

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10019223261

MARCA HERO **LÍNEA** ICNITOR SS **MODELO** 2020

CILINDRADA CC 124 **COLOR** AZUL

CLASE DE VEHÍCULO MOTOCICLETA **TIPO CARROCERÍA** SIN CARROCERÍA **CONSUTIBLE** GASOLINA **CAPACIDAD MOTOR** 2

NÚMERO DE MOTOR JA06HK3007437 **REG. N°** 905JAS027LVKH0059 **REG. N°** 905JAS027LVKH0059

SERVICIO PARTICULAR

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) CAÑAR RIVERA MARIA DEYANIRA

IDENTIFICACIÓN C.C. 31863210

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 94.064.337

LOPERA CABAS

APELLIDOS

CARLOS JULIO

NOMBRES

Carlos Lopera

FIRMA

REGISTRACIÓN MOVILIDAD

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN 882019000004863 **FECHA EXP. LIC. TTD.** 16/09/2019 **FECHA VENCIMIENTO** 16/09/2019

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD 14/08/2019 **PUNTAJES** 11

FECHA MATRÍCULA 16/09/2019 **FECHA EXP. LIC. TTD.** 16/09/2019 **FECHA VENCIMIENTO** 16/09/2019

ORGANISMO DE TRÁNSITO STRIA TOYOTE FLORIDA

IDENTIFICACIÓN C.C. 31863210

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1983

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO 1.70 **O+** **M**

ESTATURA 1.70 **G.S. PH** **SEXO**

05-DIC-2001 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

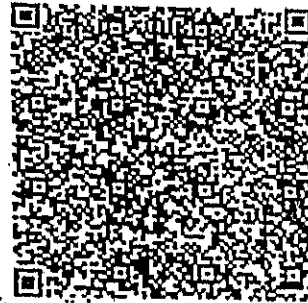
IDENTIFICACIÓN C.C. 31863210

A-3100150-01138297-M-0094064337-20200306 **0070435520A 1** **9912134123**

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EMISIÓN
AÑO: 2021 MES: 9 DÍA: 15
VIGENCIA
DESDE: 2021-09-15 HASTA: 2022-09-15
NÚMERO: 2021-09-15



seguros mundial
tu compañía siempre

NÚMERO DE POLIZA 81641375 601453969	POLIZA FQC24F	CLASE DE VEHICULO MOTOCICLETA	SERVICIO PARTICULAR	CILINDROS/VTM 124	MODELO 2020
NÚMERO 2	MARCA HERO	LÍNEA VENECUOL	IGNITOR/ISS	CARROCERIA SIN CARROCERIA	
NÚM. MOTOR JA06EHK9D07437	NÚM. CHASIS O NÚM. SERIE 9G5JAS027LVKH0059	NÚM. VIN 9G5JAS027LVKH0059	CAPACIDAD TON. 0,00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR MARIA DEYANIRA CANAR RIVERA		TELÉFONO DEL TOMADOR 3217831020	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR CC	NÚM. DOCUMENTO DEL TOMADOR 31863210	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR CALI
CÓDIGO DE ASIGNACIÓN 1317	CÓDIGO CURSAL DE FORTALECIMIENTO 82	CLAVE PRODUCTOR 80000441	NÚM. FORMULARIO 81641375	CENTRO DE EMISIÓN 76001	
TARIFA 12	PRIMA SOAT \$ 328.400	CONTINGENCIA FORTALECIMIENTO \$ 164.700	TASA RUNT \$ 1.800	800 A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 130 B. INCAPACIDAD PERMANENTE 750 C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 10 D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	
TOTAL A PAGAR \$ 495.900				SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES	

FIRMA AUTORIZADA

CLUB TU BENEFICIO MUNDIAL

¡Ahora que estás a salvo! Ingresas al Club Tu Beneficio Mundial y disfrutas descuentos y promociones de manera ilimitada en diferentes establecimientos de comercio a Nivel Nacional: registro.tubeneficiomundial.com. Cuando te registres en el enlace recibirás un correo electrónico de forma automática, ábrelo y haz clic en el botón UNIRTE, crea tu contraseña y a disfrutar por montón en www.tubeneficiomundial.com.

- Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:**
- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden verificar en cualquier momento.
 - Recuerde verificar que su póliza está registrada en el RUNT.
 - Este asiento al momento en que usted renueva su póliza, no tiene SOAT vigente para resarcir multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recibo por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
 - Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Algun prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el fondeo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de empresas

- Con el fin de evitar duplicidad de seguros, si en la emisión del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente emitida en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está emitiendo se modificará de tal forma que el vencimiento de la póliza sea ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, sus datos serán tratados de conformidad con la Política de Protección de Datos Personales, que se encuentra publicada en <http://www.seguros-mundial.com/menupoliticaProteccionDatosVenezuela2019.pdf> para las finalidades y bajo los procedimientos que allí se señalan; usted podrá ejercer su derecho de conocer, actualizar, y rectificar sus datos a través de nuestros canales disponibles en www.seguros-mundial.com/ta/servicioalcliente/.

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA



BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
MIRANDA - CAUCA - COLOMBIA
Personería Jurídica No. 679 del 15 de septiembre de 1961
NIT. 891500567-2
E-MAIL bomberosmiranda@hotmail.com
SACRIFICIO - ABNEGACIÓN - DISCIPLINA



REPORTE DE INCIDENTE

FECHA: 01 08 2022
Día Mes Año

Hora de salida del incidente: 07:38

Hora de llegada del incidente: 08:44

Guardia de Turno: ST Elizabeth Barrera

Lugar del Incidente: Perolongo

Dirección del Incidente Via Miranda - Florida

Maquinista ST Jose Julian Ochoa

Maquinas N° # 0 4

CLASE DE INCIDENTE

Incendio estructural	☐	inundación	☐	Otro	☐
Incendio Vehicular	☐	Escape de GLP	☐		
Incendio eléctrico	☐	Abejas	☐		
Incendio Forestal	☐	Accidente Domestico	☐		
Accidente de Tránsito	☒	Vendaval	☐		

ID	Placa	CC.	Conductor
1	FQC 24 F	94064337	Carlos Juko Lopez
2	EIG 79 F	38682244	Leyd. Alejandra Beltran
3			
4			

Otros: _____

Lesionados		
ID	Identificación	Nombre y Apellido
1		
2		
3		
4		

Muertos		
ID	Identificación	Nombre y apellido
1		



BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
MIRANDA - CAUCA - COLOMBIA
Personería Jurídica No. 679 del 15 de septiembre de 1961
NIT. 891500567-2
E-MAIL bomberosmiranda@hotmail.com
SACRIFICIO - ABNEGACIÓN - DISCIPLINA



PERSONAL QUE ASISTIO AL INCIDENTE

OFICIALES

1

BOMBEROS

3

SUB OFICIALES

OTROS

ITEM	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS
1	ST.	Jose Julian Ochoa.
2	Bro.	Maicol Sandoval.
3	Bro.	Mario Narvaez.
4	Bro.	Juan Pablo Ortega.
5		
6		
7		
8		
9		
10		

OBSERVACIONES

Se atiende Accidente de tránsito en la vía Miranda Florida, Sector de peralanzo, se atiende al Señor Carlos Julio y Leydi Algodora ambos en calidad de conductor. el cual se atienden y se trasladan hasta la I.P.S. Clínica Salud Florida. y entregados al medico de turno hemodinamicamente estables

[Handwritten signature]

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO QUE RECIBE

BIO

Maicol Sandoval.
COMANDANTE DEL INCIDENTE

IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A.

NIT: 815000253

Sede: FLORIDA-URGENCIAS

CRA 19 No. 10-32

Telf. 2642466 - 3314

HISTORIA CLINICA No.

94064337

Información del Paciente:

Paciente:	LOPERA CABAS CARLOS JULIO			E.P.S.:	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	
No. Identificación:	94064337			Empresa:		
No. del Afiliado:		F. Nacimiento:	17/10/1983	Edad:	38 A	
Dirección:	CARRERA 72	Teléfono:	321783102	Tipo Usuario:	Cotizante	Estrato: A

I. Orden: 2 Fecha: 01/08/2022 Hora: 8:30 No. Documento FS 518344ADM_

II. Causa de Consulta: REFIERE ACCIDENTE EN MOTO, LE CAYO UN ARBOL. NO ALERGIAS. NO PATOLOGIAS.

SATURACION 97%

III. Enfermedad Actual:

PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE HOY A LAS 7:35 HORAS APROXIMADAMENTE, EN CALIDAD DE CONDUCTOR, MOTO VS ARBOL, (IBA EN MOTO). MANIFIESTA QUE EL ACCIDENTE FUE EN LA VIA FLORIDA - MIRANDA, COMENTA QUE MIENTRAS CONDUCA UN ARBOL CAYO SOBRE EL CON POSTERIOR CAIDA DE MOTO EN MOVIMIENTO PRESENTANDO TRAUMA EN CARA, NIEGA PERDIDA DE CONOCIMIENTO, NIEGA CONVULSION, NIEGA AMNESIA DEL EVENTO Y NIEGA EMESIS. AHORA PRESENTA DOLOR Y EDEMA EN OJO IZQUIERDO.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

TOXICOLOGICOS: NIEGA

EPIDEMIOLOGICOS: VACUNACION CONTRA COVID 19, 2 DOSIS

SE REALIZA LA CONSULTA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD: GORRO, GAFAS, CARETA, TAPA BOCAS N95, TAPABOCAS DESECHABLE, OVEROL, BATA DESECHABLE MANGA LARGA, POLAINAS Y GUANTES.

IV. Antecedentes Familiares

V. Antecedentes Personales

VI. Revision Por Sistemas

- Genitourinario:

SE OMITE

- General:

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

VII. Examen Fisico

Talla: 1.69mts Peso: 80.00kg TA: 136/78mmHg FC: 91 xMin. FR: 20 xMin. T: 36 °C IMC: 28.01

- Apariencia:

INGRESA PACIENTE EN CAMILA TRAIDO POR BOMBEROS, ALERTA, APARENTA SU EDAD CRONOLOGICA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

- Cabeza:

CON EDEMA Y EQUIMOSIS EN OJO Y REGION PERIOCLAR IZQUIERDA CON HERIDA LINEAL DE APROXIMADAMENTE 1 CM EN CEJA IZQUIERDA CON SANGRADO ACTIVO, MULTIPLES LACERACIONES EN CARA, MENTON, MEJILLA IZQUIERDA

Impreso por: IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A. NIT: 815000253 Tel.

Pagina: 1 Fec. Impresión: 01/08/2022 11:01:16

"EL PACIENTE Y/O SU ACUDIENTE HA(N) SIDO INFORMADO(S) SOBRE LOS BENEFICIOS Y POSIBLES RIESGOS DEL TRATAMIENTO(S) Y/O PROCEDIMIENTO(S) INDICADOS EL Y/O SU ACUDIENTE MANIFIESTA(N) QUE ENTIENDE(N), ACEPTA(N) Y SE COMPROMETEN A SEGUIR LAS INSTRUCCIONES, TRATAMIENTO(S) COMPLETAMENTE Y ACONSULTAR ANTE CUALQUIER COMPLICACION O SIGNO(S) DE ALARMA."

Gmail

Urgencias Ips Clínica Salud Florida <urgencias.saludflorida@gmail.com>

LOPERA CABAS CARLOS JULIO CC 94064337

Referencia ValleSalud <referencia@vallesaludips.com>

1 de agosto de 2022, 10:05

Para: Urgencias Ips Clínica Salud Florida <urgencias.saludflorida@gmail.com>

PACIENTE ACEPTADO

Nombre Paciente: CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Número de Identificación: 94064337

IPS Remite: IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A. - [FLORIDA - VALLE DEL CAUCA]

IPS Receptora: CLÍNICA VALLESALUD - AVENIDA 4 NORTE # 14 - 12, BARRIO GRANADA

Código de aceptación: EQ0108202214525

[El texto citado está oculto]



Referencia y contrareferencia

Avenida 4 Norte #14-12

Call, Colombia

57(2) 4860777

Movil:3167411879

AL INGRESAR EL PACIENTE DEBE PRESENTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- Historia clínica.
- Epicrisis.
- Evoluciones medicas.
- Soportes paraclínicos.
- Furips.
- Documentos del vehículo; SOAT, tarjeta de propiedad, cédula del conductor, cédula del paciente.
- Estado de cuenta.

HISTORIA CLINICA No

94064337

Paciente: LOPERA CABAS CARLOS JULIO

E.P.S. COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

No. Identificación 94064337

Empresa

No. del Afiliado:

F. Nacim 17/10/1983 Edad 38 A

Afiliado

Direccion:

CARRERA 72

Telefono:

321783102

Tipo Usuario: Cotizante

Estrato A

- Torax Mamaz:

CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES NI USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, A LA AUSCULTACION PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBRESAGREGADOS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS

- Abdomen:

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

- Genitourinario Fisico:

SE OMITE

- Signo:

GLASGOW 15/15

VIII. Diagnóstico:

S001 CONTUSION DE LOS PARPADOS Y DE LA REGION

S099 TRAUMATISMO DE LA CASEZA, NO ESPECIFICAD

- Plan de Manejo:

PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DE HOY A LAS 7: 35 HORAS APROXIMADAMENTE, EN CALIDAD DE CONDUCTOR, MOTO VS ARBOL, (IBA EN MOTO). MANIFIESTA QUE EL ACCIDENTE FUE EN LA VIA FLORIDA - MIRANDA, COMENTA QUE MIENTRAS CONDUCA UN ARBOL CARE SOBRE EL CON POSTERIOR CAIDA DE MOTO EN MOVIMIENTO PRESENTANDO TRAUMA EN CARA, NIEGA PERDIDA DE CONOCIMIENTO, NIEGA CONVULSION, NIEGA AMNESIA DEL EVENTO Y NIEGA EMESIS. AHORA PRESENTA DOLOR Y EDEMA EN OJO IZQUIERDO. AL EXAMEN FISICO ALERTA, GLASGOW 15/15, CON EDEMA Y EQUIMOSIS EN OJO Y REGION PERIOcular IZQUIERDA CON HERIDA LINEAL DE APROXIMADAMENTE 1 CON EN CEJA IZQUIERDA CON SANGRADO ACTIVO, MULTIPLES LACERACIONES EN CARA, MENTON, MEJILLA IZQUIERDA Y ADEMAS EN RODILLAS, DE ACUERDO A LO ANTERIOR CONSIDERO CUADRO DE TEC LEVE + TX FACIAL (REGION PERIOcular IZQ) POR LO QUE SE INGRESA PARA MANEJO SINTOMATICO, CURACION Y SUTURA DE HERIDA, TOMA DE RXS Y SE INICIA REMISION PARA TOMA DE TAC DE CRANEO.

