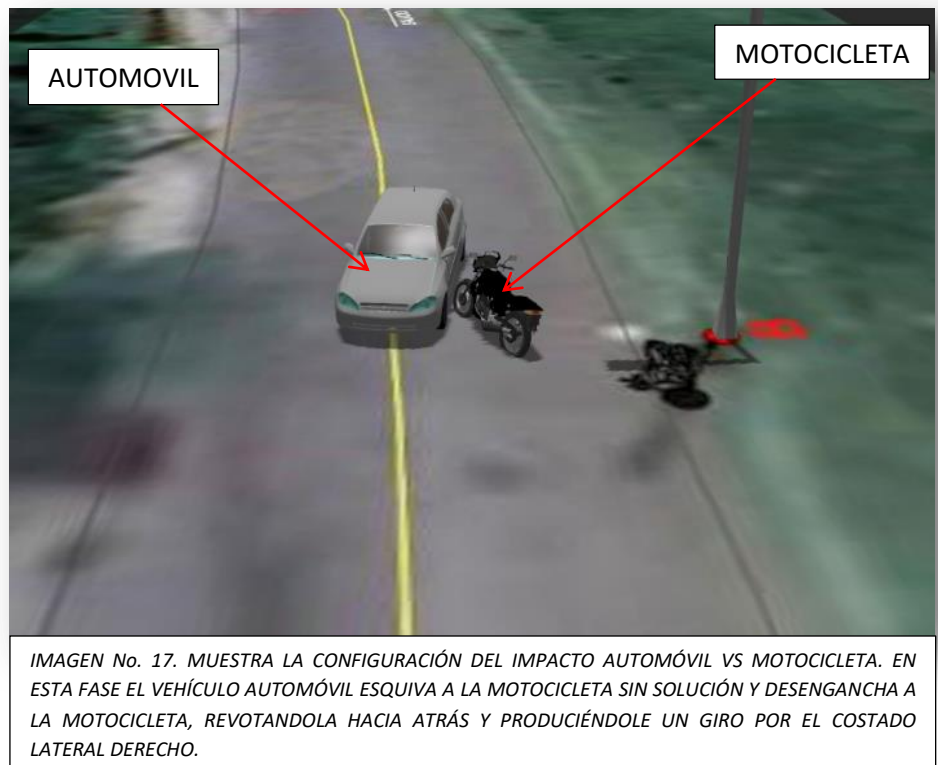
Durante 1. Configuración del impacto:



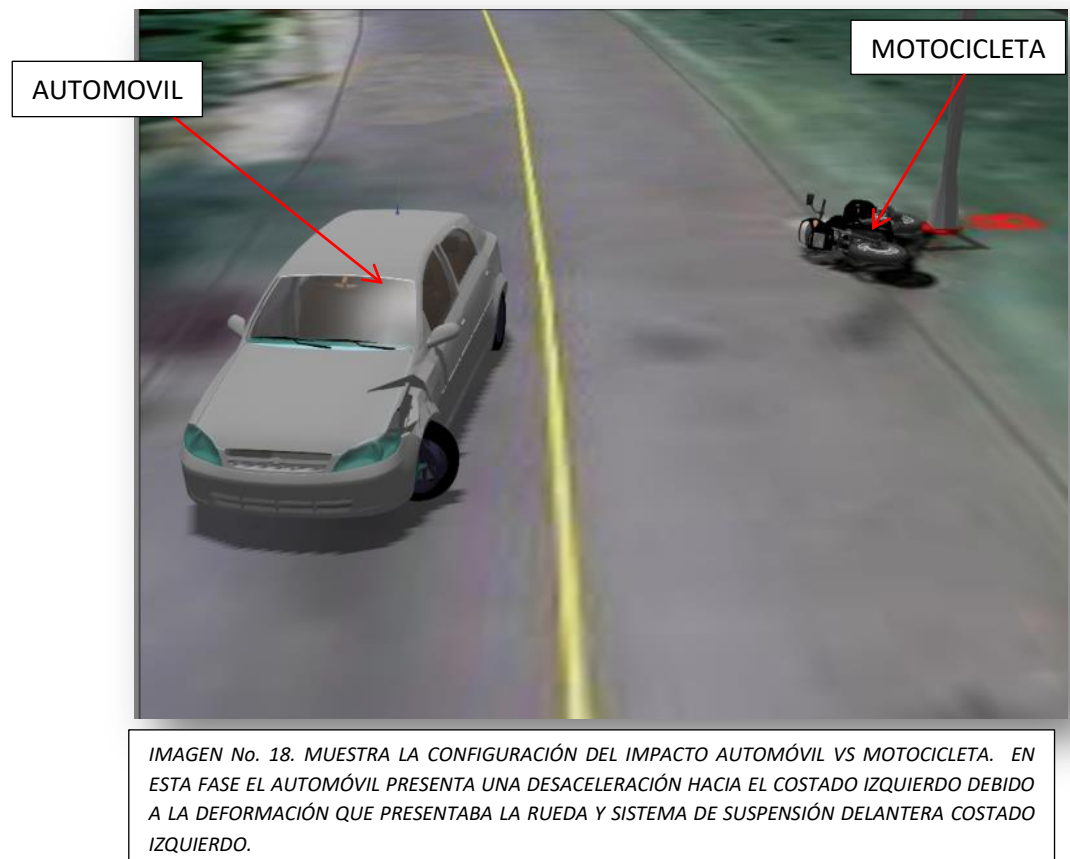
Durante 2. Configuración del impacto. Momento máximo enganche.



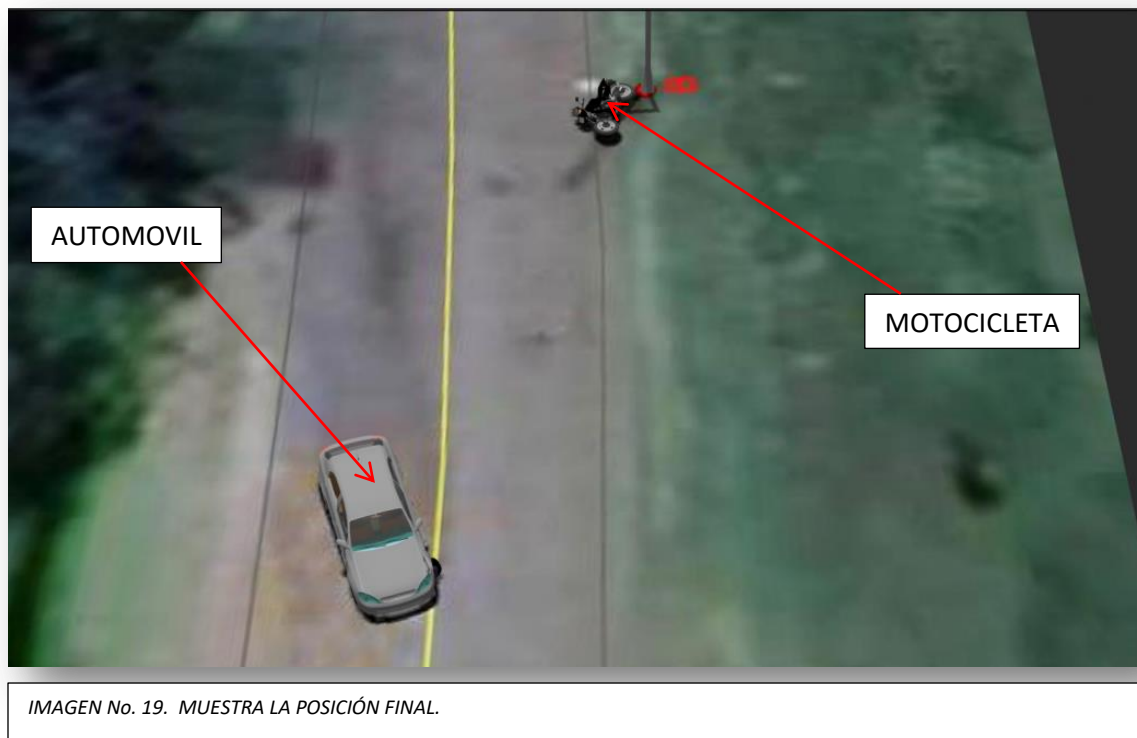
Durante 3. Momento del desenganche.



Durante 3. Momento de la reacción de parada del automóvil vs motocicleta.



Posición final:



9. EVITABILIDAD DEL ACCIDENTE

9.3. PARA EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO AUTOMÓVIL DE PLACAS MWO120:

*Durante la etapa de investigación del hecho, habiendo realizado la inspección del sitio de su ocurrencia, concluida la lectura minuciosa de la documentación obrante en la causa; se observó que el vehículo automóvil de placas MWO120, transitaba en exceso de velocidad. Su velocidad de circulación era de 53.03 km/h; por el carril contrario. Si el conductor hubiese respetado las normas de tránsito, el accidente no se presenta, por lo tanto el accidente **ERA EVITABLE**.*

9.4. PARA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA DE PLACAS SWX24:

- *transitaba normalmente por su carril, no tenía conciencia de que el conductor del automóvil le iba a invadir el carril; por lo tanto el accidente **ERA INEVITABLE**.*
- *a pesar de que la distancia de percepción que le generaba la recta a cada vehículo era considerable, no aplica para el conductor de la motocicleta debido a que previo al impacto, el conductor del automóvil le invadió el carril al motociclista.*

10. DETERMINACIÓN DE LAS CAUSAS QUE DIERON ORIGEN AL ACCIDENTE DE TRÁNSITO:
PARA EL VEHÍCULO DE PLACAS MWO120:

La determinación de la configuración de los impactos, la localización del punto de impacto, la inspección al lugar de los hechos, la aplicación de los respectivos software: FARO ZONE 2D para realizar mediciones y planos de alta precisión, RACTT para determinar velocidades y AUTODESK 3D MAX para realizar animaciones gráficas, permitieron corroborar objetivamente que el conductor del automóvil de placas MWO120, transitaba a exceso de velocidad por el carril izquierdo a una velocidad superior a los 53.03 km/h, superando la velocidad máxima permitida en el tramo de vía de 30km/h.

El señor DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO, Transitaba por la vía urbana en el sentido oriente a occidente SALADO - CENTRO, al pasar por la calle 106, frente a la universidad cooperativa, invadió el carril contrario por donde circulaba el motociclista; protagonizó el accidente al omitir las siguientes normas, actuaciones y circunstancias, estipuladas en la ley 769 de 2002 (agosto 6):

1. El conductor del automóvil de placas MWO120, transitaba por el carril izquierdo y a exceso de velocidad, según la aplicación del software RACTT. Para determinar la velocidad de circulación del vehículo se aplicó el modelo físico de velocidad por simple fricción; teniendo en consideración las variables de: distancia de parada post impacto, coeficiente de fricción, desaceleración, daño en la rueda y suspensión delantera izquierda. Dando como resultado que el automóvil transitaba a 53.03 km/h, por lo tanto si hubiese transitado atento y a la velocidad legal permitida de 30km/h, el accidente no se presenta. Indicando claramente que el conductor del automóvil transitaba por encima de la velocidad máxima permitida de 30km/h.
2. El conductor del automóvil no observó que el lugar era zona residencial y escolar.
3. El conductor del automóvil actuó de manera irresponsable puso en peligro la vida del conductor de la motocicleta y le causó lesiones graves de alta energía a consecuencia del impacto.

Violando tajantemente la ley 769 de 2002 agosto 6, los artículos: 55.

ARTICULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito.



11. CONCLUSIONES:

Aportación al conocimiento. Interpretación de la experiencia anterior a través de los hechos observados previamente de acuerdo con los datos reales:

1. *El día 10 de noviembre de 2015, siendo las 21:24 horas, en la calle 106, frente a la universidad cooperativa área urbana del municipio de Ibagué Tolima; se presentó accidente de tránsito de gravedad con herido, clase de accidente choque, con características del lugar de: recta, con bermas y andenes, utilización doble sentido, calzada una, carriles dos, superficie de rodadura asfalto, estado bueno, condiciones seca, iluminación artificial de noche. Señales verticales: señal vertical preventiva SP25 de resalto en la vía. Señales horizontales (demarcaciones): línea central continua de color amarilla divisoria de carriles. En el accidente salieron involucrados los vehículo automóvil de placas MWO120, de marca KIA, línea RIO, color plata, modelo 2014; conducido por el señor DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO, ileso y el vehículo motocicleta de placas SWX24, marca HONDA, línea CBF 150, color negro, modelo 2014; conducido por el señor JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ, lesionado por el accidente.*

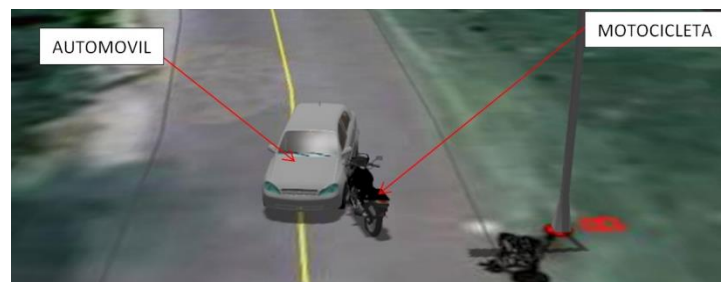
Momentos antes del impacto la motocicleta transitaba en sentido centro – salado y el automóvil salado – centro; la motocicleta transitando por su carril natural y el automóvil transitando por el carril de sentido contrario; al pasar los vehículos por el frente de la universidad cooperativa (calle 106), el conductor del automóvil cuando se percata de la presencia del motociclista en un punto donde no existía solución de evitar el choque; cambia su dirección hacia el carril derecho impactando con el tercio anterior lateral izquierdo, contra el tercio anterior lateral izquierdo de la motocicleta y flanco izquierdo del motociclista. El automóvil en el lugar de impacto donde actuaron las fuerzas de colisión presentó daños de: achatamiento del guarda fango delantero izquierdo, rotura del parachoques delantero costado izquierdo, rotura del brazo de la dirección, rotura de la llanta delantera izquierda, rotura del rin de la rueda delantera izquierda, doblamiento de la tijera de la suspensión delantera izquierda. La motocicleta en el lugar de impacto donde actuaron las fuerzas de colisión presentó daños de: rotura de la barra telescópica costado izquierdo, rotura del eje delantero izquierdo, doblamiento del rin de la rueda delantera izquierda, doblamiento del chasis, rotura con desprendimiento de la defensa de piernas costado izquierdo, doblamiento del pedal selector de cambios de velocidad. El automóvil en su reacción de parada ya por su carril natural y debido a la velocidad, peso inercia; presenta una desaceleración por el ala izquierda haciendo que la unidad rodada quede con dirección hacia el carril izquierdo sobre la línea central amarilla divisoria de carril. La motocicleta debido a



la velocidad, inercia y peso, inyectada por el automóvil es enganchada por la rueda delantera izquierda devolviéndola hacia atrás, produciéndole un giro en contra de la manecillas del reloj ocasionando el revote y terminando volcada por el costado lateral derecho y girada con dirección hacia el centro. Como lo muestra la imagen reconstructiva en 3D.



2. La velocidad de circulación del automóvil en el momento del impacto era de 53.03km/H.
3. La velocidad máxima permitida del tramo de vía donde se presentó el accidente era de 30km/h en concordancia con artículo 74 de la ley 769 de 2002 agosto 6.
4. El vehículo automóvil transitaba en el momento de impacto por el carril de sentido contrario.
5. El accidente era evitable para el conductor del vehículo automóvil si hubiese respetado las normas descritas en la Ley 769 de 2002 agosto 6. Artículo 74.
6. El accidente era inevitable para el conductor de la motocicleta, transitaba normalmente cuando fue investido por el conductor del automóvil.
7. El lugar de impacto de los vehículos participantes ocurrió en el tercio anterior y lateral izquierdo como lo muestra la imagen en 3D.



8. La hipótesis establecida por policía judicial para el conductor de la motocicleta de placas SWX24 con la codificación 104, adelantar invadiendo carril de sentido contrario. Policía judicial en observaciones no sustenta su HIPÓTESIS, lo cual indica que es una Hi subjetiva que carece de veracidad. No tuvo en cuenta los elementos materia de prueba y evidencias físicas que tenía presente. Es **refutada**. Es nula H0. Policía judicial no tuvo en cuenta los protocolos establecidos en el manual de diligenciamiento policial de accidentes de tránsito. Debió tener en cuenta las deformaciones de los vehículos participantes de alta energía, punto de impacto sobre la vía, punto de impacto donde actuaron las fuerzas de colisión, trayectorias de los vehículos y normas de tránsito. Imagen reconstructiva según falsa hipótesis y trayectorias de los vehículos participantes establecida por policía judicial.



9. Las causas DETERMINANTES que desencadenaron el hecho, tal como se detallaron en la presente investigación; estuvieron ligadas directamente al accionar del conductor del automóvil por transitar en el carril de sentido contrario y en exceso de velocidad; violando tajantemente la ley 769 de 2002 agosto 6, ARTICULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a los demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que le den las autoridades de tránsito. En consecuencia el conductor del automóvil de placas MWO120 señor DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO, provocó el accidente donde le causó lesiones de alta energía al señor JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ.



10. DEBATE EXTERNO

11. Ver video de animación grafica reconstructivas en 3d que simulan como se presentó el accidente. Anexo en DVD.

Elaboró informe pericial



NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN

Auxiliar de la justicia con licencia 018-2019 expedida por el CSJ.

Experto en tránsito y transportes.

Experto en inspección de vehículos en accidentes de tránsito.

Experto en informes periciales en reconstrucción analítica de accidentes de tránsito.

Estudiante Lic. Criminología y Criminalística. Universidad Tecnológica Latinoamericana.

Peri-trans@hotmail.com

Cel.321 2323293.



NORMATIVO.

Ley 769 del 06 de agosto de 2002, CÓDIGO NACIONAL DE TRÁNSITO

Resolución 0011268 de 2012, expedida por el MINISTERIO DE TRANSPORTES, “por la cual se adopta el nuevo informe policial de accidentes de tránsito (IPAT), su manual de diligenciamiento.

Manual de señalización vial 2015 EXPEDIDO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTES.

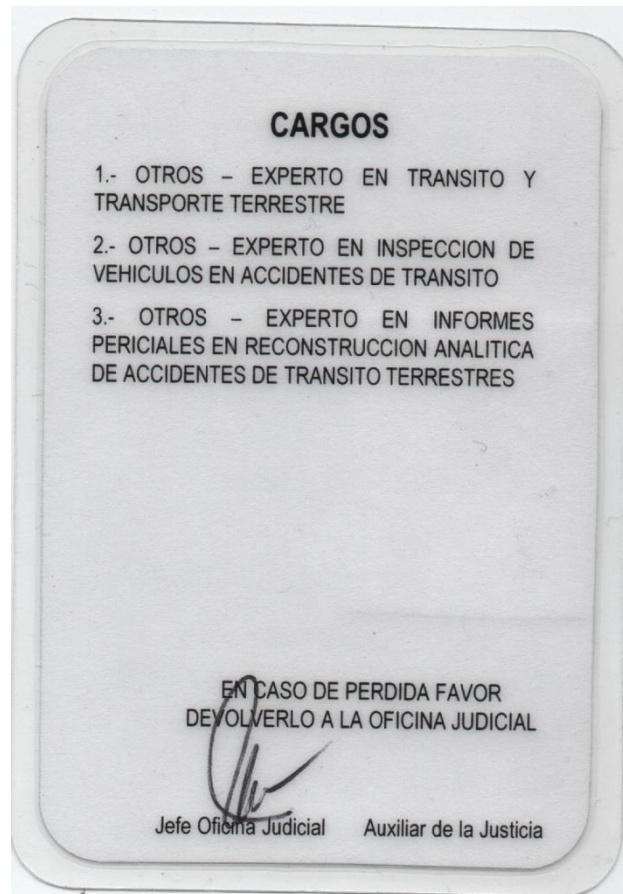


BIBLIOGRAFÍAS

1. *ENCISO- editorial doctos 1ra edición 2012.*
2. *“Accidentología Vial y Pericia”. Autor: Víctor A. Irureta. Ediciones La Rocca. Bs.As. 1996.*
3. *“Accidentes de Trafico: Inspección del Vehículo”. Autores: Juan José Alba López, Alberto Iglesia Pulla. Grupo de Seguridad Vial y Accidentes de Tráfico de la Universidad de Zaragoza (España), Editorial Pons.*
4. *"Investigación Criminalística en hechos de tránsito terrestre". Segunda edición. Instituto Nacional de Ciencias Penales. México.*
5. *"Biocinética del accidente de trafico: Introducción al análisis cinemático de las Lesiones por hechos de la circulación". Autor: M. R. Jouvencel.*
6. *Lic. REMOLINA C- Lic. en Matemáticas. Experto en Investigación de accidentes de Tránsito.*
7. *MANUAL DE SEÑALIZACIÓN VIAL- Dispositivos uniformes para la regulación del tránsito en calles, carreteras y ciclo rutas de Colombia.*
8. *Normativa SAE j 1674 “adquisición temprana y preservación de la información en un accidente automovilístico”.*







NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN

AUXILIAR DE LA JUSTICIA

LICENCIA 2019-018 EXPEDIDA POR EL CSJ.

EXP. EN TRÁNSITO Y TRANSPORTES.

EXP. EN INFORMES PERICIALES EN RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA
DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO.

EXP. EN INSPECCIÓN DE VEHÍCULOS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO.



Peri-trans@hotmail.com

Cel.3212323293

Residente en el conjunto cerrado

Manzana B casa 68 urbanizaciones los Remansos del barrio Jordán etapa 3
Ibagué - Tolima.

PERFIL

Gerente de la empresa PERITRANS S.A.S. prestadora de servicios relacionada con revisiones técnico mecánicas por inspección ocular, documento esencial en la liberación de vehículos que se encuentran involucrados en accidentes de tránsito, para la fiscalía general de la nación, perito evaluador de automotores, experto en reconstrucción analítica de accidentes de tránsito con más de 26 años de experiencia, 11 años como integrante del nivel ejecutivo con la policía nacional en la modalidad de agente de tránsito, policía de carreteras y demás unidades policiales y 16 años haciendo empresa particular, con un promedio de 7000 experticias técnico mecánicas por inspección ocular, 100 reconstrucciones analíticas de diferentes casos con heridos y con muertos, atención de más de 1.900 casos de accidentes de tránsito en la modalidad de latas, heridos y muertos, presentados para la policía nacional, abogados y otros actores. Asistencia de accidentes de tránsito con la gravedad de heridos, latas y muertos para la empresa transportes la INDEPENDENCIA Y LOGALARZA con un record de 1500 casos asistidos.

EXPERIENCIA

Experto en reconstrucción analítica de colisiones de tránsito terrestre.

Experticias técnico mecánicas por inspección ocular a vehículos siniestrados, requisito que exige la fiscalía general de la nación para la liberación del vehículo. Con un record de 7.000 vehículos inspeccionado de diferentes clases y tipos. Desde noviembre de 2007 hasta la fecha.



Informes periciales en reconstrucción analítica de colisiones de tránsito terrestre, con un record de 100 dictámenes desde 2009 hasta la fecha.

Designaciones por el consejo superior de la judicatura CSJ como perito experto en: reconstrucción analítica de accidentes de tránsito, inspección de vehículos siniestrados, tránsito y transportes:

Asistencias de atención de accidentes de tránsito para la empresa transportes la INDEPENDENCIA s.a. Y LOGALARZA s.a. desde el 3-enero-2005 hasta la fecha.

ESCUELA DE SEGURIDAD VIAL

Instructor remplazo. Asignatura levantamiento de croquis en accidentes de tránsito. Santa fe de Bogotá 2003.

SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTES DE GIRARDOT.

Cargo jefe operativo, atención de casos de accidentes y labores desarrolladas en el control vehicular.2000.

CURSOS Y ACTUALIZACIONES

LICENCIATURA EN CRIMINOLOGÍA Y CRIMINALÍSTICA. ESTUDIANTE EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA LATINO AMERICANA UTEL. 2021

CONGRESO VIRTUAL 2° LATINOAMERICANO Y 1° IBEROAMERICANO DE SEGURIDAD VIAL Y SU IMPORTANCIA EN LOS GOBIERNOS LOCALES. CÓRDOBA ARGENTINA. MAYO DE 2021.

CURSO DE FOTOGRAMETRÍA FORENCE COLOMBIA CENTRO DE CAPACITACIÓN TÉCNICA FORMATEC SOLEDAD ATLÁNTICO 2020.

DIPLOMATURA EN PROCEDIMIENTOS EN INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN EL LUGAR DEL HECHO. CE-IRAT. ARGENTINA 2019.

DIPLOMATURA EN ANIMACIÓN GRÁFICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y HECHOS DELICTIVOS. CE-IRAT. BUENOS AIRES ARGENTINA 2018.

Certificación de ACTUALIZACIÓN EN RECONSTRUCCIÓN DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO-ARAT CE-IRAT. ASUNCIÓN DE PARAGUAY-JULIO DE 2017.

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO, SEDE FEDERMAN BOGOTÁ SEP-2016. Seminario en reconstrucción analítica de accidentes de tránsito realizado el 8 de septiembre de 2016. Bogotá.

DIPLOMATURA: “RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DE COLISIONES DE TRÁNSITO TERRESTRE”.



1-09-2015 al 11-12-2015.

Centro de entrenamiento de investigación y reconstrucción de accidentes de tránsito CE-IRAT. BUENOS AIRES, ARGENTINA

DIPLOMADO INTER-FORENSES “LA INVESTIGACIÓN DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO CON ÉNFASIS EN SISTEMA PENAL ACUSATORIO”. Girardot agosto del 2011.

Inter-forenses, MEDELLÍN

Seminario: “la investigación del accidente de tránsito en el escenario del sistema penal acusatorio”. Ibagué abril de 2011.

Inter-forenses, MEDELLÍN

Seminario: “lesionología y embriaguez en accidentes de tránsito” Girardot, agosto de 2011.

Inter-forenses, MEDELLÍN

Seminario: “reconstrucción de accidentes de tránsito para operadores jurídicos”. Girardot, julio de 2011.

DIPLOMADO: “INVESTIGACIÓN Y ASPECTOS LEGALES EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO FRENTE AL SISTEMA PENAL ACUSATORIO”.

SINTRA: servicio de investigación forense y reconstrucción de accidentes de tránsito. Ibagué, diciembre de 2007.

ESCUELA DE SUB OFICIALES GONZALO JIMÉNEZ DE QUESADA

Profesionalización en administración y logística. Bogotá 2004

ESCUELA DE SEGURIDAD VIAL POLICIA NACIONAL

Curso básico de policía de carreteras

2003. BOGOTA.

DIRECCIÓN DE POLICÍA JUDICIAL DIJIN Y FASECOLDA (federación nacional de aseguradoras colombiana)

“técnicas para detectar y desestimular el fraude y hurto de automotores”. Bogotá, septiembre de 2000.

FONDO DE PREVENCIÓN VIAL NACIONAL Y TRANSYSTEN LTDA

Curso: “formación en conocimientos técnico-jurídicos para el manejo y control de tránsito”. Bogotá 1998.

FONDO DE PREVENCIÓN VIAL NACIONAL Y TRANSYSTEN LTDA

Seminario taller: “formación en conocimientos técnico-jurídicos para el manejo y control de tránsito”. Bogotá 1999.

ESCUELA DE POLICÍA JUDICIAL E INVESTIGACIÓN

Seminario: “policía judicial”, Bogotá 1998.

MINISTERIO DE TRANSPORTES Y FONDO DE PREVENCIÓN VIAL NACIONAL



“mesas de trabajo para la reformar el código nacional de tránsito”

Salón rojo gobernación de Cundinamarca, Bogotá 1998-1999. Se pude verificar en la base de datos del fondo desprevención vial y min-transportes Bogotá. -

UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO Y LA GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA. “curso para fortalecer su acción preventiva y establecer nuevas formas de interacción con la ciudadanía”. Bogotá, 1997.

ESCUELA DE FORMACION POLICIAL GABRIEL GONZALEZ

Profesional de policía. Formación policial. Vigilancia urbana, código penal y procedimiento penal. Con grado de carabinero.

PUBLICACIONES Y ACTUACIONES:

Radicado: 730016000432201503038

Conductor 1: DIEGO ARISTÓBULO LÓPEZ SOTO

Conductor 2: JULIÁN ERNESTO GONZÁLEZ CRUZ

Lugar: AVENENIDA AMBALA CON CALLE 106

Fecha de los hechos: 10-nov-2015

Inicio de la investigación: 21 de mayo de 2022

Finalización de la investigación: 21 de junio de 2022

Reconstrucción analítica del accidente (R.A.T).

Juzgado primero civil municipal

Radicado: 730014003001202100033100

Conductor: JOSÉ YESID OROZCO B

Conductor: JORGE EDUARDO VELÁZQUEZ

Lugar: carrera 48 sur No.110-220 APARCO

Fecha de los hechos: 2 de octubre de 2020

Inicio de la investigación: 1 de junio de 2022

Finalización de la investigación: 8 de junio de 2022

Reconstrucción analítica del accidente (R.A.T).

Fiscalía novena (9) seccional

Delito: Homicidio Culposo

Radicado: 730016000450202200753

Conductor: DUVAN ANDRÉS ROMERO JIMÉNEZ

Víctima: DANIEL FRANCISCO MARTÍNEZ SERNA

Lugar y vía Ibagué – Espinal km 8 más 390mts

Fecha de los hechos: 20 de marzo de 2022

Inicio de la investigación: 20 de marzo de 2022

Finalización de la investigación: 31 de marzo de 2022

Reconstrucción analítica del accidente.

Fiscalía: 56 local



Delito: lesiones personales culposas
Radicado: 730016099355202159446
Conductor: MARTHA FABIOLA HINESTROZA VILLAMIZAR
Inicio de la investigación: 19 de marzo de 2022
Finalización de la investigación: 31 de marzo de 2022
Reconstrucción analítica del accidente.

Juzgado civil del circuito de Ibagué - Tolima (reparto).
Demandante: DIEGO GERMAN CEBALLOS
Demandado: RUTH MESA DURAN
Inicio de la investigación: 21 de enero de 2022
Finalización de la investigación: 9 de febrero de 2022
Reconstrucción analítica del accidente.

Designación:
Lugar y fecha de los hechos: Ibagué, 27 de marzo de 2018
Radicado: 73001333300220200008800
REPARACIÓN DIRECTA
Demandado: municipio de Ibagué.
Demandante: Yaneth corredor izquierdo.
JUZGADO 2DO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO
Inicio de la investigación: 20-01-2022
Finalización de la investigación: 24-01-2022
Reconstrucción analítica del accidente.

Lugar y fecha de los hechos: Alvarado 02-01-2018
Radicado: 730016000450201800020
Delito: homicidio culposo
Inicio de la investigación: 5-01-2018
Finalización de la investigación: 07-12-2021
Reconstrucción analítica del accidente.

IBAGUE TOLIMA, INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 26 DE JUNIO DE 2021.
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 5 DE NOVIEMBRE DE 2021.
RADICADO: 253076101304202080016
DELITO: HOMICIDIO CULPOSO.
MUNICIPIO: GIRADOT CUNDINAMARCA.
ruta: CONSORCIO RUTA EXPRESS LA 40.
CASO: INFORME PERICIAL Y RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

DESIGNADO:
JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO IBAGUÉ – TOLIMA
PROCESO ORDINARIO CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
HOMICIDIO CULPOSO
RADICADO: 73001310300120150029900
FECHA DE LOS HECHOS: 7 NOVIEMBRE DE 2012
INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 8 DE OCTUBRE DE 2021
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 25 DE OCTUBRE DE 2021.



FECHA DE LOS HECHOS: 4 DE FEBRERO DE 2021
RADICADO: 730266000456202100024
HOMICIDIO CULPOSO
ALVARADO TOLIMA
INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 21 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 9 DE OCTUBRE DE 2021
RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DEL ACCIDENTE.

RADICADO: 730016000450201802305.
DELITO: HOMICIDIO CULPOSO.
INVESTIGADO: WILDER ESTIVEN MOLINA JIMÉNEZ
VÍCTIMA: GISETH ALEJANDRA RUIZ VELOZA
INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 18 DE AGOSTO DE 2018
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: SEPTIEMBRE 3 DE 2021.
RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

FECHA DE LOS HECHOS: 30-09-2018
RADICADO: 7302660004562018
INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 15 DE JULIO DE 2021
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 31 DE AGOSTO DE 2021.
RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DEL ACCIDENTE.

RADICADO No. 2021-057
JUZGADO CUARTO ADMINISTRATIVO DE IBAGUE
VÍCTIMA: EFRAIN ROBAYO GARNICA
DEMANDADO: JOSÉ ANDRÉS SIERRA FAJARDO.
IBAGUE TOLIMA, INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 6-08-2021
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 18-08-2021

FECHA DE LOS HECHOS: 22 DE NOVIEMBRE DE 2020
RADICADO: 733196099122202000472
INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 11 DE ABRIL DE 2021
INDICIADO: ULISIS PÓRTELA PARRA
DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

JUZGADO PRIMERO PENAL CON FUNCIÓN DE CONOCIMIENTO DE GARZÓN CON FUNCIÓN DE CONTROL DE GARANTÍAS
RADICADO: 412986000591201580050
INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 5 DE FEBRERO DE 2021
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 23 DE MARZO DE 2021

MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA
DEMANDANTE: JASLEIDY ARIAS MAHECHA
DEMANDADOS: NACIÓN -MINISTERIO DE DEFENSA -POLICÍA NACIONAL. LLAMADO EN GARANTÍA LA PREVISORA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
RADICACIÓN: 73001333300620180031300

DESIGNADO:
JUZGADO SÉPTIMO ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO DE IBAGUE – DISTRITO JUDICIAL DEL TOLIMA.