X. Procedimientos Enviados:

CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUT Cant: 1

RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE Cant: 1

RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL Cant: 1

RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) Cant: 1

DATOS DE EVOLUCION 01/08/2022 08:49:39

- Subjetivo:

DANIELA OSPINA 01/08/2022 08:50:10 NOTA ADICIONAL: SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE SUTURA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE EXPLORA HERIDA Y NO SE EVIDENCIA COMPROMISO VASCULAR, TENDINOSO O NERVIOSO, SE PROCEDE A COLOCAR CAMPOS ESTERILES, INFILTRACION CON LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA, SE REALIZA AFRONTAMIENTO DE PIEL CON 3 PUNTOS SEPARADOS SIMPLES, CON PROLENE 5/0. SE DEJA CUBIERTO CON CURATIVO ESTERIL, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SANGRADO MINIMO. SE ORDENA APLICACION DE TOXOIDE TETANICO Y ANALGESICO EV.



IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A.
NIT: 815000253

CASA FLORIDA-GERENCIAS

CRA 19 No 12-32

Tel: 2642451 - 1314

HISTORIA CLINICA No

94054337

Información del Paciente:

Paciente: LOPERA CABAS CARLOS JULIO

No. Identificación: 94064337

No del Afiliado: F Nacim 17/10/1983 Edad 38 A

Dirección: CARRERA 72 Teléfono: 321783102

E.P.S. COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado

Tipo Usuario: Cotizante

Estrato A

PENDIENTE TOMA DE RX Y RESPUESTA DE REMISION.

Diagnosticos de Evolucion

DATOS DE EVOLUCION 01/08/2022 09:06:40

- Subjetivo:

DANIELA OSPINA 01/08/2022 09:06:48 NOTA ADICIONAL: SE SOLICITA COLLAR CERVICAL

Diagnosticos de Evolucion

DATOS DE EVOLUCION 01/08/2022 10:50:16

- Subjetivo:

DANIELA OSPINA 01/08/2022 10:51:10 NOTA ADICIONAL: REPORTE DE RXS:

CARA: NO SE OBSERVA FX CLARA

CRANEO SIMPLE: NO SE OBSERVAN LESIONES OSEAS

REJA COSTAL: NO FX NI LESIONES OSEAS

PENDIENTE RESPUESTA DE REMISION.

Diagnosticos de Evolucion

DATOS DE EVOLUCION 01/08/2022 11:00:32

- Subjetivo:

DANIELA OSPINA 01/08/2022 11:01:06 NOTA ADICIONAL: SE RECIBE ACEPTACION DE PACIENTE EN CLINICA VALLESALUD, CON CODIGO NO. EQ0108202214525.

Diagnosticos de Evolucion

ORDENES MEDICAS

Orden No. 545677 Fecha: 01/08/2022 Hora: 8 : 45 Dr. DANIELA OSPINA ASTUDILLO

OBSERVACION

SE INICIA REMISION

REALIZAR CURACIONES Y ALISTAR PARA SUTURA

DIPIRONA AMP 2 GR, APLICAR 1 AMP EV DILUIDA EN 500 CC

PARA PASAR EV EN 1 H

TOXOIDE TETANICO AMP, APLICAR 1 AMP IM

CEFALOTINA AMP, APLICAR 2 AMP EV DILUIDAS EN 250 CC

DE SSN PARA 1 H

CSV-AC

Orden No. 545678 Fecha: 01/08/2022 Hora: 8 : 47 Dr. DANIELA OSPINA ASTUDILLO

JELCO

EQUIPO MACROGOTERO

JEIRINGA DE 10 CC- NO 2

JERINGA DE 1 CC- NO 2

TOXOIDE TETANICO AMP- NO 1

DIPIRONA AMP 2 GR- NO 1

CLORURO DE SODIO 500 CC- NO 1

Impreso por: IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A. NIT: 815000253 Tel:

Pagina: 3 Fec Impresión: 01/08/2022 11:01:16

"EL PACIENTE Y/O SU ACUDIENTE HAN(S) SIDO INFORMADO(S) SOBRE LOS BENEFICIOS Y POSIBLES RIESGOS DEL TRATAMIENTO(S) Y/O PROCEDIMIENTO(S) INDICADOS EL Y/O SU ACUDIENTE MANIFIESTA(N) QUE ENTENDE(N), ACEPTA(N) Y SE COMPROMETEN A SEGUIR LAS INSTRUCCIONES, TRATAMIENTO(S) COMPLEMENTARIE Y ACONSULTAR ANTE CUALQUIER COMPLICACION O SIGNO(S) DE ALARMA."



IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A.

NIT: 815000253

Sede: FLORIDA-URGENCIAS

CRA 19 No. 10-32

Tel. 2642466 - 3314

HISTORIA CLINICA No.

94064337

Paciente: LOPERA CABAS CARLOS JULIO			E.P.S : COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A	
No. Identificación: 94064337			Empresa:	
No. del Afiliado:	F. Nacim 17/10/1983	Edad: 38 A	Afiliado:	
Dirección: CARRERA 72	Telefono: 321783102	Tipo Usuario: Cotizante		Estrato: A

CEFALOTINA AMP- NO 2

CLORURO DE SODIO 250 CC- NO 1

PROLENE 5/0

Orden No. 545688 Fecha: 01/08/2022 Hora: 9 : 6 Dr. DANIELA OSPINA ASTUDILLO

COLLAR CERVICAL TALLA L

Daniela Ospina Astudillo

FIRMA DR(A). DANIELA OSPINA ASTUDILLO Reg Medico 1114895967
ESPECIALIDAD. MEDICINA GENERAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
IPS CLINICA SALUD FLORIDA
NIT 815.000.253-3

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS
DE ACCIDENTE DE TRANSITO

						4595
DOCTOR		DANIELA OSPINA ASTUDILLO				
CERTIFICA QUE ATENDIO EN EL SERVICIO DE URGENCIAS A						
#N/A						
TIPO DOCUMENTO	CC	Nº	94064337	EXPEDIDA EN	CAUVALE	
SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO			01/08/2022	SIENDO LAS	7:35:00	
OCURRIDO EL DIA						
SITIO DE OCURRENCIA DEL ACCIDENTE		EN VIA PUBLICA	DIRECCION ACCIDENTE	VIA MIRANDA-FLORIDA SECTOR PERALONZO		
POLIZA Nº	81641375-601453969		CON ASEGURADORA	COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS		
FECHA INICIO VIGENCIA	16/09/2021		FECHA FIN VIGENCIA	15/09/2022		
PACIENTE QUE SE MOVILIZABA EN CALIDAD DE				CONDUCTOR		
EN VEHICULO	MOTOCICLETA		PLACA Nº	FQC		
DESCRIPCION DEL ACCIDENTE						
PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, REFIERE QUE MIENTRAS CONDUCA UN ARBOL CARE SOBRE EL CON POSTERIOR CAIDA PRESENTANDO TRAUMA EN CARAAHORA PRESENTA DOLOR Y EDEMA EN OJO IZQUIERDO.						

Dra. Daniela Ospina A.
Médico General
C.C. 114895867 ASTUDILLO
MEDICO GENERAL

En cumplimiento de la ley 1438 de Enero 19 de 2011 en el Art 143
Para la prueba del accidente de Transito ante la aseguradora SOAT, sera suficiente la declaración del Medico de Urgencias sobre este hecho, en el formato que se establezca para el efecto por parte del Ministerio de Protección Social, sin perjuicio de la intervencion de la autoridad de transito y de la posibilidad de que la aseguradora del SOAT realice auditorias

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

FORMULARIO UNICO DE RECLAMACION DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS
CATASTROFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITOS
PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

No Radicado

RG X

Nro Factura / Cuenta de cobro

0

Fecha de Radicación
Nro. Radicado Anterior (Respuesta
a glosa, marcar x en RG)

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A.
Código Habilitación: 13028025468263
NIT: 815000253

II. DATOS DE LA VICTIMA DEL EVENTO CATASTROFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

LOPERA CABAS
1er Apellido 2do Apellido
CARLOS JULIO
1er Nombre 2do Nombre
Tipo de Documento CC ☒ CE ☐ PA ☐ TI ☐ RC ☐ AS ☐ MS ☐ No Documento 94064337
Fecha de Nacimiento 17/10/1983 Sexo F ☐ M ☒
Dirección Residencia CARRERA 72 76 20
Departamento VALLE DEL CAUCA
Municipio CALI
Condición del Accidentado: ☒ Conductor ☐ Peatón ☐ Ocupante ☐ Ciclista
Cod 76 Telefono 3217831020
Cod 001

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIO EL EVENTO CATASTROFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:
Naturales: Accidente de Transito ☒
Sismo ☐ Maremoto ☐
Inundaciones ☐ Avalancha ☐
Terroristas: Explosión ☐ Masacre ☐
Incendio ☐ Ataques a Municipios ☐
Erupciones Volcanicas ☐
Deslizamiento de Tierra ☐
Mina Antipersonal ☐
Huracán ☐
Incendio Natural ☐
Combate ☐
Otros ☐ Cual?
Dirección de la Ocurrencia VIA MIRANDA FLORIDA SECTOS PERALONSO
Fecha Evento/Accidente 01/08/2022 Hora 7:35
Departamento VALLE DEL CAUCA Cod 76
Municipio FLORIDA Cod 275 Zona U ☒ R ☐
Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Transito
Enuncie las principales características del evento / accidente:
PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA, REFIERE QUE
MIENTRAS CONDUCA UN ARBOL CARE SOBRE EL CON POSTERIOR CAIDA PRESENTANDO TRAUMA EN CARAAHORA PRESENTA DOLOR Y
EDEMA EN OJO IZQUIERDO.

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado ☒ No Asegurado ☐ Vehículo Fantasma ☐ Póliza Falsa ☐ Vehículo en Fuga ☐
Marca HERO Placa FQC
Tipo de Servicio: Particular ☒ Público ☐ Oficial ☐ Vehículo de Emergencia ☐ Vehículo de servicio diplomático o consular ☐
Vehículo de transporte masivo ☐ Vehículo Escolar ☐
Código de la Aseguradora 1317
No. de la Póliza 81641375 Intervención de autoridad Si ☐ No ☒
Vigencia Desde 16/09/2021 Hasta 15/09/2022 Cobro Excedente Póliza Si ☐ No ☒

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

CAÑAR RIVERA
1er Apellido o Razón Social 2do Apellido
DEYANIRA
1er Nombre 2do Nombre
Tipo de Documento CC ☒ CE ☐ PA ☐ NI ☐ TI ☐ RC ☐ No Documento 31863210
Dirección Residencia CARRERA 72 76 20
Departamento VALLE DEL CAUCA
Municipio Residencia CALI
Cod 76 Telefono 3217831020
Cod 001

Total Folios 0

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

OFERTA 1er Apellido **CARRERA**
 CARLOS 1er Nombre **VALLE DEL CAUCA**
 CC ☒ CC ☐ PA ☐ TI ☐ RC ☐ AS ☐
 CARRERA 77 76 20
 VALLE DEL CAUCA
 CALI

Tipo de Documento
 Direccion Residencia
 Departamento
 Municipio Residencia

VII. DATOS DE REMISION

Tipo de Referencia
 Fecha de Remision 01/08/2022
 Prestador que remite CLINICA SALUD FLORIDA
 Código de inscripción 0
 Profesional que remite DANIELA OSPINA ASTUDILLO
 Fecha de Aceptacion 01/08/2022
 Prestador que recibe OTRAS INSTITUCIONES
 Código de inscripción 0
 Profesional que recibe

CARGA
 ALTA Apellido
 ALTA Nombre
 No Documento
 C.C. 16
 C.C. 601

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Diligenciar unicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS(transporte primario) y cuando se necesite para el traslado a la segunda IPS.

Datos del vehiculo Placa No
 Transporte de la victima desde
 Tipo de transporte Ambulancia Basica ☐ Ambulancia Medicalizada ☐ Hasta
 Lugar Donde Recoge la Victima

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COM PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso 01/08/2022 A las 8:17
 Código Diagnostico principal de Ingreso S001
 Otro Código Diagnostico de Ingreso
 Otro Código Diagnostico de Ingreso
 OSPINA
 1er. Apellido del Medico o Profesional tratante
 DANIELA
 1er. Nombre del Medico o Profesional tratante
 Tipo de Documento CC ☒ CC ☐ PA ☐
 Fecha de Egreso 01/08/2022 A las 9:11
 Código Diagnostico principal de Egreso S001
 Otro Código Diagnostico principal de Egreso
 Otro Código Diagnostico principal de Egreso
 ASTUDILLO
 2do. Apellido del Medico o Profesional tratante
 2do. Nombre del Medico o Profesional tratante
 No Documento 1114895967
 Numero de Registro Medico 1114895967

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL EDSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS		
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA		

El total facturado y reclamo descrito en este numeral debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico número 2.