RADICACIÓN: 73001-33-33-007-2019-00130-00
MEDIO DE CONTROL: REPARACIÓN DIRECTA DEMANDANTE: LUIS GABRIEL URREGO HENAO
DEMANDADO: MUNICIPIO DE CASABIANCA.

JUZGADO PRIMERO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE IBAGUÉ -TOLIMA
CLASE DE PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
RADICADO: 73001418900120170060100
DEMANDANTE: SANDRA MILENA FLÓREZ LOZANO
DEMANDADOS: ANDRÉS FELIPE MONROY GARZÓN
LUIS EDUARDO CARRANZA RODRÍGUEZ.

JUZGADO SEXTO CIVIL MUNICIPAL IBAGUÉ TOLIMA
WILMAR FRANCISCO SEGURA Y OTROS
DEMANDADOS: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
RADICADO: 73001400300620180056500.

JUZGADO PRIMERO PENAL MUNICIPAL DE GARZÓN HUILA CON FUNCIONES DE CONTROL DE GARANTÍAS
RADICADO 412986000591201580050
DELITO: HOMICIDIO CULPOSO
INDICIADO: ANDRÉS FABIÁN CHAVARRO DELGADO
EN INVESTIGACION.

NOTICIA CRIMINAL NO. 730016000450202003741
VICTIMA: URIEL PILCUE SANTAMARIA
DELITO: HOMICIDIO CULPOSO
ESTADO: DICTAMEN TERMINADO.

NOTICIA CRIMINAL NO. 730016000450201504008
IBAGUE TOLIMA, INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 20-01-2021
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 27-01-2021
DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS

IBAGUE TOLIMA, DICIEMBRE 12 DE 2020
RADICADO: 730016000450202003562
DELITO: HOMICIDIO CULPOSO
INDICIADO: HAROLD ENRIQUE VARÓN CARRETERO
VICTIMA: PABLO ISAÍAS POVEDA DÍAZ
INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: NOVIEMBRE 27 DE 2020
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: DICIEMBRE 28 DE 2020.

LERIDA TOLIMA, SEPTIEMBRE 16 DE 2020
RADICADO: 732686000452201680038
DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS
VICTIMA: ERIKA NATALIA RAMÍREZ BETANCOURT
INDICIADO: HEBER FRANCISCO FONSECA GALEANO
INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: SEPTIEMBRE 16 DE 2020
FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: OCTUBRE 10 DE 2020.

IBAGUE TOLIMA, AGOSTO 28 DE 2020.
RADICADO: 25307610130420180021
DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS
INDICIADO: VÍCTOR ALFONSO CLAVIJO MARTÍNEZ
VICTIMA: EDWAR RENE CARVAJAL GIRALDO



INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: JULIO 5 DE 2020

FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 28 DE AGOSTO DE 2020.

IBAGUE TOLIMA, AGOSTO 08 DE 2020.

DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS

INDICIADO: CARLOS JULIO AVILÉS MARTÍNEZ

VICTIMA: CARLOS JULIO AVILÉS MARTÍNEZ

FECHA INICIO DE LA INVESTIGACION: AGOSTO 8 DE 2020.

FECHA FINALIZACION DE LA INVESTIGACION: 15 DE AGOSTO DE 2020

VENADILLO TOLIMA, 30 DE DICIEMBRE DE 2019.

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

INDICIADO: CARLOS MANUEL AMAZO AMAYA

VICTIMA: RAMIRO AUGUSTO GALINDO DÍAZ

FECHA DE INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: 30-12-2019

FECHA DE CULMINACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: 30-03-2020

VALLE DE SAN JUAN TOLIMA

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

VICTIMA: CARLOS URIEL BORJA MONTIEL

INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: FEBRERO 19 DE 2020.

FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: ABRIL 6 DE 20 DE 2020.

NOTICIA CRIMINAL NO. 730016000432201600913

DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS

INDICIADO: GERMAN PÉREZ QUICENO

VICTIMA: ORLANDO ACOSTA SANABRIA

IBAGUE TOLIMA, INICIO DE LA INVESTIGACIÓN: FEBRERO 14 DE 2020.

FINALIZACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN: MARZO 1 DE 2020.

IBAGUE TOLIMA, NOVIEMBRE 28 DE 2019.

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

INDICIADO: GINETH MORALES TRUJILLO

VICTIMAS: CHRISTIAN DAVID BAUTISTA MURCIA

CHRISTIAN DAVID BAUTISTA MURCIA

INICIO DE LA INVESTIGACION: 28 DE NOVIEMBRE DE 2019

FINALIZACION DE LA INVESTIGACION: 31 DE DICIEMBRE DE 2019.

IBAGUE TOLIMA, OCTUBRE 29 DE 2019.

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

INDICIADO: FREDDY ALEXANDER ORDOÑEZ SALAMANCA

VICTIMA: JORGE ELIECER ROMERO PEÑATA

LERIDA TOLIMA, AGOSTO 1 DE 2019.

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO

INDICIADO: GERMAN AUGUSTO VELÁZQUEZ

VICTIMA: MARÍA LUZ MARTÍNEZ GÓMEZ

MELGAR TOLIMA, JUNIO 13 DE 2019.



*DAÑO EN BIEN AJENO**INDICIADO: JOSÉ ALBEIRO HERRERA PARRA**VICTIMA: NELSON ÁLVAREZ**IBAGUE TOLIMA, MAYO 25 DE 2018.**DELITO: HOMICIDIO CULPOSO**VICTIMA: PEDRO MANUEL RAMOS JARABA**INDICIADO: FABIO VILLANUEVA GÓMEZ**IBAGUE TOLIMA, JUNIO 3 DE 2017.**DELITO: HOMICIDIO CULPOSO**VICTIMAS: LUZ MERY PEREZ RODRIGUEZ**GISELA ORTEGA MONTEALEGRE**INDICIADO: UBALDINO MOLINA DIAZ**IBAGUE TOLIMA, SEPTIEMBRE 28 DE 2017.**DELITO: HOMICIDIO CULPOSO**VICTIMAS: FREDY MARTIN FUENTES CASTRO**YOLANDA ALTURO CARDOZO**INDICIADO: GERZON OCTAVIO CARDENAS DEVIA**IBAGUE TOLIMA, MAYO 2 DE 2017.**DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS**VÍCTIMAS: JOHN FREDY GARAY MURILLO**ANA MARIA GARCIA MARTINE**INDICIADO: FILIBERTO PINTO ACOSTA**IBAGUE TOLIMA, SEPTIEMBRE 05 DE 2016**DELITO: HOMICIDIO CULPOSO**VICTIMAS: JUAN ESTEBAN RIASCOS RODRIGUEZ**JUAN ESTEBAN SALAZAR URUEÑA**JESSICA TATIANA MAHECHA MARIN,**INDICIADO: JEISON JULIAN VALVERDE VIVEROS**IBAGUE TOLIMA, SEPTIEMBRE 05 DE 2016**DELITO: HOMICIDIO CULPOSO**VICTIMAS: ANA EL VIA URUEÑA LARA**FLOR MARINA AYA DE PARRA**LUZ MARI GRISALES DE RIVERA**PEDRO PABLO RODRIGUEZ MURILLO**INDICIADO: LUIS ANTONIO BELLO CUBILLOS**FRESNO TOLIMA, MARZO 29 DE 2016**DELITO: LESIONES PERSONALES CULPOSAS**INDICIADO: ALVARO ARVELAEZ CASTAÑEDA**HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL FRESNO TOLIMA**IBAGUE TOLIMA, ENERO 28 DE 2017*

DELITO: HOMICIDIO CULPOSO
VICTIMAS: RIGOBERTO GIRALDO PEREZ
INDICIADO: CARLOS ALBERTO ARROYAVE

FEBRERO 19 DE 2020.
VALLE DE SAN JUAN
DELITO: HOMICIDIO CULPOSO
VÍCTIMAS: CARLOS URIEL BORJA MONTIEL

RAD: 7300161000432201602061
CONTRA: MARCO ANTONIO BERMUDEZ FERNANDEZ
DELITO LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: ANDRES FELIPE PINTO ESPINAL
HECHOS: 30-06-2016- CRA. 2 CON CALLE 18 - CENTRO

RAD: 730016000432201602669
CONTRA: MARCELA MEÑACA SABOGAL
DELITO LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: LUISA FERNANDA BERMUDEZ ARTEAGA-OTRO
HECHOS: 12-08-2016- TRANSV. 20ª SUR NO. 125-130-

RAD: 730016000432201600046
CONTRA: JHOAN SEBASTIAN CRUZ
DELITO LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: ARMANDO PEÑA GOMEZ
HECHOS: 04-01-2016-CALLE 9 NO. 3-111

RAD: 730016000444201500835
CONTRA: JHON JAIRO GIRALDO CASTRO
DELITO LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: FELIX HILARIO CLAVIJO GARCIA
HECHOS: 11-02-2015- CRA. 3 CON CALLE 23 – B/ LA ESTACIÓN

RAD: 730016000432201600046
CONTRA: HOAN SEBASTIAN CRUZ
DELITO LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: ARMANDO PEÑA GOMEZ
HECHOS: 04-01-2016- CALLE 9 NO. 3-11

RAD: 730016000444201500835
CONTRA: JHON JAIRO GIRALDO CASTRO
DELITO LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: FELIX HILARIO CLAVIJO GARCIA
HECHOS: 11-02-2015- CRA. 3 CON CALLE 23 – B/ LA ESTACION

RAD: 730016000444201500835
CONTRA: JHON JAIRO GIRALDO CASTRO
DELITO: LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: FELIX HILARIO CLAVIJO GARCIA
HECHOS: 11-02-2015- CRA. 3 CON CALLE 23 – B/ LA ESTACION



RAD: 730016000432201600046
CONTRA: JHOAN SEBASTIAN CRUZ
DELITO: LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: ARMANDO PEÑA GOMEZ
HECHOS: 04-01-2016- CALLE 9 NO. 3-11

RAD: 730016000432201602669
CONTRA: MARCELA MEÑACA SABOGAL
DELITO: LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: LUISA FERNANDA BERMUDEZ ARTEAGA-OTRO
HECHOS: 12-08-2016- TRANSV. 20ª SUR NO. 125-130-

RAD: 730016000432201602669
CONTRA: MARCELA MEÑACA SABOGAL
DELITO: LESIONES CULPOSAS
VÍCTIMA: LUISA FERNANDA BERMUDEZ ARTEAGA-OTRO
HECHOS: 12-08-2016- TRANSV. 20ª SUR NO. 125-130-

RAD: 73001600000444201480955
CONTRA: SAMUEL HERNANDO TRUJILLO SALAZAR
DELITO: LESIONES CULPOSAS

RADICADO: 7300016000450201203329
JUZGADO SEGUNDO PENAL DEL CIRCUITO
DELITO: LESIONES CULPOSAS.

RAD: 730016000450201601212.
JUZGADO SEGUNDO PENAL DEL CIRCUITO
INDICIADO: JAIME EDUARDO RODRIGUEZ GIL
DELITO: LESIONES CULPOSAS.

REF.: 730016000432201200306
VICTIMA: GERALDINE CAMACHO Y OTROS
JUZGADO TERCERO PENAL MUNICIPAL.







Centro de Capacitación y Formación Técnica - FORMATEC
en alianza académica con
Centro de Investigación y Formación de Tránsito y Transporte - CIFTT

Certifican que:

Nelson Enrique Carrillo Guzmán
CC: 93129337

Participó en el curso de
Fotogrametría Forense

Desarrollado del 15 de Junio al 8 de Septiembre de 2020
Por lo anterior, se expide el presente certificado en Soledad - Atlántico - Colombia.


Ana Leónidas Coavas Martínez
Directora FORMATEC


Rafael Enrique Mendoza Vergara
Subdirector Académico FORMATEC


Edwin Enrique Remolina Caviedes
Director CIFTT

Código: CIF2020010



License Manager

Licenses for FARO Zone 2D Refresh

Use	Product	Type	Days Left	Key Id	Host Name
✓	FARO Zone 2D 2019.5 Base (SL)	Perpetual		103422328572514881	local (desktop-v373umv)
	FARO Zone 2D 2019.5 Trial (SL Trial)	Trial	-	1039019447470195249	local (desktop-v373umv)

⬅ ➡

⬆ Fewer options Close

[Start trial](#) (30 day(s) trial will expire on 24/04/2021)

[Add license](#)

[Update licenses](#)

[Transfer key](#)

[Collect license information](#)

[Update from file](#)

FARO
3D VISIONARY

FARO Technologies Inc
250 Technology Park
Lake Mary FL 32746-7115
Phone No: (866)874-1156
Fax No: (407)562-5236
Email: Will.Arroyo@faro.com

Remit to:
FARO Technologies, Inc.
P.O. Box 116908
Atlanta, GA 30368-6908

Quotation No: 20275209
Quote Date: 05/31/2019
Expiration Date: 06/30/2019
Regional Manager: Scott Schacht
Account Manager: Wilbert Arroyo
Sales Support: Wilbert Arroyo
Ship: Ground
Payment Terms: Pay in Advance
Delivery Terms: FCA destination
Delivery Date: 4-6 Weeks

Bill To:
Nelson Enrique Carrillo Guzman
Manzana B Casa 68
Urbanizacion los
Remansos#Tercera Etapa
Ibague 73
CO

Ship To:
Nelson Enrique Carrillo Guzman
Nelson Enrique Carrillo Guzman
Manzana B Casa 68
Urbanizacion los
Remansos#Tercera Etapa
Ibague 73
CO

Qty	Item No.	Description	Unit Price	Discount	Ext. Price
1	SOFT51000	FARO Zone 2D Quickly create 2D diagrams for investigations and pre-incident planning. Includes one (1) year of maintenance.	400.00	0.00	400.00
1	SOFTL0001	Single User Soft Lock Soft lock for one single user license. Software licenses purchased separately. Can be used together with SCENE, CAM2, FaroZone or As-Built Software products.	0.00	0.00	0.00

Order Total: 400.00
Shipping Total: 0.00
Total in USD: 400.00



REGISTRO N° 592-19 DPIAT

DIPLOMATURA EN PROCEDIMIENTOS PARA LA INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN EL LUGAR DEL HECHO



Por la presente, el Centro de Entrenamiento en Investigación y Reconstrucción de Accidentes de Tránsito
CE-IRAT CERTIFICA, que el

Aux. Nelson Enrique Carrillo Guzman

C.C. N°: 93.129.337 (COLOMBIA) ha finalizado y APROBADO la DIPLOMATURA EN PROCEDIMIENTOS PARA LA INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO EN EL LUGAR DEL HECHO con una carga horaria de 320 horas cátedras. Fecha de Inicio: 2 de Septiembre de 2019. Fecha de Finalización: 20 de Diciembre de 2019. Se extiende el presente CERTIFICADO, a los 20 días del mes de Diciembre de 2019, en la Ciudad de Resistencia, Provincia del Chaco - ARGENTINA, a los efectos de ser presentado ante las autoridades que así lo requieran.

Lic. Gustavo A. Enciso
Director de CE-IRAT

Acc. Gisela Insaurralde
Presidente A.P.I.A.T.

Lic. Guido Alejandro Copetti
Jefe de Trabajos Prácticos - CE IRAT



DOCTOS
Consultora

UAN
UNIVERSIDAD
ANTONIO NARINO



Campus Virtual



Registro N° 210-18

DIPLOMATURA EN ANIMACIÓN GRÁFICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y HECHOS FORENSES



Por la presente, el **Centro de Entrenamiento en Investigación y Reconstrucción de Accidentes de Tránsito**
CE-IRAT CERTIFICA, que el

Perito NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMAN

C.C. N° 93129337 (COLOMBIA) ha finalizado y APROBADO el curso de
DIPLOMATURA EN ANIMACIÓN GRÁFICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y HECHOS FORENSES,
con una carga horaria de 340 horas cátedras. Se extiende el presente CERTIFICADO, a los 25 días
del mes de JUNIO de 2018, en la Ciudad de Resistencia, Chaco - ARGENTINA, a los efectos
de ser presentado ante las autoridades que así lo requieran.

Lic. Gustavo A. Enciso
DIRECTOR DE CE-IRAT

Acc. Gisela Insaurralde
DOCENTE CE-IRAT

Ing. Ángel Montenegro
DOCENTE - UNSE

Lic. Víctor Daniel Giménez Mencía
JEFE DE TRABAJOS PRÁCTICOS - CE-IRAT



DOCTOS
Consultora



Campus Virtual



3D MAX



AUTODESK

UAN
UNIVERSIDAD
ANTONIO NARIÑO



Registro N° 210-18

DIPLOMATURA EN ANIMACIÓN GRÁFICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y HECHOS FORENSES

DETALLE DE LOS CONTENIDOS DE LA DIPLOMATURA en ANIMACIÓN GRÁFICA DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO Y HECHO FORENSES

OBJETIVOS GENERALES

Brindar al Perito las especificaciones de técnicas para la representación gráfica secuencia vectorial de objetos que representan un hecho, que ha sido sometido a análisis físico previamente.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Introducir al Perito en las normas de dibujo asistido por computadora CAD.

Conocer y usar con un alto grado de habilidad, las herramientas de diseño y animación del entorno 3D Max® de Autodesk y del software FARO.

Adiestrar al perito en técnicas de movimientos de objetos proporcionales a cálculos cinemáticos previamente determinados.

Complementar la formación del Perito en técnicas de animación de movimientos combinados de bípodos.

CARGA HORARIA: 340 horas cátedra

Clase N° 1

Introducción al mundo de 3D Max Studio, Herramientas Principales

Pantalla de Trabajo, Descripción de las herramientas necesarias para animaciones forenses.

Ejercicio n°1 "Crear una tetera". Ejercicio n°2 "Abrir un archivo y centrar la figura"

Clase N° 2

Herramientas mas importantes (continuación). Ejercicio n°1 "Definir un Sistema de Unidades"

Herramienta "Rotar Arco". Apariencia del Dibujo. Ejercicio n°3 "Creación de un Cubo".

Ejercicio n°4 "Creación de una Esfera". Ejercicio n°5 "Creación de un Cilindro".

Clase N° 3

Dibujo en 3D y 2D. Ejercicio 1 "Crear una caja respecto a un Sistema de Referencias". Ejes de un Objeto. Sistemas de coordenadas.

Clase N° 4

Problemas del DOEO. Ejercicio n°1 "Alinear los ejes con el Universo". Ejercicio n°2 "Medir las Dimensiones de un Objeto". Ejercicio n°3 "Modificar el Tamaño de un Objeto". Ejercicio n°4

"Corrección del DOEO". Ejercicio n°5 "Dimensionar y ubicar un camión"

Clase N° 5

Comencemos a Animar!!! Muy Importante!!! El Tiempo. Configuración del Tiempo. Ejercicio

n°1 "Animar un auto con M.R.U. - Movimiento Rectilíneo Uniforme" Correcciones de la Animación. Fusiónar. Ejercicio n°2 "Animación".

Clase N° 6

La Ventana de Track View. Claves y Curvas de Función.

Modificaciones de las Propiedades Física de un Objeto por medio de las claves en la ventana

de Track View. Ejercicio n°1 "Animación con M.R.U."

Clase N° 6Bis

Como Eliminar Animaciones.

Administración de animación movimientos. Aceleración y desaceleración

Clase N° 7

Dibujando una encrucijada. Procedimientos. Dibujando las Ochavas. Procedimientos

Uso de planimetrías como fondo de animaciones en 3D.

Clase N° 8

Dibujando una Encrucijada (Segunda Parte).

Dibujando la Calzada y elementos del entorno. Cómo aprovechar las galerías de dibujos

vectoriales.

Clase N° 9

Lic. Gustavo A. Enciso
DIRECTOR DE CE-IRAT

Acc. Gisela Insaurralde
DOCENTE CE-IRAT

Ing. Ángel Montenegro
DOCENTE - UNSE

Lic. Víctor Daniel Giménez Mencía
JEFE DE TRABAJOS PRÁCTICOS - CE-IRAT

Recorriendo el Escenario del Accidente (primera parte). Procedimientos. Introducción al uso

de cámaras. Cámaras aéreas, cámaras atadas a sujetos. Ubicación de cámaras testigos.

Clase N° 10

Recorriendo el Escenario del Accidente (segunda parte). Procedimientos. Resumen de las

primeras 10 Clases.

Clase N° 11

Aprendiendo a Animar Movimientos en el Plano (primera parte). Construcción de las Tablas

de Posición-Tiempo. Animación de un Vehículo. Animación de solaciones. Animación de

vuelos, animación de atropellos.

Clase N° 12

Aprendiendo a Animar Movimientos en el Plano (segunda parte). Fusionando otro Vehículo.

El Problema del Modelo Físico en la Animación. Con los ejes sobre la línea.

Animación de otros Vehículo y objetos. Creación de capas de movimientos sobre objetos y

peatones.

Clase N° 13

Aprendiendo a Animar Movimientos en el Plano (tercera parte). Procedimientos. Imagen de

fondo. Introducción al foto-realismo. Cómo emular vistas de cámaras.

Clase N° 14

La Animación y el Video Digital (primera parte). Definiciones. Conexiones. Eligiendo una

Vista

Mapeado y Realismo. Ejercicio n°1 "Creación de Bitmap"

Clase N° 15

La Animación y el Video Digital (segunda parte). Procedimientos. Creación de condiciones

atmosféricas. Introducción a la creación de luces y brillos. Creación y control de sombras.

Clase N° 16

Introducción a las animaciones de rotación. Primera Parte. Sistemas de Referencias

Clase N° 17

Introducción a las animaciones de rotación. Segunda Parte. Controladores de Movimientos

de Rotación. Rotación de un vehículo sobre su eje propio. Rotación Uniforme

Clase N° 18

Roto-Traslación. Primera Parte. Traslación y Rotación alrededor de un eje fuera del objeto

Calidad del Movimiento. Procedimientos Finales

CERTIFICACIÓN ARAT - 1



Por la presente, el Centro de Entrenamiento e Investigación y Reconstrucción de Accidentes de Tránsito CE-IRAT y la Empresa Doctos Consultora CERTIFICA, que el

Sr. CARRILLO GUZMAN, NELSON

ha PARTICIPADO y APROBADO la Certificación de ACTUALIZACIÓN EN RECONSTRUCCIÓN DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO - ARAT 1, con una carga horaria de 20 horas cátedras.

Se extiende el presente CERTIFICADO, a los 7 días del mes de JULIO de 2017, en la Ciudad de ASUNCIÓN - PARAGUAY, a los efectos de ser presentado ante las autoridades que así lo requieran.