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o gerente de la Institucion Prestadora de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la informacion contenida en este formulario es cierta y podra ser verificada por la Entidad General de Insuranciamiento del Ministerio de Protección Social por el administrador del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y la aseguradora, de lo contrario, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud
Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	94064337
NOMBRES	CARLOS JULIO
APELLIDOS	LOPERA CABAS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	SANTIAGO DE CALI

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA "COMFENALCO VALLE DE LA GENTE"	CONTRIBUTIVO	06/01/2006	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 08/01/2022 09:42:36 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2599 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la Información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se

12

RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

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

PLACA DEL VEHÍCULO:

FQC24F

NRO. DE LICENCIA DE TRÁNSITO:

10019223261

ESTADO DEL VEHÍCULO:

ACTIVO

TIPO DE SERVICIO:

Particular

CLASE DE VEHÍCULO:

MOTOCICLETA

Información general del vehículo

MARCA:

HERO

LÍNEA:

<https://www.runt.com.co/consultaCiudadana/#!/consultaVehiculo>

MONITOR SS

MODELO:

2020

COLOR:

AZUL

NÚMERO DE SERIE:

NÚMERO DE MOTOR:

JA06EHK9D07437

NÚMERO DE CHASIS:

9G5JAS027LVKH0059

NÚMERO DE VIN:

9G5JAS027LVKH0059

CILINDRAJE:

124

TIPO DE CARROCERÍA:

SIN CARROCERIA

TIPO COMBUSTIBLE:

GASOLINA

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

📅 16/09/2019

AUTORIDAD DE TRÁNSITO:

STRIA TToYtTE FLORIDA

GRAVÁMENES A LA PROPIEDAD:

NO

CLÁSICO O ANTIGUO:

REPOTENCIADO:

NO

REGRABACIÓN MOTOR (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN MOTOR

REGRABACIÓN CHASIS (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN CHASIS

REGRABACIÓN SERIE (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN SERIE

REGRABACIÓN VIN (SI/NO):

NO

NRO. REGRABACIÓN VIN

VEHÍCULO ENSEÑANZA (SI/NO):

NO

PUERTAS:

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

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

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
81641375	 15/09/2021	 16/09/2021	 15/09/2022	120	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	⊙ VIGENTE
79325634	 15/09/2020	 16/09/2020	 15/09/2021	120	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR	⊙ NO VIGENTE
3308004451670000	 15/09/2019	 16/09/2019	 15/09/2020	121	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	⊙ NO VIGENTE

Adquiera su SOAT en línea aquí

 **Pólizas de Responsabilidad Civil**

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

Certificados de revisión técnico Ambiental o de Enseñanza

Solicitudes

Información Blindaje

Certificado de revisión de la DIJIN

Certificado de desintegración física

Compromiso de desintegración física total y Pólizas de Caución

Tarjeta de Operación

Limitaciones a la Propiedad

 **Garantías a Favor De**

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

Autorización de registro inicial vehículo nuevo de carga

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

 **Normalización y Saneamiento**

 **Vehículo a desintegrar por proceso de normalización**

Permiso de circulación restringida (PCR)

IPS CLINICA SALUD FLORIDA S.A.
NIT: 816000253

CLINICA SALUD FLORIDA S.A.
CALLE 10 N° 10-32
2642400-3413

Admission Nro.

610344

Fecha: 01/08/2022

Paciente: LOPEZ CARAS CARLOS JULIO

No. Identificación: 94064297

No. del Afiliado: F. Nacimiento 17/10/1991 Edad: 30 A

EPS: COMPAÑIA MUNICIPAL DE

Empresa

Afiliado

Tipo Usuario: Cotizante

Estado: A

Factura No

Tipo De Atención 3 URGENCIAS

Código	Descripción Del Procedimiento	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
880701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1	65,700.00	65,700.00
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1	80,700.00	80,700.00
870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	1	82,700.00	82,700.00
870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	1	74,700.00	74,700.00
865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	1	18,600.00	18,600.00
55522102	DERECHOS SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA Y 70 DE SUTURAS	1	54,800.00	54,800.00
5553230503	TRASLADO SIMPLE FLORIDA CALI	1	124,900.00	124,900.00
672	JERINGA DESECHABLE 1 CC (INSULINA)	2	500.00	1,000.00
8055500470	COLORURO DE SODIO AL 0.9% USP X 500ML SOLUCION INYECTABLE	1	4,000.00	4,000.00
305AT01970	TOXOIDE TETANICO 0.5ML INYECTABLE	1	12,050.00	12,050.00
5055500470	COLORURO DE SODIO AL 0.9% USP X 250ML SOLUCION INYECTABLE	1	2,800.00	2,800.00
301DC04472	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA INYECCION	2	8,500.00	17,000.00
6226	PREMILENE S/O DS 16X45CM	1	14,000.00	14,000.00
NO2BD0257	DIPYRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	1	1,214.00	1,214.00
456	EQUIPO MACROGOTERO	1	3,500.00	3,500.00
568	JELCO # 20 (CATETER)	1	2,900.00	2,900.00
576	JERINGAS DESECHABLE 10 CC	2	700.00	1,400.00
Total Por Tipo De Atención				761,064.00

De Atención 10 TRIAGE

Código	Descripción Del Procedimiento	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
807011	CONSULTA DE URGENCIAS, TRIAGE	1	0.00	0.00
Total Por Tipo De Atención				761,064.00
Total De Servicios				761,064.00

SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS

FIRMA USUARIO: _____

Dcto. Ident: _____

Elaboro: LILIANA TRUJILLO



BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
MIRANDA - CAUCA - COLOMBIA
Personería Jurídica No. 679 del 15 de septiembre de 1961
NIT. 891500567-2
E-MAIL bomberosmiranda@hotmail.com
SACRIFICIO - ABNEGACIÓN - DISCIPLINA



REPORTE DE INCIDENTE

FECHA: 01 08 2022
Día Mes Año

Hora de salida del incidente: 09:38

Hora de llegada del incidente: 08:44

Guardia de Turno: ST Elizabeth Barrera

Lugar del Incidente: Peralongo

Dirección del Incidente: Via Miranda - Florida

Maquinista: ST Jose Juan Ochoa

Maquinas N° # 04

CLASE DE INCIDENTE

Incendio estructural	☐	inundación	☐	Otro	☐
Incendio Vehicular	☐	Escape de GLP	☐		
Incendio eléctrico	☐	Abejas	☐		
Incendio Forestal	☐	Accidente Domestico	☐		
Accidente de Tránsito	☒	Vendaval	☐		

ID	Placa	CC.	Conductor
1	FQC 24 F	94064337	Carlos Julio Lopez
2	EIG 79 F	38682244	Leydi Alejandra Beltran
3			
4			

Otros: _____

Lesionados		
ID	Identificación	Nombre y Apellido
1		
2		
3		
4		

Muertos		
ID	Identificación	Nombre y apellido
1		



BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
MIRANDA - CAUCA - COLOMBIA
Personería Jurídica No. 679 del 15 de septiembre de 1961
NIT. 891500567-2
E-MAIL bomberosmiranda@hotmail.com
SACRIFICIO - ABNEGACIÓN - DISCIPLINA



PERSONAL QUE ASISTIO AL INCIDENTE

OFICIALES

1

BOMBEROS

3

SUB OFICIALES

OTROS

ITEM	GRADO	NOMBRE Y APELLIDOS
1	ST.	José Julian Ochoa.
2	Bro.	Marcel Sandoval.
3	Bro.	Mario Narváez.
4	Bro.	Juan Pablo Ortega.
5		
6		
7		
8		
9		
10		

OBSERVACIONES

Se atiende Accidente de tránsito en la vía Miranda.
Florida, Sector de peraloma, se atiende al Señor Carlos.
Julio y Leydi Alejandro Jimenez en calidad de conductor.
el cual se atienden y se trasladan hasta la I.P.S.
Clínica Salud Florida, y entregados al médico
de turno hemodinamicamente estables

[Signature]

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO QUE RECIBE

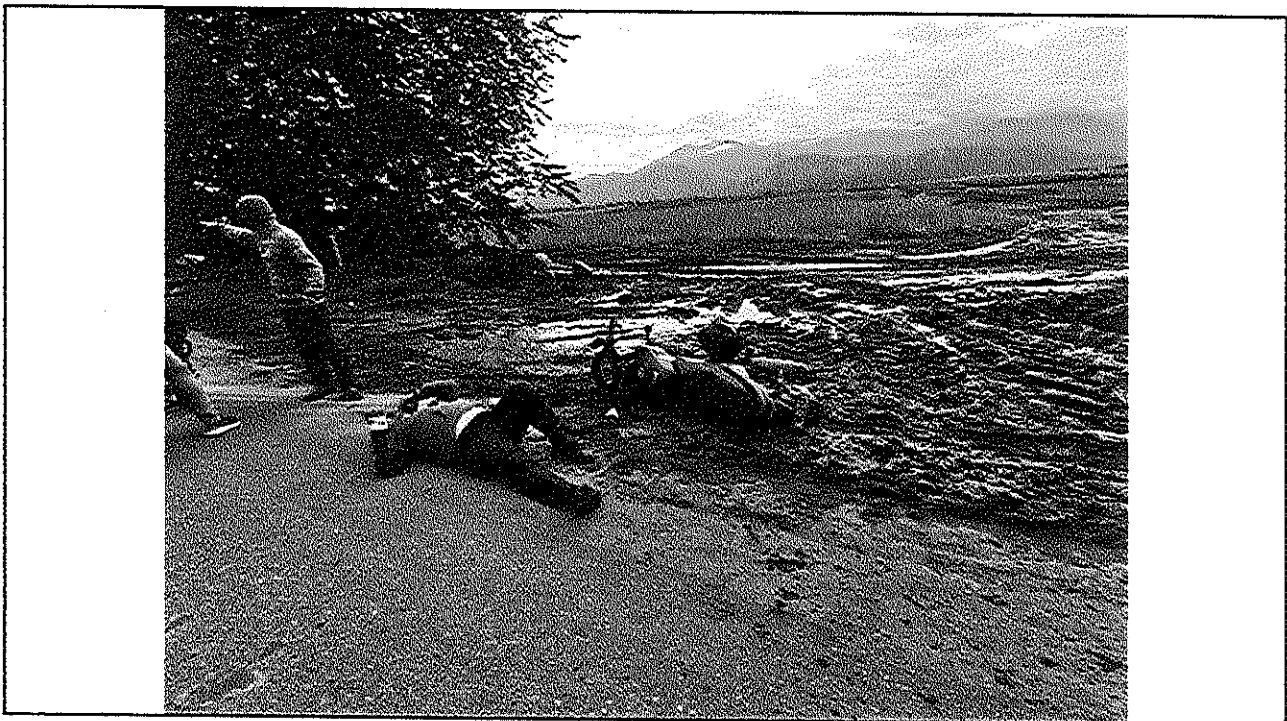
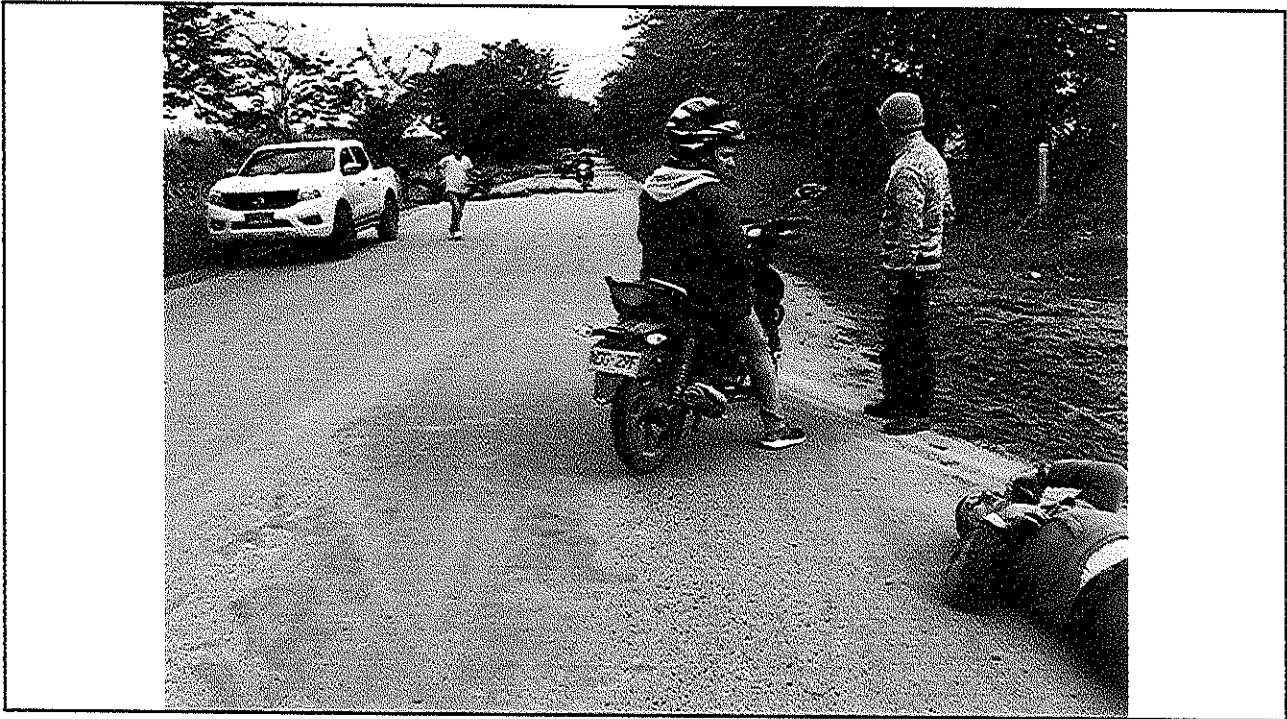
BIO

Marcel Sandoval
COMANDANTE DEL INCIDENTE

Dir. Calle 9a N° 7-78 Barrio el Ruiz - Miranda Cauca
Teléfono: 847 6122 - Celular 321 713 0950 - 317 655 3987

		Indicador	
D/M/A	Hora		
31/07/22	1332	Entra al cat. Amador mesquero	\$ 1342
31/07/22	1335	Entra al St. William Savary	\$ 1410
31/07/22	1415	Entra al Ch. Walter Velasco	\$ 1420
31/07/22	1446	Entra al Ch. Vicente Basante	\$ 1458
31/07/22	1446	Entra al Br. Marco Navades	\$ 1458
31/07/22	1648	Entra al St. Diego Solarte	\$ 1902
31/07/22	1648	Entra al Ch. Jose Luis Ortega	\$ 1800
31/07/22	1652	Entra al Br. Juan Pablo	\$ 1652
31/07/22	1836	Entra al St. Jose Ochoc	\$ 1902
31/07/22	1938	Entra al Br. Diego Velazquez	\$
31/07/22	1955	Entra al Br. Marco Navades	\$ 2002
31/07/22	2132	Entra al Ch. Pedro Churruarín	\$
31/07/22	2200	Entrega el puesto de la guardia al Ch. Pedro Churruarín	
31/07/22	2200	Recibo el Puesto de Guardia a la St. Elizabeth Barrera de acuerdo a las anteriores anotaciones	
		Ch. Pedro del Churruarín	
1/08/22	0540	Entra la St. Elizabeth Barrera	
1/08/22		Entrega el Puesto de Guardia a la St. Elizabeth Barrera de acuerdo a las anteriores anotaciones	
		Ch. Pedro del Churruarín	
1/08/22	600	Recibo el puesto de la guardia al Ch. Pedro Churruarín	
01/08/22	7:30	Informa al Sr. Jefe de la zona de control de la actividad de tránsito en la vía cuando planea su hora de salida y llegada a la St. Jose Ochoc	
		Br. Juan Pablo Ortega	
		Br. Marco Navades	
01/08/22	809	Entra al cat. Amador mesquero	\$ 936
01/08/22	809	Entra al Ch. Jose Luis Ortega	\$ 900
01/08/22	809	Entra al Br. Marco Navades	\$ 812
01/08/22	809	Entra al St. Francisco Basante	\$ 842
01/08/22	809	Entra al St. William Savary	\$ 842

03/02/2023



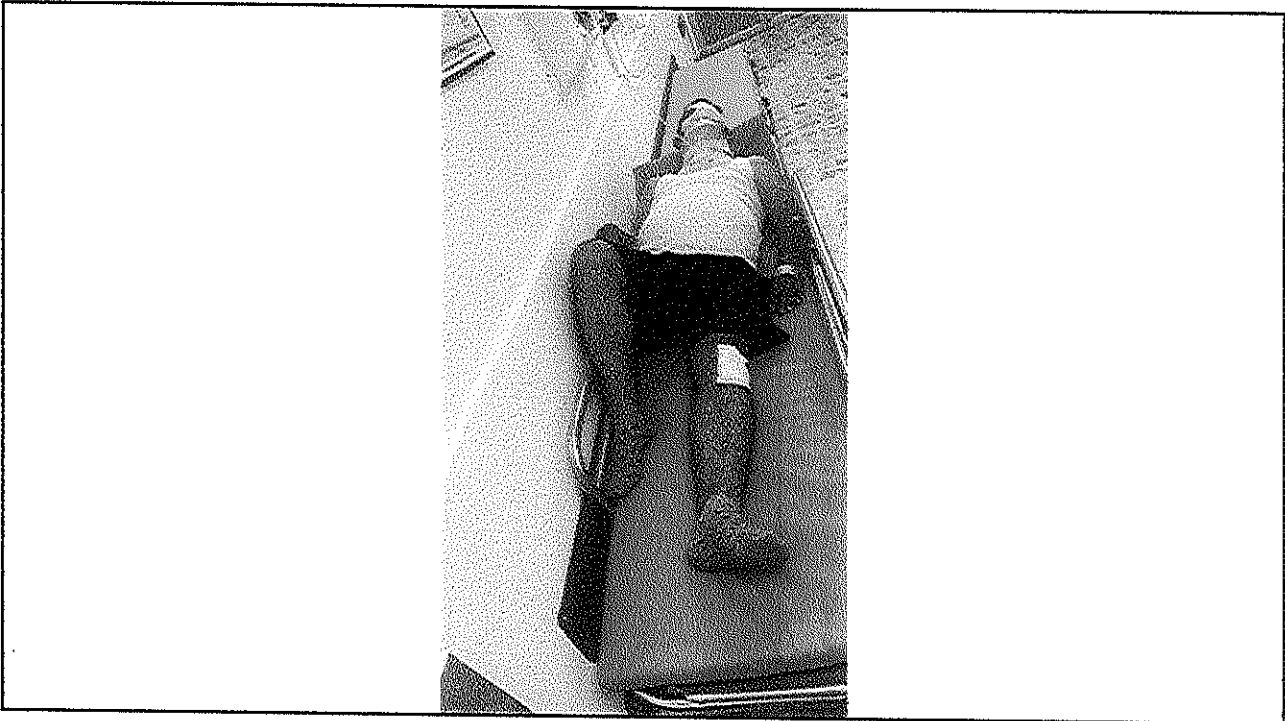
03/02/2023



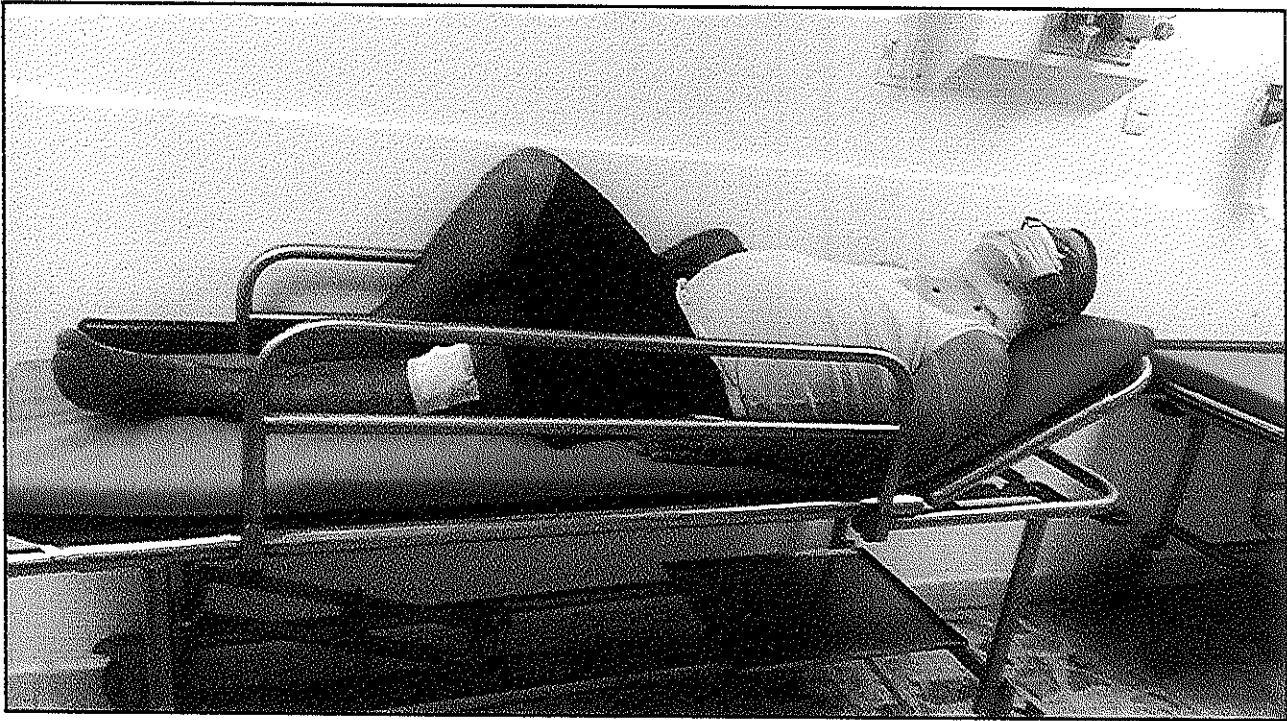
03/02/2023



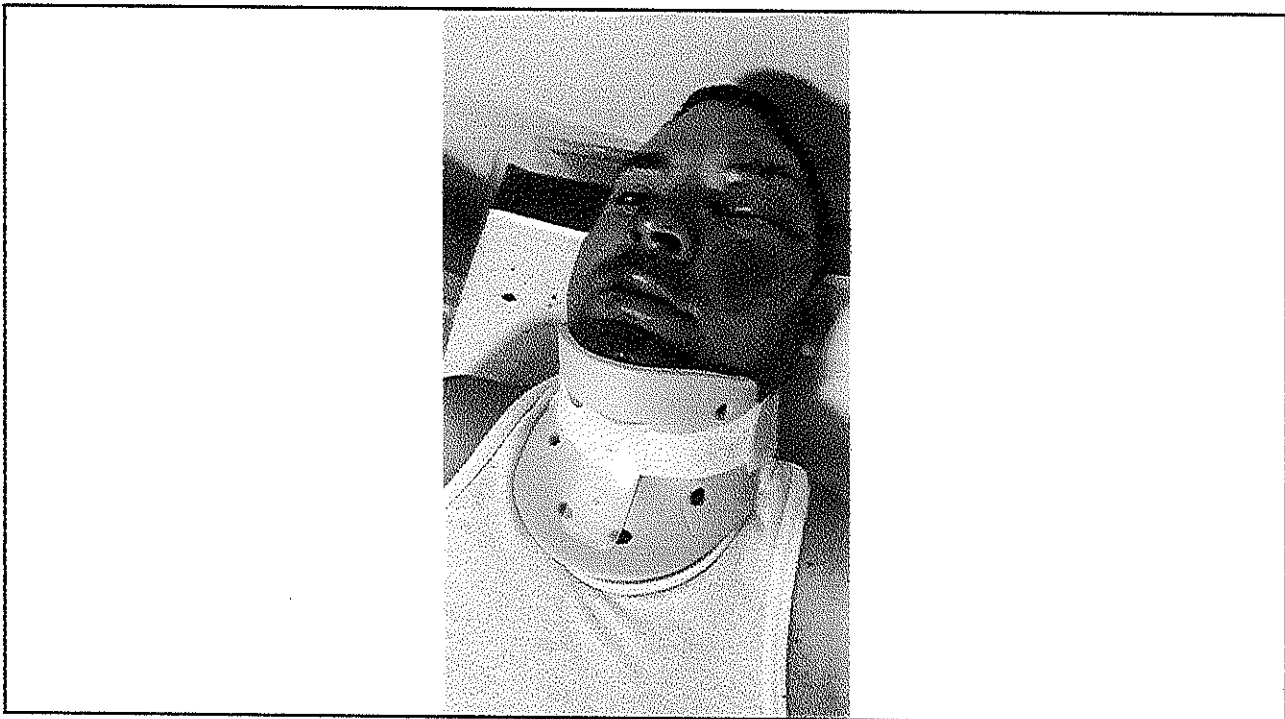
03/02/2023



03/02/2023



03/02/2023





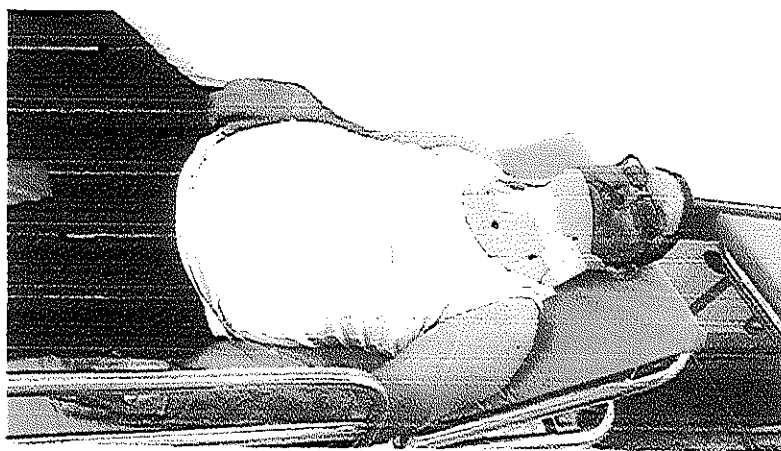
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



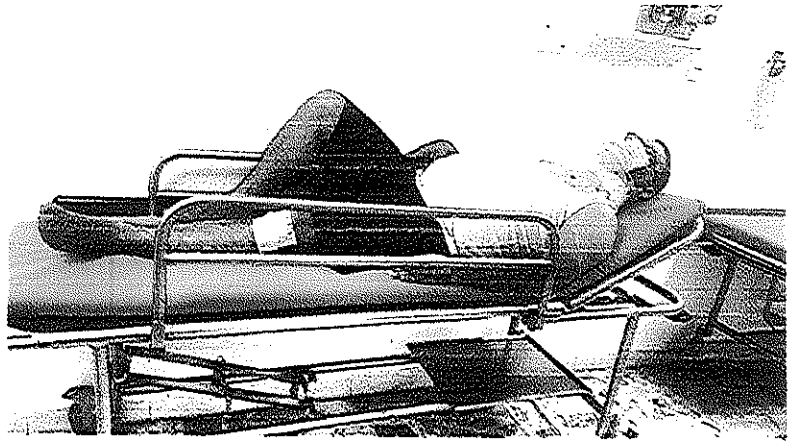
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



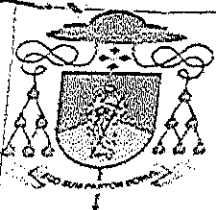
Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



IGLESIA DE TRADICION ANGLICANA
BAJO LA ACCION DEL ESPIRITU SANTO EN COLOMBIA
ARQUIDIOCESIS EL BUEN PASTOR
Una, Santa, Católica y Apostólica
GOBIERNO ECLESIASTICO



República de Colombia Personería Jurídica Especial Res 1305 del 14 de Agosto de 2013

Nit. 900757232-6

**PARROQUIA ANGLICANA
NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE**

En presencia de la congregación: aquí reunida Capilla Nuestra Señora de Guadalupe
enero 15 de 2.022, nosotros:

CARLOS JULIO LOPERA CABAS

JAQUELINE PRADO CAÑAR

Deseosos de recibir el Santo Matrimonio en la Iglesia de tradición anglicana,
declaramos:

Que el matrimonio es una unión de por vida de esposo y esposa. Tal como lo
establecen las normas litúrgicas autorizadas por esta Iglesia.

Creemos que su propósito es el compañerismo, estímulo y comprensión mutua
para la procreación (si así lo fuere) de hijos y de su crecimiento físico y Espiritual
para la protección y beneficio de la sociedad.

Nos comprometemos en la medida que nos sea posible a hacer todo cuanto
podamos para establecer esta relación, buscando la ayuda de Dios para ello.



DOY FE

EL CONTRAYENTE

TESTIGO

RVDO. HERNANDO ALDANA CASTAÑO
PRESBITERO - VICARIO

LA CONTRAYENTE

TESTIGO

IGLESIA DE TRADICION ANGLICANA
Bajo la acción de Espíritu Santo en Colombia
Personería Jurídica Especial 1305
IGLESIA DE LA GUADALUPE
Hernando Aldana
Sacerdote - Párroco



Dirección: Calle 50 N° 11D - 40. Barrio Villa Colombia
Tel: 378 4914 Cali - Valle



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo
Serial

7474236

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☐ Notaría ☒ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código T Y Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 6 CALI * * * * *

Datos del matrimonio

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * *

Fecha de celebración

Año 2 0 2 2 Mes E N E Día 1 5

Clase de matrimonio

Civil ☐ Religioso ☒

Documento que acredita el matrimonio

Acta religiosa ☒ Escritura de protocolización ☐ Número L001N150P075

Notario, juzgado, parroquia, otra.