Lic. Gustavo A. Enciso
Director de CE-IRAT

Acc. Gisela Insaurralde
Docente CE-IRAT

Ing. Ángel Montenegro
Docente - UNSE

Lic. Víctor Daniel Giménez Mencia
Jefe de Trabajos Prácticos - CE-IRAT

DOCTOS
Consultora
Inteligencia para la seguridad vial
y reconstrucción de accidentes

UAN
UNIVERSIDAD
ANTONIO NARIÑO

RACCTT
RECONSTRUCCIÓN DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

COLCRIM
CIRIT

Campus Virtual



UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica 4571 del 24 de Mayo de 1977 M.E.N.

LA SECRETARIA GENERAL

CERTIFICA

QUE EL(LA) SEÑOR (A) **NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMÁN**

Identificado con C.C. No. 93129337

PARTICIPÓ EN EL :

**SEMINARIO RECONSTRUCCIÓN
ANÁLITICA DE ACCIDENTES DE
TRÁNSITO**

Realizado en La Sede BOGOTÁ
El día: 8 de Septiembre de 2016

Con una Duración de 10 Horas

SE FIRMA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., A LOS 8 DÍAS DEL MES DE
SEPTIEMBRE DE 2016.



MARTHA LUCIA CARVALHO Q.
Secretaría General



PABLO ABAD MEJÍA
Decano Facultad de Ciencias

No.0009



RECONSTRUCTOR ANALÍTICO DE
COLISIONES DE TRÁNSITO TERRESTRE

CERTIFICADO DE LEGITIMO USUARIO

Por la presente CERTIFICAMOS que el SR. **NELSON ENRIQUE CARRILLO GUZMAN**, es USUARIO LEGÍTIMO del software R.A.C.T.T.© -

Reconstructor Analítico de Colisiones de Tránsito Terrestre - **Versión 3.0 + ARC**,
habiendo adquirido la licencia de mismo bajo el código alfa numérico:

GZRu0W-Eksgc1-Xi6vds-64QIQy-Vh6Hea-6SvAm7-DeGTcN

Se extiende el presente Certificado a los efectos de ser presentado
ante las Autoridades que así lo requieren.

CABA, Provincia de Buenos Aires; Septiembre de 2015.-


Acc. A. Gisela Insaurraide
DIRECTORA
DOCTOS CONSULTORA


Lic. Gustavo A. Enciso
Technical Manager
Doctos Consultora & Doctos Consulting

Casa Central:

Av. Alicia M. Justo 1150 - Piso 3, Of. B301
Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CPAAX1107)
Tel: +54 011 5278-6341
Fax: 011 4032-0171
email: ventas@ractt.com

Oficina Técnica:

Frondizi N° 626 - Resistencia, CP 3500 (Argentina)
Teléfono: ++54 362 4441866 (UTC/GMT -03:00)
Urgencias: ++54 362 (15) 4006515
e-mail: soporte@ractt.com





DIPLOMATURA DE RECONSTRUCCIÓN ANALÍTICA DE COLISIONES DE TRÁNSITO TERRESTRE
CONTENIDOS Y CARGA HORARIA

REGISTRO N° DRAAT 118-15

Pre-curso: REVISIÓN DE FÍSICA Y MATEMÁTICA APLICADA

Carga Horaria: 60 horas cátedra

MODALIDAD: teórica y práctica

UNIDAD 1: Revisión de las funciones trigonométricas. Descomposición de vectores en el plano. Revisión de funciones lineales y no lineales. Magnitudes escalares y vectoriales.

UNIDAD 2: Estadística descriptiva. Muestreos. Medidas de posición central: media, moda y mediana. Estadística descriptiva: desviación estándar, varianza.

UNIDAD 3: Cinemática en 2 dimensiones. Movimiento rectilíneo uniforme y variado. Conceptos de velocidad, espacio y tiempo. Movimiento circular uniforme y variado.

UNIDAD 4: Dinámica: Revisión de Fuerza, Energía, Trabajo. Principio de conservación de la energía.

UNIDAD 5: Dinámica: Principio de conservación de la cantidad de movimiento. Concepto de momento de inercia, radio de giro, centro de masa.

Nivel 1: RECONSTRUCCIÓN 1: TRABAJO y VARIACIÓN DE ENERGÍA

Carga Horaria: 80 horas cátedra

MODALIDAD: teórica y práctica

UNIDAD 1: Reconstrucción de colisiones en vías rectas sin pendientes por aplicación de: modelos simples de trabajo, modelos simples de velocidad por desaceleración y por fricción. Suma de trabajos simples.

UNIDAD 2: Reconstrucción de colisiones en vías rectas con pendientes por aplicación de: modelo simple de trabajo, modelos simples de velocidad por desaceleración y fricción. Suma de trabajos simples.

UNIDAD 3: Determinación de la distancia de frenado de un vehículo, en consideración de distintos tiempos de reacción. Realización de cálculos repetidos (iterados), para calcular valores medios, máximos y mínimos.

UNIDAD 4: Cálculo de velocidad para vehículos que friccionan en distintas superficies con y sin pendientes. Cálculo de velocidad conociendo la distancia de reacción y percepción. Suma de velocidad. Cálculo de radios de curvas.

UNIDAD 5: Cálculo de velocidad para derrapes simples en curvas, sin peralte y con peraltes. Cálculo de velocidad para vuelcos (velocidad mínima de derrape y vuelcos) en curvas con y sin peraltes. Cálculo de velocidad en despiques.

Nivel 2: RECONSTRUCCIÓN 2: MOMENTUM, GIROS y ATROPELLOS

Carga Horaria: 100 horas cátedra

MODALIDAD: teórica y práctica

UNIDAD 1: Consideraciones para la realización de cálculos mediante el principio de momentum lineal. Verificación de las evidencias, ángulo de entrada y salida. Verificación de compatibilidad de masas.

UNIDAD 2: Cálculo de velocidad para vehículos que describen rotaciones y traslaciones. Uso de las tablas de momento de inercia y altura del centro de gravedad. Cálculo de la velocidad en accidentes con vuelcos simples y complejos.

UNIDAD 3: Cálculo de velocidad en colisiones frontales para motocicletas de gran cilindrada, revisión de los modelos empíricos.

UNIDAD 4: Cálculo de velocidad de vehículos de frente alto y bajos que atropellan a peatones. Revisión de las condiciones en los distintos tipos de atropello. Velocidad de proyección y velocidad de impacto, cálculos de corrección.

UNIDAD 5: Análisis de atropellos a ciclistas y motociclistas. Revisión de los modelos empíricos y cálculo de velocidad.

Nivel 3: RECONSTRUCCIÓN 3: ENERGÍA DE DEFORMACIÓN y "ΔV"

Carga Horaria: 100 horas cátedra

MODALIDAD: teórica y práctica

UNIDAD 1: Revisión de los conceptos teóricos de Energía de Deformación. Antecedente y los modelos energéticos lineales de Campbell. Principios y consideraciones de los modelos lineales de deformación.

UNIDAD 2: Algoritmo de McHenry. Modelo de deformación estandarizado de McHenry con 2, 4 y 6 medidas de deformación. Procedimientos para el cálculo de energía de deformación. Uso de tablas por categoría de vehículos.

UNIDAD 3: Protocolo de la SAE para la toma de mediciones de deformación estructural en vehículos. Revisión de las alternativas para mediciones de campo. Cálculo de velocidad equivalente a barrera EBS y corrección de masas.

UNIDAD 4: Cálculo de velocidad de vehículos de frente alto y bajos que atropellan a peatones. Revisión de las condiciones en los distintos tipos de atropello. Velocidad de proyección y velocidad de impacto, cálculos de corrección.

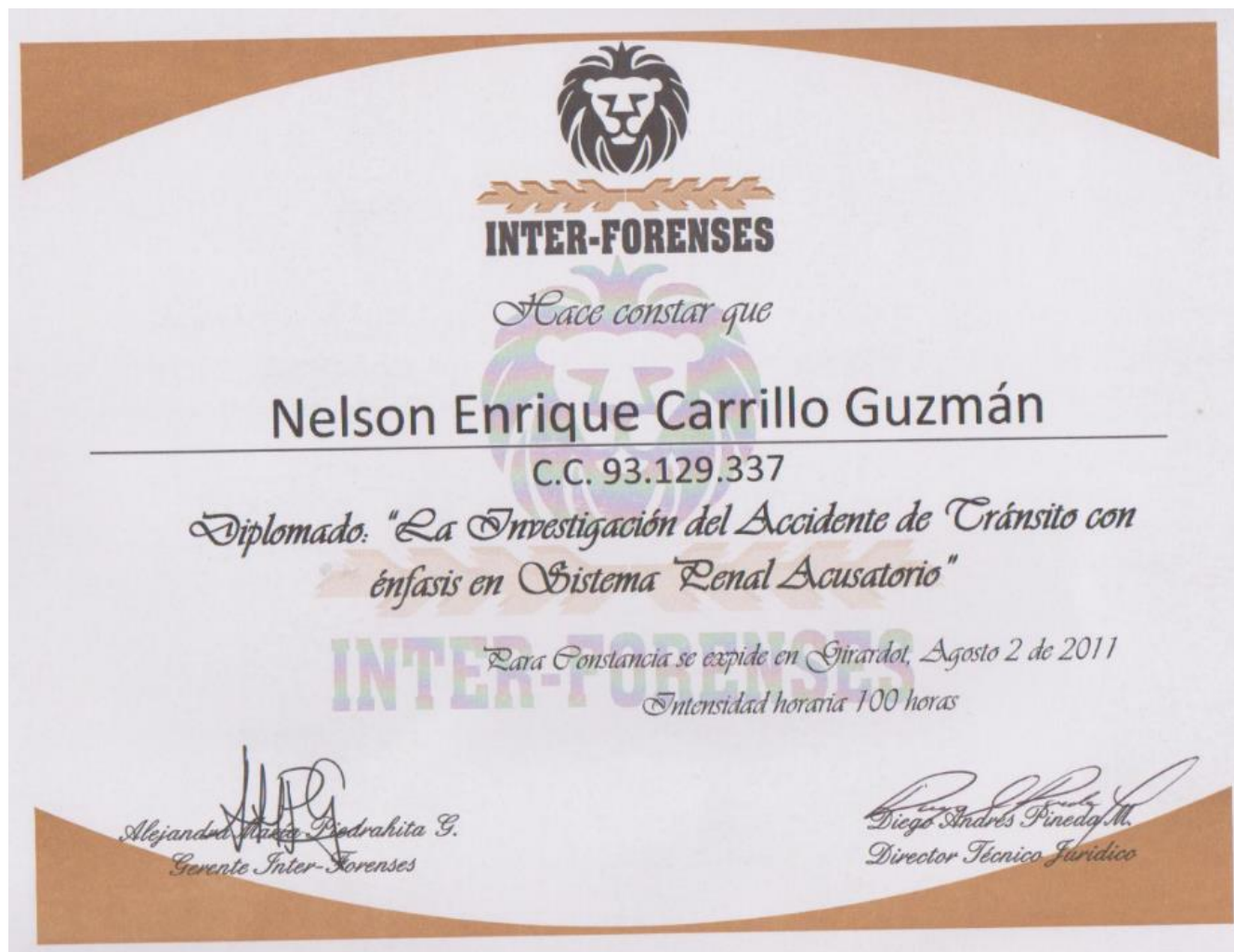
UNIDAD 5: Utilización de los crash test de la Base de Datos de la NHSTA. Revisión del concepto de Delta "V". Cálculo integral de velocidades en colisiones centradas y excentricas mediante la aplicación del EBS y Delta "V".