PARROQUIA ANGLICANA
NUESTRA SEÑORA DE
GUADALUPE * * * * *

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

LOPERA CABAS CARLOS JULIO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 94064337 * * * * *

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

PRADO CAÑAR JAQUELINE * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 31305412 * * * * *

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

ALDANA CASTAÑO HERNANDO * * * * *

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 5945054 * * * * *

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 2 2 Mes E N E Día 2 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ADOLFEO LEON VIVEROS MASCON

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura

No. Notaría No. Escritura

Año Mes Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos

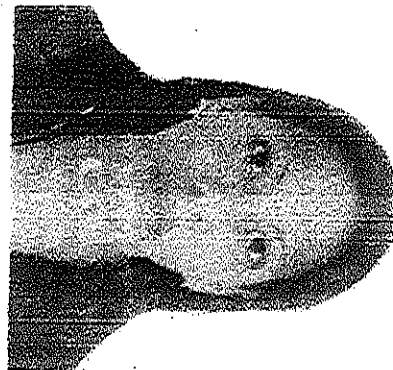
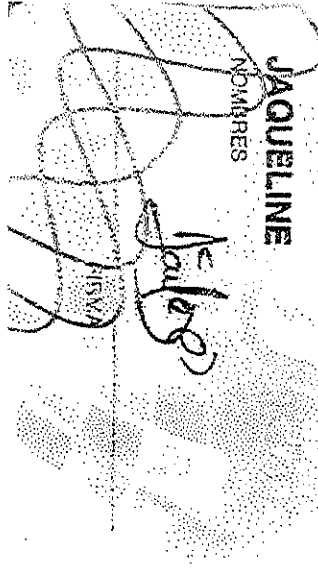
SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
31305412

APELLIDOS
PRADO CAÑAR

NOMBRES
JACQUELINE



Processed by Constancia



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CALI
(VALLE)
11-OCT-1982

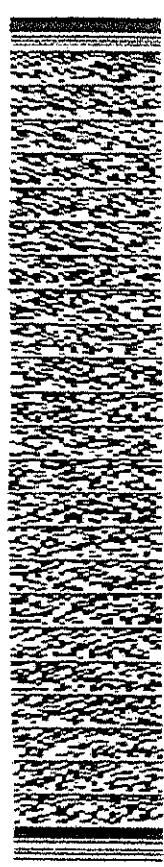
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
B+

ESTATURA
G.S. RH
SEXO

01-MAR-2002 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-3100100-65 1056691-F-0031305412-20020920

0550202202A 02 120300811

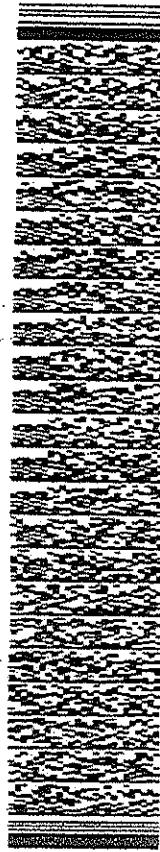
Processed by Constancia

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1983

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO1.70
ESTATURA
O+
G.S. RHM
SEXO05-DIC-2001 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3100150-01136297-M-0094064337-20200305

0070435520A 1

9912134125

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 94.064.337

LOPERA CABAS

APELLIDOS

CARLOS JULIO

NOMBRES

Carlos Lopera

FIRMA



Powered by CamScanner



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

62457161

NUIN 1006033539

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☐ Nueva ☒ Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 191

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

LOPERA

Segundo Apellido

PRADO

Nombre(s)

EVELYN

Fecha de nacimiento

Año 2000 Mes JUNIO Día 03

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

O

Factor RH

+

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

COLOMBIA - VALLE - CALI

Día de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

EP# 318 NOTARIA 4 CALI FEB 02/23

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

PRADO CAÑAR JAQUELINE

Documento de identificación (Clase y número)

cc.31305412 CALI

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

CHAPARRO QUIETANA MERYCY HUMBERTO

Documento de identificación (Clase y número)

cc.10756550 PIENDAMO

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CHAPARRO PRADO EVELYN

Documento de identificación (Clase y número)

cc.1006033539 CALI

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2023 Mes FEBRERO Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HELENA ALEJANDRA PRADO GATTO

NOTARIA CUARTA DEPARTAMENTO DE CALI (C)

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO

Caliente



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

NUIP 1108561310

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39991088

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 1 0 8

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

COLOMBIA 2 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

LOPERA LOPEZ

Nombre(s)

KEVIN DAVID

Fecha de nacimiento Sexo (en letras) Grupo Sanguíneo Factor RH

Año 2 0 0 5 Mes N O V Día 3 H MASculino

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

COLOMBIA 2 CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO NACIDO VIVO 48853473

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

LOPEZ LOZANO LEIDY JOHANNA

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1130596092 COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

Documento de identificación (Clase y número) Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 0084064337 COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

Documento de identificación (Clase y número) Firma

CEDULA DE CIUDADANIA 0084064337

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

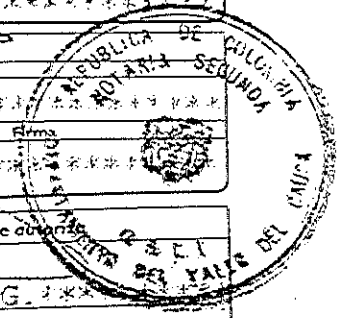
Documento de identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 0 5 Mes N O V Día 2 8 GUILLERMO A. RESTREPO G.

Nombre y firma

SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO



FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-2005
CALI (VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
15-NOV-2023
FECHA DE VENCIMIENTO
12-FEB-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

0+ M
C.O. RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA YACAR

1-2720155-2744612821 CALI (00561310-27150015) 0061530028A 2 2744612821

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.108.561.310
LOPERA OROZCO
APELLIDOS
KEVIN DAVID
NOMBRES

Kevin David Lopera
FIRMA

REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

59852069

NUSP 1.100.567.505

Declaro de la oficina de registro: Clase de oficina

Registradora	Notario	Notario	Comisario	Comisario	Intendente de Sala	Código
--------------	---------	---------	-----------	-----------	--------------------	--------

NITARIA A CALI COLOMBIA VALLE CALI

Prado

JACOBO

2019 ABR 23 MASCULINO

COLOMBIA VALLE CALI

CERTIFICADO MEDICO O DE SACIO VIVO

Prado CARRER JACQUELINE

CC 31.305.412 COLOMBIA

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337 COLOMBIA

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

CC 94.064.337

LOPERA CABAS CARLOS JULIO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

ESPACIO PARA NOTAS

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA



Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258541-1

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: URGENCIAS				

Fecha y Hora

01/08/22 - 14:20

DIAGNOSTICOS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
 TRAUMA EN COLUMNA TORACICA
 TRAUMA EN MANO IZQUIERDA
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

***** INTERCONSULTA ORTOPEDIA *****

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE URGENCIAS EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA ORIENTADO GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PACIENTE REFIERE MEJORA DE DOLOR EVA 6/10.

AL EXAMEN FISICO:

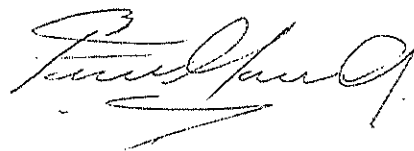
- CABEZA: NORMOCEFALA, OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS + EQUIMOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA, HERIDA SUPRACILIAR IZQUIERDA CON PUNTOS DE SUTURA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN REGION FACIAL
- CUELLO: MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS CON INMOVILIZACION CON COLLAR RIGIDO POR DOLOR SIN SIGNOS DE DEFICIT NEUROSENSITIVO
- TORAX: SIMETRICO, CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES, NO SIGNOS DE TRAUMA EN PIEL, DOLOR EN COLUMNA TORACICA, Y REGION POSTERIOR DEL TORAX.
- ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO DEFENDIDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, NO SIGNOS DE TRAUMA EN PIEL
- EXTREMIDADES:
 MANO IZQUIERDA CON MEJORA DEL DOLOR Y MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADA, RODILLA IZQUIERDA CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL SIN DEFORMIDAD, NEUROVASCULAR DISTAL CONSERVADO.
- COLUMNA SIN ALTERACION
- SNC SIN ALTERACION NEUROLOGICA GLASGOW 15/15

IMAGENES DE SOLICITADAS

RX DE TORAX, MANO IZQUIERDA Y RODILLA IZQUIERDA SIN FRACTURAS CON RELACION ARTICULAR CONSERVADA.

ANALISIS Y PLAN:

- PASO A SALA DE OBSERVACION PARA CONTINUAR MANEJO ANALGESICO Y ANTIBIOTICO IV.
- SE PROGRAMA PARA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS QUEMADURAS POR FRICCION GIII EN AREA GENERAL DEL 5-15%. PARA REDUCIR RIESGO DE INFECCION
- SS/ TAC DE CARA 3D Y VALORACION POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.
- SS/ TAC DE CRANEO SIMPLE, COLUMNA CERVICAL Y DORSAL Y VALORACION POR NEUROCIRUGIA DADO TRAUMATISMO ACTUALES.
- SS/ VALORACION POR OFTALMOLOGIA POR TRAUMA OCULAR IZQUIERDO.
- SE SOLICITA ESTUDIOS PRE QUIRURGICOS
- PRUEBAS COVID
- SE INDICA VENDATE EL TUBO INGUINOMALEOLAR IZQUIERDO PARA MANEJO DEL DOLOR Y EDEMA
- SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA



Firma del Paciente

Dr. FREDDY MONCLOU GARZON
Reg.M. 7637452010 Esp. ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258541-11

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: URGENCIAS				

Fecha y Hora

01/08/22 - 15:16

DIAGNOSTICOS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
 TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

RESPUESTA INTERCONSULTA NCR

MASCULINO DE 38 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO, POLITRUAMAS, TRAUMA CRANEAL Y ESPINAL ASOCIADO, POR LO QUE SOLICITAN VALORACION

SEGUN HISTORIA CLINICA:

S/: REFIERE MEJORIA DEL DOLOR. NIEGA PARESTESIAS

O/: PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES. E/N: CONCINETE, GCS 15PTS, SIN FOCALIDAD PUPILAR, DE NERVIOS CRANEALES NI VIAS LARGAS, AUTONOMO CONSERVADO

SE REVISAN ESTUDIOS DE NEUROIMAGEN (PENDIENTE REPORTE OFICIAL POR RADIOLOGIA):

- TC CEREBRAL: NO LESIONES AGUDAS INTRACRANEALES INHERENTES AL TRAUMA
- TC COLUMNA CERVICAL: LORDOSIS CONSERVADA, NO LISTESIS NI LISIS. FRACTURA LINEAL DE LAMINA DE C7
- TC COLUMNA DORSAL: CIFOSIS CONSERVADA. NO LISTESIS NI LISIS. FRACTURA LINEAL DE ESPINOSA DE T1

PLAN/: MANEJO SINTOMATICO / SIN CRITERIOS QUIRURGICOS ACTUALES / SE SOLICITA RM COLUMNA CERVICAL Y DORSAL MENIMO DE 1.5 TESLA / AVISAR EVENTUALIDADES

Firma del Paciente

Santiago Morales C
 Neurocirujano
 Universidad El Bosque
 RM 17341007

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
 Reg.M. 17341007 Esp. NEUROCIRUGIA
 Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit.900631361 6

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 156711



PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258541-12

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: URGENCIAS				

Fecha y Hora

01/08/22 - 17:00

DIAGNOSTICOS

REPORTE DE PARACLÍNICOS

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

Resultado de exámenes de laboratorio.

PRUEBA RAPIDA PARA SARS COV (COVID-19): SUGESTIVO DE INFECCIÓN ANTIGUA PARA SARS COV2

ANTICUERPOS IG-M: NEGATIVO

ANTICUERPOS IG-G: POSITIVO

OBSERVACIONES: *RESULTADO POSITIVO: DEBE SER CONFIRMADO CON RT PCR

*RESULTADO NEGATIVO CON SINTOMAS: SE DEBE REALIZAR PCR SI HAY SOSPECHA CLÍNICA EL PACIENTE DEBE MANTENERSE EN AISLAMIENTO Y EN SEGUIMIENTO POR 15 DÍAS.

Firma del Paciente

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258541-13

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: URGENCIAS				

Fecha y Hora

01/08/22 - 17:00

DIAGNOSTICOS

REPORTE DE PARACLÍNICOS

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

Resultado de exámenes de laboratorio

-HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS + NEUTROFILIA. HEMOGLOBINA Y PLAQUETAS NORMALES
 -TIEMPOS DE COAGULACIÓN DENTRO DE PARÁMETROS DE NORMALIDAD

COAGULACION

TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA: 27.4

INR: 0.96

TIEMPO DE PROTROMBINA: 13.3

HEMOGRAMA

RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS: 17.18

NEUTROFILOS #: 14.26

LINFOCITOS #: 1.94

MONOCITOS #: 0.91

EOSINOFILOS #: 0.05

BASOFILOS #: 0.02

GRANULOCITOS INMADUROS #: 0.00

NEUTROFILOS %: 83.0

LINFOCITOS %: 11.3

MONOCITOS %: 5.3

EOSINOFILOS %: 0.3

BASOFILOS %: 0.1

GRANULOCITOS INMADUROS %: 0.0

RECuento DE GLOBULOS ROJOS: 5.22

HEMOGLOBINA: 16.5

HEMATOCRITO: 50.3

VCM: 96.3

MCH: 31.7

MCHC: 32.9

RDW SD: 41.9

RECuento DE PLAQUETAS: 215

MPV: 11.8

Firma del Paciente

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
 Reg.M. 11440320718 Esp. MEDICINA GENERAL
 Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**Nit.900631361 6****EVOLUCIÓN MÉDICA****VALLE SALUD****Caso: 156711**

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258564-1

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

01/08/22 - 18:43

DIAGNOSTICOS

- FRACTURA DE LAMINAS DE C7
- FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1.

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
 TRAUMA EN COLUMNA TORACICA
 TRAUMA EN MANO IZQUIERDA
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

01/08/2022

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA

POP DERMOABRASIÓN PARCIAL EN CARA

POP TTO QX DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA EL 5%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

.....INGRESO A HOSPITALIZACIÓN.....

INGRESA PACIENTE A SALA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL, EN BUENAS CONDICIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, MODULANDO DOLOR, SIN SIGNOS DE SIRS U OTRA SX ASOCIADA.