Lic. Gustavo A. Enciso
Director de CE-IRAT

Acc. Gisela Insaurralde
Docente CE-IRAT

Ing. Ángel Montenegro
Docente - UNSE

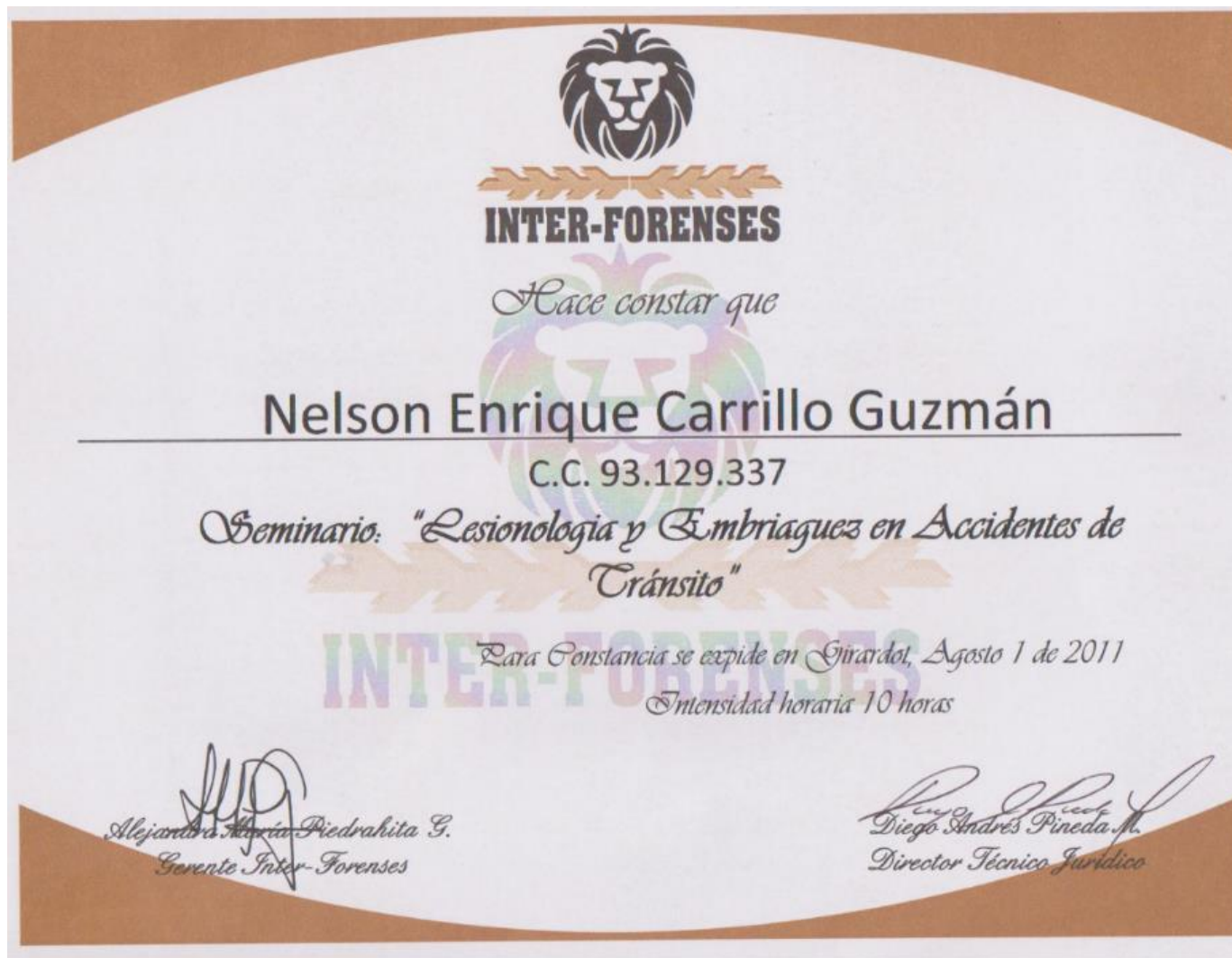
Magister Juan Martín Hernández Mota
Director de la Diplomatura













ESCUELA NACIONAL DE POLICIA
ESCUELA DE SUBOFICIALES "GONZALO JIMENEZ DE QUESADA"



CERTIFICA

Que el señor **SI. CARRILLO GUZMAN NELSON E.**

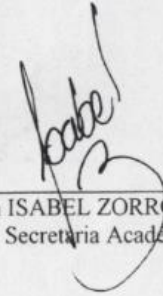
C.C. No. **93,129,337**

Cursó y aprobó el plan de estudios en Profesionalización para la Gestión Policial con una intensidad horaria de 260 horas, para el ascenso al grado de **INTENDENTE** exigidos por la Escuela Nacional de Policía, con énfasis en:

"ADMINISTRACION LOGISTICA"

Sibaté - Cundinamarca, 18 de Septiembre de 2004


Coronel LUIS JAVIER VELASQUEZ ABAD
Director Escuela


Capitán ISABEL ZORRO CACERES
Secretaria Academica



Escuela Nacional de Policía "General Santander"
Escuela Seccional de Seguridad Vial



El Suscrito Director de la Escuela Seccional de Seguridad Vial

Hace Constar:

Que el Señor (a): **SJ. Nelson E. Carrillo Guzmán**
Cumplió con los requisitos académicos exigidos, aprobando el curso de:

Policía de Carreteras

Realizado del 10 de Abril al 10 de Julio de 2003

Con una Intensidad Horaria de 565 horas.

Registrado en el folio No 264

Del libro de registro 4517

Resolución No.

Dado en Bogotá, D.C., a los 11 días del mes de julio de 2003.

S.J. Rocio Aliria Correa Correa
Secretaria Académica Escuela

Mayor Richard Alexander Portilla Córdoba
Director Escuela Seccional

Coronel Jaime Adolfo Real Ospina
Comandante Policía de Carreteras



POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE POLICIA JUDICIAL
DIJIN

Fasecolda
FEDERACION DE ASEGURADORES COLOMBIANOS

CERTIFICADO

La Policía Nacional, Dirección de Policía Judicial Dijin y la Federación de Aseguradores Colombianos, Fasecolda, Certifican que el :

Subintendente : *Nelson Carrillo Guzmán*

Asistió al : *Seminario Teórico-Práctico - Técnicas para detectar y desestimular el fraude y el hurto de automotores*

Realizado en Santafé de Bogotá, el día 1 de Septiembre de 2000

Mayor Juan Carlos Sánchez Basto
Director Grupo Automotores
DIJIN

Gabriel Silgado Bernal
Vicepresidente de Seguridad y Automóviles
FASECOLD A



FONDO DE PREVENCIÓN
VIAL NACIONAL

DEPARTAMENTO POLICIA
CUNDINAMARCA

TRANSYSTEM LTDA


Certificado de Asistencia


Otorgado a:

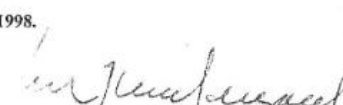
CARRILLO GUZMAN NELSON ENRIQUE

Por su participación en el Curso de formación en conocimientos
técnico-jurídicos para el manejo y control del tránsito. Policía de Cundinamarca

Expedido en Santafé de Bogotá D.C. diciembre de 1998.


Jorge Alberto Galindo Alvarez
Fondo de Prevención Vial


Teniente Coronel Rafael Cepeda Granados
Comandante Departamento Policía
Cundinamarca, encargado


Myriam Camargo Castro
TranSystem Ltda









ALCALDIA ESPECIAL DE GIRARDOT (CUND.)
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL

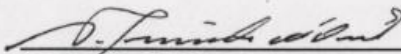


LA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPAL

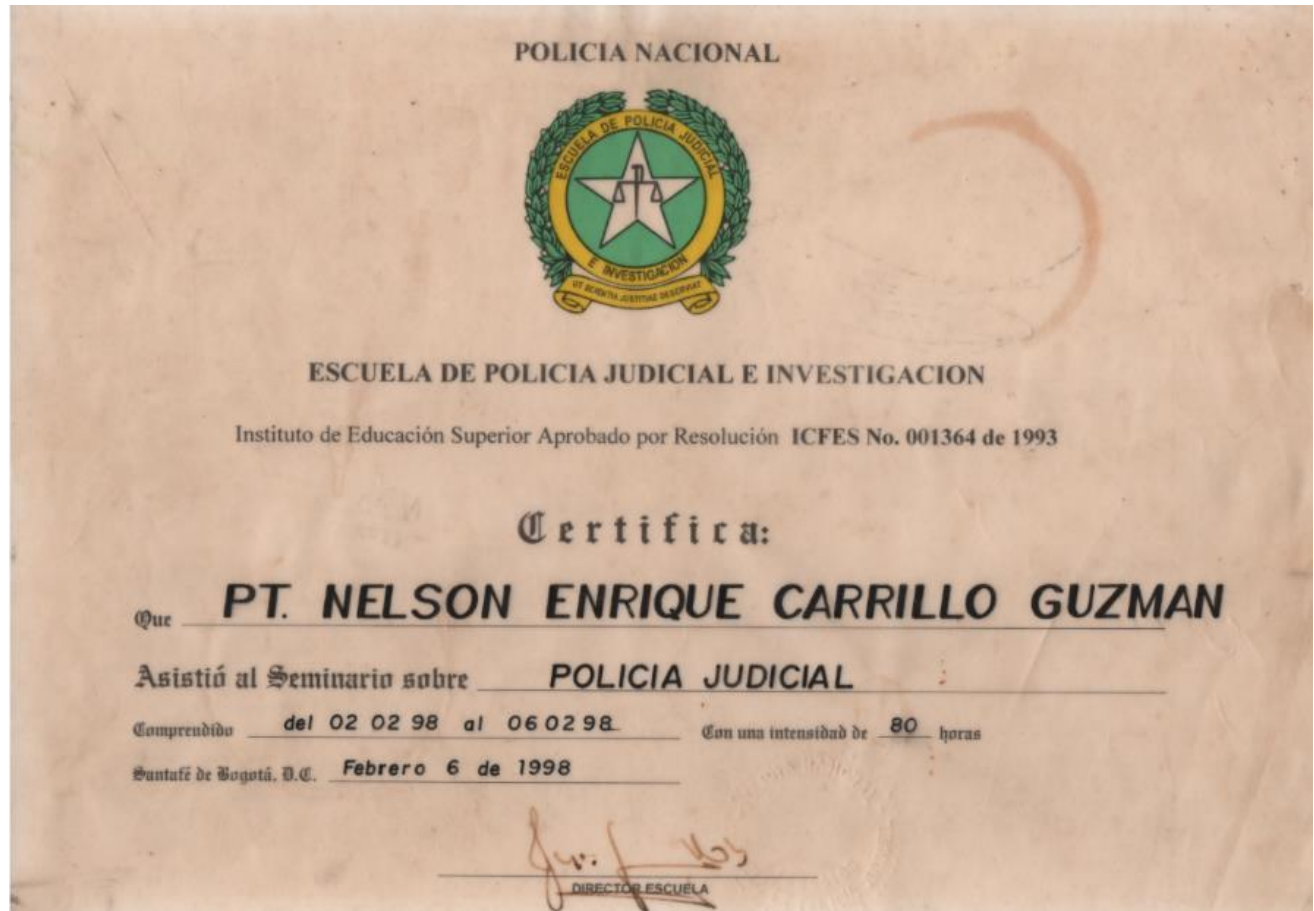
EN AGRADECIMIENTO:

A: S.I. CARRILLO GUZMAN NELSON


Por: SU GRAN ESPIRITU DE COLABORACION EN LAS LABORES
DESARROLLADAS EN EL CONTROL DEL TRANSITO VEHICULAR EN LA
CIUDAD DE GIRARDOT.


RICARDO ALDANA ZAMORA
Secretario de Transito y Transporte





Ministerio de Defensa Nacional
Policía Nacional



La Escuela de Policía Gabriel González
Teniendo en cuenta que: **EL ALUMNO**

CARRILLO GUZMAN NELSON ENRIQUE

C.C. No. **93129337** De **ESPINAL**

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Subdirección Docente,
en nombre de la República de Colombia y por autorización de la Dirección General
de la Policía Nacional, certifica que adelantó y aprobó el curso para obtener

El grado de:

CARABINERO.

En constancia se firma y sella el presente diploma en **ESPINAL** a los **10** días del mes de **MARZO 1995**

TC. BENJAMIN NUÑEZ NUÑEZ
Director Escuela

BG. JOSE EUGENIO REYES LOPEZ
Subdirector Docente

Recibido en _____
De fecha _____
Registrado al folio _____
Folio el _____
Del libro de registro _____

www.peritrans.com

Escaneado con Ca



















TO GONZALEZ CRUZ^^^

449

)

S





ONZALEZ CRUZ ^^^^ (0



OVERALL CRUIZ

(0/13) L

D



L

Z :
W :
L :



ONZALEZ CRUZ^^^^ (0/M) LIN

D

L

Z: 1
W: 6
L: 32



STO GONZALEZ CRUZ^^^^ (0/

15132

FT)

L

as

Z
W
L



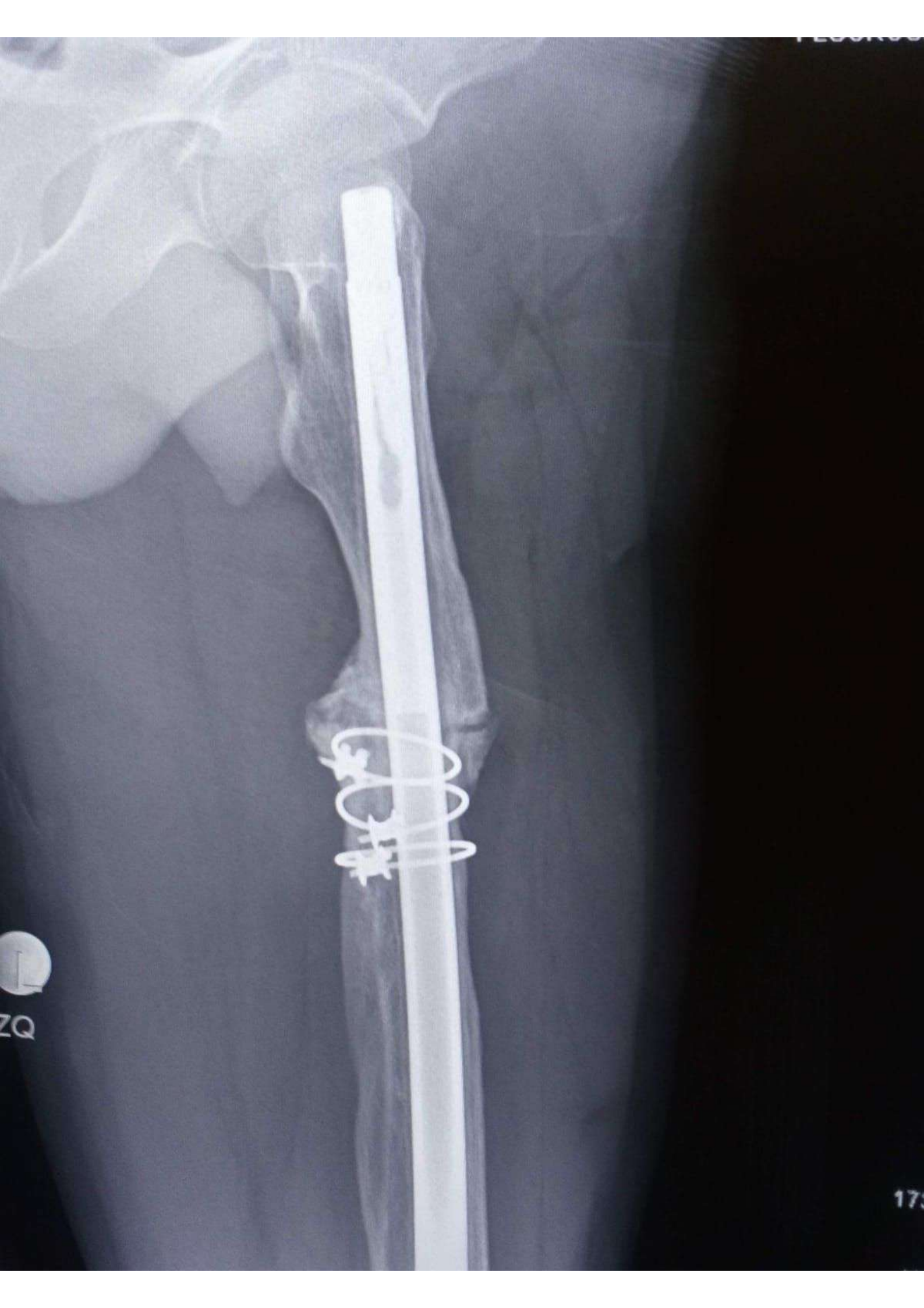


FLUOROS

L
IZQ

1638













1



2





Documentos Básicos para el
Valoración de Pérdida de Capacidad Laboral
Pensiones y Cesantías Porvenir

Padicado: Porvenir S.A.



0105401019746000

Nombre del Afiliado Alba Echeverri García De II
C.C. ☒ TI ☐ C.E. ☐ N° Documento 1119 520689 Beneficiario ☐
Trámite de: Afiliado/Pensionado ☒ Documento de Identificación Parentesco
Nombre del Beneficiario _____

*No permita que un tramitador le retire
radica usted

3



porvenir. *John Zaldívar* De *21*
Nombre del Afiliado *John Zaldívar*
C.C. ☒ D.D. ☐ N° Documento: *119320688*
Trámite de: Afiliado ☒ Pensionado ☐ Beneficiario ☐
Nombre del Beneficiario _____ Documento de Identificación _____

0105401019/40000

4







6



A

Nombre del Afiliado 1112 Beneficiario ☐
C.C. ☒ T. ☐ C.E. ☐ N° Documento ☒
Trámite de: Afiliado/Pensionado ☒ Documento de Identificación

7



Nombre del Afiliado N° Documento Beneficiario ☐
C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ N° Documento Documento de Identificación No. Envío
Trámite de: Afiliado/Pensionado ☒
Nombre del Beneficiario

8



porvenir

Nombre del Afiliado	Nº Documento	Beneficiario	Parentesco	Centro de
CC <input checked="" type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/>	1119 52063	<input type="checkbox"/>		No. Envío o Tarea
Trámite de: Afiliado/Pensionado <input checked="" type="checkbox"/>		Documento de identificación		
Nombre del Beneficiario		Inicié trámites y tiempos si los		

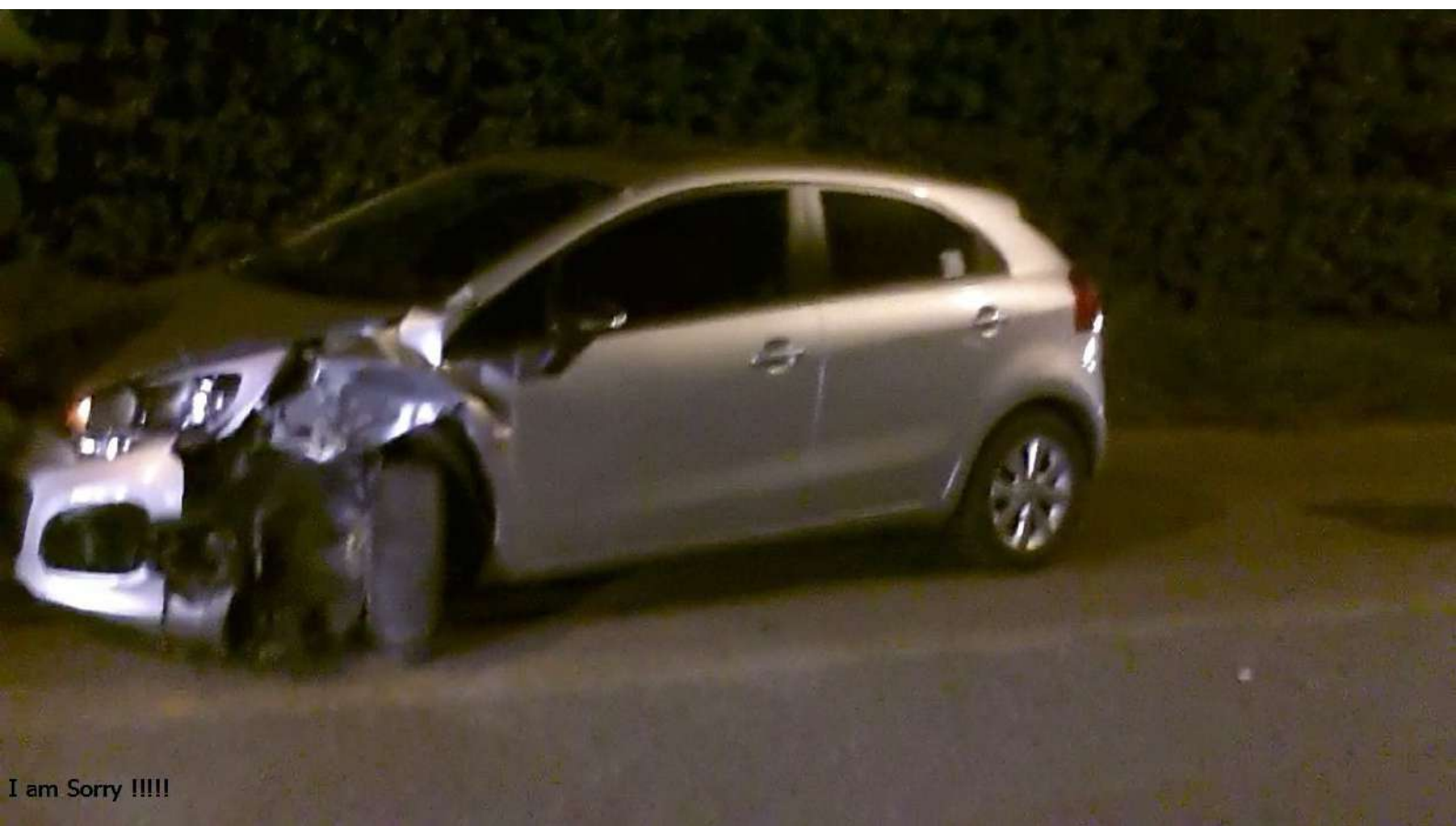
8



Nombre ☐ C.C. ☒ T.I. ☐ C.E. ☐ N° Documento ☐ Beneficiario ☐
Trámite de: Aliado/Pensionado ☒ Documento de Identificación
Nombre del Beneficiario

9





I am Sorry !!!!!