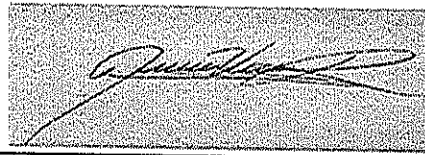
ANTECEDENTES: NIEGA

EXAMEN FÍSICO:

ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT FOCAL. GLASGOW 15/15
 NORMOCEFALO, NO MASAS. CUELLO INMOVILIZADO POR COLLAR RIGIDO. ARCOS DE MOVILIDAD DEL CUELLO REDUCIDOS POR DOLOR. PRESENTA HERIDA EN CARA SUTURADA + QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII, SIN SIGNOS DE SIRS.
 RCRR. SIN SOPLOS. MV PRESENTE, SIN RUIDOS AGREGADOS
 ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
 RODILLA IZQUIERDA: CUBIERTA POR CURATIVOS. PRESENTA QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII, SIN SIGNOS DE SIRS.
 ARCOS DE MOVILIDAD Y NEUROVASCULAR CONSERVADO.
 RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS Y PLAN:

- INGRESA A HOSPITALIZACIÓN A RECIBIR MANEJO ANALGÉSICO IV Y ATB IV
- PDTE TOMA DE RSMN DE COLUMNA CERVICAL Y COLUMNA TORÁCICA
- PDTE VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA Y MAXILOFACIAL
- SEGUIMIENTO POR NEUROCIROLOGÍA
- PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA



Firma del Paciente

Dr. DANIELA VELA RIOS
Reg.M. 1107509302 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA



Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258564-8

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/08/22 - 07:31

DIAGNOSTICOS

- FRACTURA DE LAMINAS DE C7
- FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1.

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA OCULAR IZQUIERDO
 TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
 TRAUMA EN COLUMNA TORACICA
 TRAUMA EN MANO IZQUIERDA
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

01/08/2022

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA
 POP DERMOABRASIÓN PARCIAL EN CARA
 POP TTO QX DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA EL 5%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

.....MEDICINA GENERAL.....

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL, EN BUENAS CONDICIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, MODULANDO DOLOR, SIN SIGNOS DE SIRS U OTRA SX ASOCIADA.

S: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SIN DISNEA, EMESIS, ALZAS TÉRMICAS U OTROS SX. TOLERA VO.

O: EXAMEN FÍSICO:

ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, SIN DÉFICIT FOCAL. GLASGOW 15/15
 NORMOCEFALO, NO MASAS. CUELLO INMOVILIZADO POR COLLAR RIGIDO. ARCOS DE MOVILIDAD DEL CUELLO REDUCIDOS POR DOLOR LEVE. EDEMA Y EQUIMOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA. HERIDA SUTURADA + QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII EN CARA, SIN SIGNOS DE SIRS.
 RCRR, SIN SOPLOS. MV PRESENTE, SIN RUIDOS AGREGADOS
 ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
 RODILLA IZQUIERDA: CUBIERTOS POR CURATIVOS. PRESENTA QUEMADURAS POR FRICCIÓN GIII, SIN SIGNOS DE SIRS. ARCOS DE MOVILIDAD Y NEUROVASCULAR CONSERVADO.
 RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES

ANÁLISIS Y PLAN:

- CONTINÚA HOSPITALIZADO RECIBIENDO MANEJO ANALGÉSICO IV
- PDTE TOMA DE RSMN DE CT Y CC
- PDTE VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA Y CX MAXILOFACIAL
- SEGUIMIENTO POR NEUROOX



Firma del Paciente

Dr. DANIELA VELA RIOS
Reg.M. 1107509302 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258564-16

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/08/22 - 09:45

DIAGNOSTICOS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
 TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

NOTA SEGUIMIENTO NCR

SE ATIENDE A PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

S/: REFIERE MEJORIA PARCIAL DE DORSALGIA Y CERVICALGIA. NO PARESTESIAS NI RADICULOPATIAS
 O/: PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES. E/N: CONCINETE, GCS 15PTS, SIN FOCALIDAD MOTORA,
 SENSITIVA NI RADICULOPATIAS

PLAN/: MANEJO SINTOMATICO / SIN CRITERIOS QUIRURGICOS ACTUALES / A LA ESPERA DE REALIZACION DE RM
 COLUMNA CERVICAL Y DORSAL MINIMO DE 1.5 TESLA PARA DEFINIR CONDUCTA POR NUESTRA ESPECIALIDAD /
 AVISAR EVENTUALIDADES

Santiago Morales C.
 Neurocirujano
 Universidad El Bosque
 NIT 17341007

Firma del Paciente

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
 Reg.M. 17341007 Esp. NEUROCIRUGIA
 Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit.900631361 6

EVOLUCIÓN MÉDICA



CLÍNICA

VALLESALUD

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Caso: 156711

Consecutivo: 258564-7

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/08/22 - 09:55

DIAGNOSTICOS

DESCARTAR FRACTURAS DE CARA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

SE VALORA PACIENTE EN CAMA, CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD COVID 19, HISTORIA CLINICA YA DESCRITA. AL EXAMEN CLINICO SE APRECIA EDEMA Y APOSITOS EN REGION PERI ORBITARIA Y NASAL IZQUIERDA, SEVERA, LO CUAL IMPIDE ADECUADA VALORACION OCULAR.

NO HAY MOVILIDAD NI CREPITACION EN DORSO NASAL.

AL VALORAR LA TOMOGRAFIA 3D DE CARA, NO SE APRECIAN FRACTURAS FACIALES.

NO HAY INDICACION QUIRURGICA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

PENDIENTE INFORME DE RADIOLOGIA.

PLAN:

DE ALTA POR CIRUGIA MAXILOFACIAL.

PENDIENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA, YA SOLICITADA.

Firma de Paciente

Dr. MIGUEL EVELIO LEON ARCILA
Reg.M. 11264 Esp. CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit.900631361 6

EVOLUCIÓN MÉDICA



VALLESALUD

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Caso: 156711

Consecutivo: 258564-13

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

02/08/22 - 20:42

DIAGNOSTICOS

TRAUMA OCULAR IZQUIERDO

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

HC ANOTADA

AL EXAMEN

PACIENTE SENTADO CONCIENTE COLABORADOR
REFIERE VER BIEN CON ANTEOJOS
MIOPE ALTO

AVSCC OD CERCA 20/20

OI 20/30

EDEMA CON EQUIMOSIS PÁRPADO SUPERIOR E INFERIOR QUE DIFICULTA APERTURA OI

BUENA MOTILIDAD OCULAR
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS
HEMORRAGIA SUBCONJUNTIVAL OI

SEGMENTO POSTERIOR INDEMNE

DIGITOPRESION NORMAL

FO AO PAPILAS 2/6 SIMETRICA MACULA OK

PLAN

RECOMENDACIONES

SIGNOS DE ALARMA

ALTA POR OFTALMOLOGIA

Firma del Paciente

Dr. CLARA INES ALVAREZ H
Reg.M. 17318 Esp. OFTALMOLOGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit.900631361 6

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 156711



PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258564-20

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

03/08/22 - 07:40

DIAGNOSTICOS

- FRACTURA DE LAMINAS DE C7
- FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1.

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA OCULAR IZQUIERDO

TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL

TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

TRAUMA EN MANO IZQUIERDA

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

01/08/2022

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA

POP DERMOABRACIÓN PARCIAL EN CARA

POP TTO QX DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA EL 5%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

PACIENTE EN CAMA, PASA BUENA NOCHE, TOLERA VIA ORAL, DOLOR MEJORA ANTE LA ADMINSTRACION DE ANALGESIA, NO ALZA TERMICA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ALERTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON MODULACION DEL DOLOR

EXAMEN FISICO

TA 142/93- FC 65- FR 18

CABEZA CON ESTIGMA DE TRAUMA

CARA CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS. HERIDA Y QUEMADURAS CUBIERTAS

CUELLO INMOVILIZADO CON COLLAR DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSAS

TORAX SIMETRICO

DOLOR A LA PALPACION DE APOFISIS ESPINOSAS DE COLUMNA TORACICA

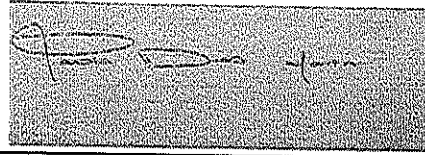
ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

RODILLA IZQUIERDA CON QUEMADURA CUBIERTA

SIN DEFICIT NEUROLOGICO

REPORTE PRUEBAS COVID IGG+ IGM - INFECCION PREVIA

AP: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CONTINUA MANEJO MEDICO ESTABLECIDO, SEGUIMINEOT POR NEUROCIRUGIA, PENDIENTE TOMA DE RMN DE COLUMNA CERVICAL Y TORACICA
ANALGESIA MULTIMODAL, CUIDADO ESPECIAL CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS



Firma del Paciente

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258564-17

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

03/08/22 - 11:04

DIAGNOSTICOS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 TRIJAMA EN COLUMNA CERVICAL
 TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

NOTA SEGUIMIENTO NCR

SE ATIENDE A PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EPP SEGUN NORMATIVA VIGENTE

S/: REFIERE MEJORIA DEL DOLOR ESPINAL. NIEGA PARETESIAS

O/: PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES. E/N: CONCINETE, GCS 15PTS, SIN FOCALIDAD MOTORA, SENSITIVA NI RADICULOPATIAS

PLAN/: MANEJO SIMTOMATICO / SIN CRITERIOS QUIRURGICOS ACTUALES / A LA ESPERA DE RM COLUMNA CERIVICAL Y DORSAL PARA DEFINIR CONDUCTA POR NUESTRA ESPECIALIDAD / AVISAR EVENTUALIDADES

Santiago Morales C
 Neurocirujano
 Universidad El Bosque
 Reg. 17341007

Firma del Paciente

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
 Reg.M. 17341007 Esp. NEUROCIRUGIA
 Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**Nit.900631361 6****EVOLUCIÓN MÉDICA****Caso: 156711**

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258564-26

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

04/08/22 - 08:18

DIAGNOSTICOS

- FRACTURA DE LAMINAS DE C7
- FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1.

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA OCULAR IZQUIERDO

TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL

TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

TRAUMA EN MANO IZQUIERDA

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

01/08/2022

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA

POP DERMOABRACIÓN PARCIAL EN CARA

POP TTO QX DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA EL 5%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

.....MEDICINA GENERAL.....

SE VALORA PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACIÓN GENERAL, EN BUENAS CONDICIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, MODULANDO DOLOR, SIN SIGNOS DE SIRS U OTRA SX ASOCIADA.

S: REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SIN DISNEA, EMESIS, ALZAS TÉRMICAS U OTROS SX. TOLERA VO.

O: EXAMEN FÍSICO:

ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS. SIN DÉFICIT FOCAL. GLASGOW 15/15

NORMOCEFALO, NO MASAS, NO LESIONES. EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO. PRESENTA HERIDAS Y QUEMADURAS POR FRICCIÓN GII EN CARA. SIN SIGNOS DE SIRS. CUELLO INMOVILIZADO POR COLLAR RIGIDO. ARCOS DE MOVILIDAD DEL CUELLO REDUCIDOS POR DOLOR LEVE.

RCRR, SIN SOPLOS. MV PRESENTE. SIN RUIDOS AGREGADOS. DOLOR A NIVEL DE REGIÓN DORSAL.

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

RODILLA IZZQUIERDA: CUBIERTA POR CURATIVOS. PRESENTA QUEMADURA POR FRICCIÓN GIII, SIN SIGNOS DE SIRS. ARCOS DE MOVILIDAD Y NEUROVASCULAR CONSERVADO.

****RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES****

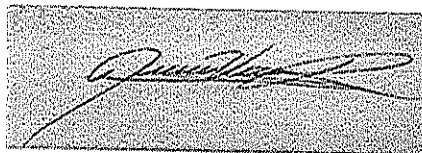
ANÁLISIS Y PLAN:

-CONTINÚA HOSPITALIZADO RECIBIENDO MANEJO ANALGÉSICO IV

-PDTE TOMA DE RSMN DE COLUMNA CERVICAL Y TORÁCICA

-SEGUIMIENTO POR NEUROCY

-PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA



Firma del Paciente

Dr. DANIELA VELA RIOS
Reg.M. 1107509302 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit.900631361 6

EVOLUCIÓN MÉDICA



CLÍNICA

VALLESALUD

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Caso: 156711

Consecutivo: 258564-28

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

04/08/22 - 11:20

DIAGNOSTICOS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL

TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

NOTA SEGUIMIENTO NCR

SE ATIENDE A PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGUNIDAD EPP

S/: REFIERE MEJORIA DEL DOLOR. NIEGA PARESTESIAS

O/: PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES. E/N: CONCIENTE, GCS 15PTS, SIN FOCALIDAD PUPILAR, DE NERVIOS CRANEALES NI VIAS LARGAS, AUTONOMO CONSERVADO. NO DEFICIT MOTOR, SENSITIVO NI RADICULOPATIAS

PLAN/: MANEJO SINTOMATICO / SIN CRITERIOS QUIRURGICOS ACTUALES / A LA ESPERA DE RM COLUMNA DORSAL Y LUMBOSACRA PARA DEFINIR CONDUCTA POR NUESTRO SERVICIO / AVISAR EVENTUALIDADES

Santiago Morales C.
Neurocirujano
Universidad El Bosque
RNE 17341007

Firma del Paciente

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
Reg.M. 17341007 Esp. NEUROCIRUGIA
Esp.

epHistoriaClinica

santiago.morales

Telefono:4860777 - Dirección:AV 4N # 14 - 12

anabell.erazo

Page 19 of 36

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S**Nit.900631361 6****EVOLUCIÓN MÉDICA**

CLÍNICA

VALLESALUD

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Caso: 156711

Consecutivo: 258564-35

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

05/08/22 - 07:02

DIAGNOSTICOS

- FRACTURA DE LAMINAS DE C7
- FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1.

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA OCULAR IZQUIERDO

TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL

TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

TRAUMA EN MANO IZQUIERDA

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

01/08/2022

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA

POP DERMOABRASIÓN PARCIAL EN CARA

POP TTO QX DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA EL 5%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****MEDICINA GENERAL*****

PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, MODULA ADECUADAMENTE EL DOLOR, SIN SIRS, TOLERA LA VIA ORAL.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT LOCAL, GLASGOW 15/15

CABEZA: NORMOCEFALO. NO MASAS, NO LESIONES, EDEMA PELLEBRAL IZQUIERDO, PRESENTA HERIDAS Y QUEMADURAS POR FRICCION GIII EN CARA, SIN SIGNOS DE SIRS

CUELLO: INMOVILIZADO CON COLLAR RIGIDO, ARCOS DE MOVILIDAD DEL CUELLO REDUCIDOS POR DOLOR LEVE.

TORAX: NORMOEXPANSIBLE, NORMOCONFIGURADO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y REGULARES SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO.

EXTREMIDADES: RODILLA IZQUIERDA CON QUEMADURA POR FRICCION GIII, CUBIERTA POR CURATIVOS, SIN SIRS, ARCOS DE MOVILIDAD Y NEUROVASCULAR CONSERVADO.

ANALISIS/PLAN

-CONTINUA HOSPITALIZADO RECIBIENDO MANEJO ANALGESICO IV

-POTE TOMA DE RMN DE COLUMNA CERVICAL Y TORACICA

-SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA

PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA.

- CURACION ESPECIAL CON EL FIN DE DISMINUIR RIESGO DE INFECCION DE TEJIDOS BLANDOS



58

Firma del Paciente

Dr. MYRIAM PAOLA DIAZ MARIN
Reg.M. 767277-14 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit.900631361 6

EVOLUCIÓN MÉDICA



CLÍNICA

VALLESALUD

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Caso: 156711

Consecutivo: 258564-34

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

05/08/22 - 10:12

DIAGNOSTICOS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

NOTA SEGUIMIENTO NCR

SE ATIENDE A PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

S/: REFIERE MEJORIA DEL DOLOR CERVICODORSAL, EVA 5 PTS, NO DEFICIT NEUROLOGICO

O/: PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES. E/N: CONCINETE, GCS 15PTS, SIN FOCALIDAD MOTORA, SENSITIVA NI RADICULOPATIAS

PLAN/: MANEJO SINTOMATICO / SIN CRITERIOS QUIRURGICOS ACTUALES / A LA ESPERA DE RM COLUMNA CERVICAL Y DORSAL MINIMO DE 1.5 TESLA PARA DEFINIR CONDUCTA POR NUESTRA ESPECIALIDAD / AVISAR EVENTUALIDADES

Firma del Paciente

Dr. ANDRES MARIANO RUBIANO ESCOBAR
Reg.M. 1124/99 Esp. NEUROCIRUGIA
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
NIT.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA



Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258564-43

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

06/03/22 - 07:21

DIAGNOSTICOS

- FRACTURA DE LAMINAS DE C7
- FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1.

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III
 TRAUMA OCULAR IZQUIERDO
 TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
 TRAUMA EN COLUMNA TORACICA
 TRAUMA EN MANO IZQUIERDA
 TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

01/06/2022

POP LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA
 POP DERMOABRACIÓN PARCIAL EN CARA
 POP TTO QX DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA EL 5%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

*****MEDICINA GENERAL*****

PACIENTE EN SALA DE HOSPITALIZACION. REFIERE QUE SE SIENTE BIEN, PASÓ BUENA NOCHE, MODULA ADECUADAMENTE EL DOLOR, TOLERA LA VIA ORAL, SIN SIRS.

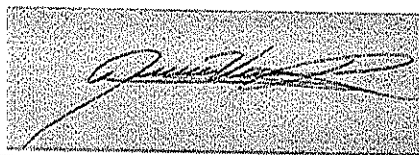
EXAMEN FISICO:

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO SIN DEFICIT LOCAL, GLASGOW 15/15.
 NORMOCEFALO, NO MASAS, NO LESIONES, EDEMA PALPEBRAL IZQUIERDO, PRESENTA HERIDAS Y QUEMADURAS POR FRICCION GIII EN CARA, SIN SIRS. CUELLO INMOVILIZADO CON COLLAR RIGIDO, ARCOS DE MOVILIDAD REDUCIDOS POR LEVE DOLOR.
 TORAX NORMOCONFIGURADO, NORMOEXPANSIBLE. RSCS RITMICOS Y REGULARES SIN SOPLOS. MV CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO
 EXTREMIDADES: RODILLA IZQUIERDA CON QUEMADURA POR FRICCION GIII. CUBIERTA POR CURATIVOS SIN SIRS, ARCOS DE MOVILIDAD Y NEUROVASCULAR CONSERVADOS.
 RESTO DE EXTREMIDADES SIN ALTERACIONES

ANALISIS/PLAN

-CONTINUA HOSPITALIZADO RECIBIENDO MANEJO ANALGESICO IV
 -PDTE HOY TOMA DE RNM DE COLUMNA CERVICAL Y TORACICA
 -SEGUIMIENTO POR NEUROCY
 -PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

Firma del Paciente



Dr. DANIELA VELA RIOS
Reg.M. 1107509302 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit.900631361 6
EVOLUCIÓN MÉDICA



CLÍNICA

VALLESALUD

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Caso: 156711

Consecutivo: 258564-45

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Servicio: HOSPITALIZACION				

Fecha y Hora

06/08/22 - 15:14

DIAGNOSTICOS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
 TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
 TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA**NOTA SEGUIMIENTO NCR**

SE ATIENDE A PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EPP

S/: REFIERE MEJORIA DEL DOLOR. NIEGA PARESTESIAS

O/: PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLES. E/N. CONCIENTE, GCS 15PTS, SIN FOCALIDAD PUPILAR, DE NERVIOS CRANEALES NI VIAS LARGAS, AUTONOMICO CONSERVADO. NO DEFICIT MOTOR, SENSITIVO NI RADICULOPATIAS. ADECUADO USO DE COLLAR CERVICAL

PLAN/: MANEJO SINTOMATICO / SIN CRITERIOS QUIRURGICOS ACTUALES/ A LA ESPERA DE RM COLUMNA CERVICAL Y DORSAL PARA DEFINIR CONDUCTA POR NUESTRA ESPECIALIDAD

Firma del Paciente

Dr. ANDRES MARIANO RUBIANO ESCOBAR
 Reg.M. 1124/99 Esp. NEUROCIRUGIA
 Esp.



CLÍNICA

VALLE SALUD

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

NIT. 900631361 6

EVOLUCIÓN MÉDICA

Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: 258564-57

No. de Caso:
156711Nombre del Paciente
CARLOS JULIO LOPERA CABASEdad
38 AÑOSSexo
MASCULINOIdentificación
94064337

Servicio: HOSPITALIZACION

Fecha y Hora

06/08/22 - 20:40

DIAGNOSTICOS

- FRACTURA DE LAMINAS DE C7
- FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1.

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE

TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

TRAUMA OCULAR IZQUIERDO

TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL

TRAUMA EN COLUMNA TORACICA

TRAUMA EN MANO IZQUIERDA

TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

01/08/22

POR LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA

POR DERMOABRACIÓN PARCIAL EN CARA

POR TTO QX DE QUEMADURAS EN AREA GENERAL HASTA EL 5%

NOTA DE LA EVOLUCION MEDICA

EGRESA PACIENTE A RIDOC A TOMA DE RSMN DE COLUMNA CERVICAL Y TORÁCICA, EN COMPAÑÍA DE PERSONAL PARAMÉDICO, EN BUENAS CONDICIONES, MODULANDO DOLOR. QUEDAMOS ATENTOS A SU RETORNO CON LOS RESPECTIVOS ESTUDIOS SOLICITADOS.

Firma del Paciente

Dr. DANIELA VELA RIOS
Reg.M. 1107509302 Esp. MEDICINA GENERAL
Esp.

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit. 900631361 6
Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: HO -258564-24

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337	Orden No. 24
Medico: SANTIAGO MORALES CAMACHO		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 9/08/2022	Hora: 12:22
INCAPACIDAD MEDICA				POR 30 DÍAS	

Justificación :


 Santiago Morales C
 Registrado en
 Universidad El Bosque
 No. 17341007

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
 Reg.M. 17341007 Esp. NEUROCIRUGIA

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

yolanda.bravo

Inversiones Médicas Valle Salud
Nit. 900631361 6
Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Para solicitar	
Historias clínicas	Citas
Incapacidad	Terapias
Ingrese sus datos en:	
www.vallesaludips.com	
WhatsApp: 3162861895	Teléfono: 4860777

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337	Orden No. 23
Medico: SANTIAGO MORALES CAMACHO		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 9/08/2022	Hora: 12:21
CONTROL AMBULATORIO POR NEUROCIRUGIA				PARA SEGUIMIENTO CLÍNICO EN 1 MES	

Justificación :


 Santiago Morales C
 Registrado en
 Universidad El Bosque
 No. 17341007

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
 Reg.M. 17341007 Esp. NEUROCIRUGIA

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

yolanda.bravo



Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

FORMATO DE INCAPACIDAD

Caso No. **156711**

Paciente: CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Edad: 38 Años

No. Doct: 94064337

Sexo: Masculino

Empresa Contratante:

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad:
COMFENALCOPOSTOBON S.A

Diagnostico: S122 : FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS

Limitacion Especifica:

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 01-ago.-2022 Hasta 30-ago.-2022

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

Direccion: Pbx:

CM Juan.lemos: JUAN CARLOS LEMOS

Fecha : 9/08/2022

SANTIAGO MORALES CAMACHO Tarjeta: 17341007
Juan.lemos

Page 1 of 1


SANTIAGO MORALES C
Neurocirujano
Unidad El Bosque
RM 17341007

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S
Nit. 900631361 6
Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas
ORDEN DE SALIDA

Caso: 156711

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: HO -258564-22

No. de Caso: 156711	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337	Orden No. 22
Medico: SANTIAGO MORALES CAMACHO		Servicio: HOSPITALIZACION		Fecha: 9/08/2022	Hora: 12:17
Codigo	Medicamento	Frecuencia			Cant
6166	CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN)	500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s)			30
6083	NAPROXENO 250 MG TABLETAS	250 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s)			21
5308	AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS	25 mg ORAL Cada 24 Horas por 30 Dia(s)			30
TOMAR 1 TAB VO CADA NOCHE POR 1 MES					

PARA TENER EN CUENTA

Ante cualquier situación extraña que presente con el uso de sus medicamentos, por favor reportarlo a nuestra línea de atención.

Declaro que he recibido información sobre los medicamentos dispensados en cuanto a Nombre Genérico, Forma farmacéutica, Concentración, frecuencia y días de tratamiento



Santiago Morales C.
Neurocirujano
Unidad de Neurocirugía
Reg. M. 17341007

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
Reg.M. 17341007 Esp. NEUROCIRUGIA

Telefono: 4860777 Direccion: AV 4N # 14 - 12

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 2

No. Caso: 156711

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido LOPERA 2do Apellido CABAS 1er Nombre CARLOS 2do Nombre JULIO Documento Identidad CC - 94064337

Sexo: M Fecha Nacimiento: 17/10/1983 Edad: 38 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 1/08/2022 - 12:35 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN INGRESA AL SERVICIO TRAIDO POR PARAMEDICOS EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, INDICA TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE, TRAUMA FACIAL, TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL Y TORACICA, TRAUMA EN TORAX POSTERIOR, TRAUMA EN MANO Y RODILLA DEL LADO IZQUIERDO, INGRESA AL SERVICIO ALERTA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIAL : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA
OTROS : PATOLOGICOS NIEGA
QUIRURGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA
ALERGICOS NIEGA

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CEFALEA Y DOLOR FACIAL
CUELLO : CERVICALGIA
TORAX : DOLOR EN REGION POSTERIOR COLUMNA TORACICA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 86 FR: 16 P.A.: 117/81 Temp: 36

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALERTA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : CRANEO SIN LESIONES EXTERNAS, TRAUMA FACIAL CON EDEMA Y EQUIMOSIS PALPEBRAL IZQUIERDA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, HERIDA SUPRACILIAR IZQUIERDA CON PUNTOS DE SUTURA, ASOCIADO A QUEMADURA POR FRICCION GRADO III EN ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO

CUELLO : COLUMNA CERVICAL CON INMOVILIZACION CON COLLAR RIGIDO DOLOR, SIN DEFICIT NEUROSENSITIVO

TORAX : DOLOR EN COLUMNA TORACICA Y REJA COSTAL POSTERIOR, NO CREPITACION OSEA NI ENFISEMA SUBCUTANEO, CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS,

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : MANO IZQUIERDA CON DOLOR Y LIMITACION PARCIAL SIN DEFORMIDAD.

RODILLA IZQUIERDA CON QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III, DOLOR Y LIMITACION PARCIAL SIN DEFORMIDAD.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S099 TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO
S202 CONTUSION DEL TORAX
S602 CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO
S800 CONTUSION DE LA RODILLA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 2

No. Caso: 156711

Epicrisis Paciente: CC 94064337 CARLOS JULIO LOPERA CABAS

TRAUMA CRANEOENCEFALICO LEVE
TRAUMA FACIAL + HERIDA + QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III
TRAUMA EN COLUMNA CERVICAL
TRAUMA EN COLUMNA TORACICA
TRAUMA EN MANO IZQUIERDA
TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA + QUEMADURA POR FRICCIÓN GRADO III

Conducta

1/08/2022 - LAVADO + DESBRIDAMIENTO DE LESION DE TEJIDO PROFUNDO DE HERIDA EN CARA
DERMOABRASION PARCIAL EN CARA
TRATAMIENTO QUIRURGICO DE QUEMADURA EN AREA CORPORAL HASTA 5 %
VER HISTORIA CLÍNICA

Cambio en el estado del paciente

ADECUADA MODULACIÓN DEL DOLOR

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER HISTORIA CLÍNICA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

VER HISTORIA CLÍNICA

Plan de manejo ambulatorio

INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DÍAS
CONTROL AMBULATORIO POR NEUROCIRUGIA PARA SEGUIMIENTO CLÍNICO EN 1 MES
CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN) 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Día(s) Cant. 30
NAPROXENO 250 MG TABLETAS 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 7 Día(s) Cant. 21
AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS 25 mg ORAL Cada 24 Horas por 30 Día(s) Cant. 30 TOMAR 1 TAB VO CADA NOCHE POR 1 MES

Diagnóstico de Egreso

FRACTURA DE LÁMINAS DE C7
FRACTURA DE APÓFISIS ESPINOSA DE T1
FRACTURA TRANSÓSEA T3
TCE LEVE
S122 FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS
S220 FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA
S009 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA CABEZA, PARTE NO ESPECIFICADA

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, MODULANDO DOLOR, SIN SIGNOS DE SIRS U OTRA SX ASOCIADA.

Incapacidad (días): 30

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE
PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.

Santiago Morales C.
Neurocirujano
Univ. de la Salle
RNE 37881007

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
Reg.M. 17341007



CENTRO MÉDICO
VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 320167

NO. ADMISION: 341594

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
320167	CARLOS JULIO LOPERA CABAS	38 AÑOS	MASCULINO	94064337
Dirección: CARRERA 7L # 76 - 20	Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3217831020		
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE	Estado Civil: CASADO			
Fec. Nacim. : 17/10/1983	Fecha Ing.: 30/08/2022	Hora Ing.: 07:50		
Nombre del Acompañante:	Parentesco:			

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

TRAUMA CERVICAL, DORSAL, EN ACCIDENTE DE TRANSITO. FRACTURA DE C7, Y FRACTURA DE T1. MANEJO CONSERVADOR.

COMENTA CERVICALGIA LEVE, Y DORSALGIA.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATÍA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS NIEGA
QUIRURGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA
ALERGICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 73 FR : 18 T/A : 115/70 TEMP : 36.5
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENO.
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C. : SIN DEFICIT MOTOR, NI SENSITIVO.

DIAGNOSTICOS

S220 - FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

FRACTURA DE T1
FRACTURA LAMINA C7.

EVOLUCIÓN

MC CONTROL

FRACTURA LMINA C 7.
TRUAMA CERVICAL



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

70

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 320167

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

NO. ADMISION: 341594

TRAUMA DORSAL FRACTURA T1.

MANEJO CON COLLARIN CERVICAL Y CORSET. SEGUN REFIERE PACIENTE SE ESTABLECE UN TIEMPO DE 8 SEMANAS.

COMENTA CERVICALGIA LEVE. Y DORSAL, SNI DEFICIT MOTOR, NI SENSIRIVO, ORIENTADO, EN SUS 3 ESFETAS

HIDROCODONA CADA 12 HORAS

DEKXETPROFENO CAD 12 HORAS

RECOMENDACIONES

SIGNOS DE ALARMA.

PRORROGA POR 15 DIAS.

CONDUCTA / PLAN

1. 30/08/22 : HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIA(S)
2. 30/08/22 : DEXKETOPROFENO 25 MG TABLETAS 25 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIA(S)
3. 30/08/22 : INCAPACIDAD MEDICA 15 DIAS PRORROGA.
4. 30/08/22 : CONTROL AMBULATORIO POR NEUROCIRUGIA

Dr. YESID CHAMORRO GARCIA
Reg.M. 1087414501 Esp. MEDICINA GENERAL

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Nit. 900631361 6

Ordenes Médicas Generadas en Historias Clínicas

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Caso: 66295

Consecutivo: UR -96103-7

No. de Caso: 66295	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337	Orden No. 7
Medico: PEDRO JOSE BARRIOS RIOS		Servicio: URGENCIAS		Fecha: 14/09/2022	Hora: 10:11
INCAPACIDAD MEDICA					
PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 5 DIAS (FECHA DE INICIO 15/09/2022)					

Justificación :



Firma del Paciente

Dr. PEDRO JOSE BARRIOS RIOS

Reg.M. 1124057502 Esp. MEDICINA GENERAL

dro.barríos

Telefono: 4860777 Direccion: Carrera 40 # 9 - 15

Epicrisis

No. Caso: 66295

Datos de Identificación del Paciente

Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
OPERA	CABAS	CARLOS	JULIO	CC - 94064337

Sexo: M Fecha Nacimiento: 17/10/1983 Edad: 38 Años

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 14/09/2022 - 07:51 Fecha de Egreso: -

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso:

Descripción

Motivo de Consulta: RECONSULTA

Enfermedad Actual

MASCULINO DE 38 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL 01/08/2022, CON TRAUMATISMO FACIAL, CERVICAL Y TORACICO, A QUIEN DIAGNOSTICAN FRACTURA DE LAMINA DE C7, FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1 Y FRACTURA TRANSVERSEA DE T3, SE VALORA POR NEUROCIRUGIA, QUIEN INDICA MANEJO CONSERVADOR CON CORSET. PACIENTE ASISTE NUEVAMENTE A SERVICIO DE URGENCIAS, MANIFESTANDO INTENSO DOLOR QUE SE REAGUDIZA DE FORMA CONSTANTE, ACTUALMENTE PESE A CONSUMO AUMENTADO DE ANALGESIA ORAL, REFIERE DOLOR LANCINANTE EN AREA COMPROMETIDA. AFIRMA CONTAR CON ORDEN DE REVALORACION AMBULATORIA POR NEUROCIRUGIA EL DIA 20/09/2022.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA

OTROS : PATOLOGICOS NIEGA

QUIRURGICOS NIEGA

TOXICOS NIEGA

ALERGICOS NIEGA

COVID-19 INMUNIZADO EN 2 DOSIS, NIEGA SINTOMAS

Revisión por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : LO DESCRITO EN ENFERMEDAD ACTUAL

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 82 FR: 16 P.A.: 110/65 Temp: 37

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ALGICO, ALERTA, ORIENTADO COLABORADOR

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : PORTA CUELLO ORTOPEDICO DE TIPO FILADELFIA CON FINALIDAD INMOVILIZADORA POR FRACTURA DESCRITA.

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : USO DE CORSET ORTOPEDICO, CON DOLOR A LA PALPACION DORSAL. NO PRESENTA MAS HALLAZGOS

CLINICOS SE EVITA SOTAL CORSET

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S122 FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS

S220 FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

FRACTURA LAMINAR DE C7.

FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE T1

FRACTURA TRANSVERSEA DE T3

Conducta

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 2

73

No. Caso: 66295

Paciente: CC 94064337 CARLOS JULIO LOPERA CABAS

APLICA
ALGESIA PARENTERAL

Cambio en el estado del paciente

MODULACION IMPORTANTE DE DOLOR

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

NO SE REALIZAN

Justificacion de indicaciones terapeuticas

CUADRO CLINICO

Plan de manejo ambulatorio

(R) CELECOXIB 200MG 200 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Dia(s) Cant. 15
TRAMADOL 150 MG (TRAMACONTIN) TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA. 150 mg ORAL Cada 12 Horas por 5 Dia(s) Cant. 10
CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN) 1000 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) Cant. 56
INCAPACIDAD MEDICA PRORROGA DE INCAPACIDAD POR 5 DIAS (FECHA DE INICIO 15/09/2022)

Diagnóstico de Egreso

FRACTURA LAMINAR DE VERTEBRA C7

FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSA DE VERTEBRA T1

FRACTURA TRANSVERSEA DE VERTEBRA T3

S122 FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS

S220 FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

Incapacidad (días): 5

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.



Dr. PEDRO JOSE BARRIOS RIOS
Reg.M. 1124057502



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 324362

NO. ADMISION: 346177

No. de Caso: 324362	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 38 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Dirección: CARRERA 7L # 76 - 20		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono:	
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: CASADO		
Fec. Nacim.: 17/10/1983		Fecha Ing.: 21/09/2022	Hora Ing.: 16:45	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : SEGUIMIENTO PRESENCIAL

ENFERMEDAD ACTUAL

SE ATIENDE PACIENTE CON PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EPP DE ACUERDO A NORMATIVIDAD VIGENTE PACIENTE QUE SUFRIO TRAUMA CERVICAL Y CRANEOENCEFALICO EN ACCIDENTE DE TARNITO EL 1 DE AGOSTO DE 2022. SE DOCUMENTARON FRACTURA DE C7, T1 Y T3.

PACIENTE MANFIESTA ALTERACIONES DEL AFECTO TRITEZA DISFUNCION ERECTIL. MODERADA TOLERANCIA A LA ORTESIS INDICADA. NO DETERIRO MOTOR NI SENSITIVO. NO COMPROMISO DE ESFINTERES. EN MANEJO CON CELECOXIB CRONOFEN Y TRAMADOL

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,
ALERGICOS : NIEGA

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
OTROS : PATOLOGICOS NIEGA.
QUIRURGICOS NIEGA
TOXICOS NIEGA
ALERGICOS NIEGA

EXAMEN FISICO

FC : 70 FR : 16 T/A : 119/79 TEMP : 36
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : PARES CRANEALES SIN DEFICIT
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C. : NO SIGNOS DE MENINGEOS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN DIFICULTAT
RESPIRATORIA, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO

DIAGNOSTICOS

S122 - FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS
S220 - FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

1. FRACTURA CE C7
2. FRACTURA DE T1 Y T3

EVOLUCIÓN

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 324362

NO. ADMISION: 346177

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

S/: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

07: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES HIDRATADO AFEBRIL AL TACTO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

NEUROLOGICO: ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS GLASGOW 15.

PARES CRANEALES SIN DEFICIT

NO FOCALIZACION MOTORA NI SENSITIVA

REFLEJOS SIMÉTRICOS 4 EXTREMIDADES

CORSE TIPO MIAMI ADAPTADO.

A/: SE CONSIDERA SEGUIMIENTO IMAGENOLÓGICO CON TAC DE COLUMNA CERVICAL Y TORÁCICA SIMPLES CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL VENTANA OSEA. TAC DE CRANEO SIMPLE. SE AJUSTA MEDICACIÓN ANALGÉSICA Y SE ASOCIA NEUROMODULADOR. SE PRORROGA INCAPACIDAD MEDICOLABORAL POR 30 (TREINTA) DÍAS A PARTIR DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2022. SE INDICA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA Y UROLOGÍA

PLAN:- SS/: VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA

- SS/: VALORACIÓN POR UROLOGÍA

- SS/: TAC CRANEO SIMPLE

- SS/: TAC COLUMNA CERVICAL SIMPLE CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL VENTANA OSEA

- SS/: TAC COLUMNA TORÁCICA SIMPLE CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL VENTANA OSEA

- AMITRIPTILINA 25 MG NOCHE 30

- HIDROCODONA 1 GR CADA 8 HORAS 60 (SESENTA)

- TRAMADOL 150 /DÍA 20 (VEINTE)

- RECOMENDACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS

- SIGNOS DE ALARMA

- CITA CE NEUROCIRUGÍA CON RESULTADOS

- PRORROGA INCAPACIDAD MEDICOLABORAL POR 30 (TREINTA) DÍAS A PARTIR DEL 20 DE SEPTIEMBRE DE 2022

CONDUCTA / PLAN

1. 21/09/22 : CONTROL AMBULATORIO POR PSICOLOGÍA
2. 21/09/22 : AMITRIPTILINA 25 MG TABLETAS 25 G ORAL CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS(S)
3. 21/09/22 : HIDROCODONA+ACETAMINOFEN 5MG/325MG TAB 325 MG ORAL CADA 8 HORAS POR 30 DÍAS(S)
4. 21/09/22 : CONTROL AMBULATORIO POR NEUROCIRUGÍA CON RESULTADOS
5. 21/09/22 : CONTROL UROLOGÍA
6. 21/09/22 : TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE
7. 21/09/22 : TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL
8. 21/09/22 : TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR Y/O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO) TORÁCICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL
9. 21/09/22 : INCAPACIDAD MÉDICA INCAPACIDAD DE 30 DÍAS

Dr. SANTIAGO MORALES CAMACHO
Reg.M. 17341007 Esp. NEUROCIRUGÍA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud

FORMATO DE INCAPACIDAD

Caso No. 324362

Paciente: CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Edad: 38 Años No. Doct: 94064337

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: POSTOBON

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad: EPS COMFENALCO

Diagnostico: S122 : FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS

Limitacion Especifica:

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 20-sept.-2022 Hasta 19-oct.-2022

Otras Incapacidades con el Mismo Diagnostico:

30 dias desde 1/08/2022 hasta 30/08/2022

5 dias desde 15/09/2022 hasta 19/09/2022

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

CENTRO MEDICO Y REHABILITACION
VALLESALUD S.A.S.
Nit: 900.847.382-4Santiago Morales C
Neurocirujano
Universidad El Bosque
RNE 17341007

Direccion: Pbx:

SANTIAGO MORALES CAMACHO Tarjeta: 17341007

natalia.pelaez

Page 1 of 1

Fecha : 21/09/2022

CMVS natalia.pelaez: NATALIA PELAEZ CASTILLO



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2 77

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 329451

NO. ADMISION: 351706

CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

No. de Caso:	Nombre del Paciente	Edad	Sexo	Identificación
329451	CARLOS JULIO LOPERA CABAS	39 AÑOS	MASCULINO	94064337
Dirección: CARRERA 7L # 76 - 20		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono:	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: CASADO		
Fec. Nacim. : 17/10/1983		Fecha Ing.: 21/10/2022	Hora Ing.: 15:49	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL DE NEUROCIRUGIA

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A NEUROCIRUGIA CON HISTORIA DE TRAUMA CRANEOCEFALICO Y FRACTURA DE ARCO POSTERIOR, REFIERE MOLESTIAS Y DOLORES EN REGION CERVICAL Y DORSAL

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS NIEGA
ALERGICOS : NIEGA	QUIRURGICOS NIEGA
	TOXICOS NIEGA
	ALERGICOS NIEGA
	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 70 FR : 15 T/A : 120/80 TEMP : 36
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENAS CONDICIONES
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
S.N.C. : CONCIENTE, GCS: 15 PTOS, SIN FOCALIDAD MOTORA, NI SENSITIVA NI RADICULOPATIAS

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE, FRACTURAS DE ARCO POSTERIOR DE C7/T1

EVOLUCIÓN

CONTROL DE NEUROCIRUGIA

PACIENTE DE 39 AÑOS DE EDAD, CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO DE MOTOCICLETA, DE 2 MESES DE EVOLUCION CON FRACTURA DE ARCO POSTERIOR DE C7 Y APOFISIS TRANSVERSA DE T1, EN TRATAMIENTO MEDICO CON SISTEMA DE ORTESIS EXTERNA



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

78

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 329451

CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

NO. ADMISION: 351706

EXAMEN FÍSICO: ACTUALMENTE REFIERE DOLOR Y MOLESTIAS EN REGION CERVICODORSAL DE MODERADA INTENSIDAD, QUE SE EXACERVA CON LAS ACTIVIDADES DIARIAS, NIEGA SENSACION DE ORMIGUEO, NO RADICULOPATIAS

TC DE CRANEO: SE MUESTRA SIN ALTERACIONES

TC DE COLUMNA CERVICAL: SE OBSERVA FRACTURA DE ARCO POSTERIOR DE C7 Y DE APOSIS TRANSVERSA DE T1 NO DESPLAZADAS, CANAL MEDULAR LIBRE,

PLAN:

SE INDICA

- NAPROXENO C/12 HS POR 20 DIAS, ACETAMINOFEN C/ 8 HS POR 30 DIAS

- INCAPACIDA 30 DIAS

- CONSULTA EN 1 MES CON RESULTADOS

- SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL

- SE SOLICITA TOMOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL

CONDUCTA / PLAN

1. 21/10/22 : TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) SIMPLE C1 - C7
2. 21/10/22 : TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR Y/O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) SIMPLE T1 - T12
3. 21/10/22 : NAPROXENO 250 MG TABLETAS 250 G ORAL CADA 12 HORAS POR 20 DIA(S)
4. 21/10/22 : CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN) 500 MG ORAL CADA 8 HORAS POR 30 DIA(S)
5. 21/10/22 : CONTROL AMBULATORIO POR NEUROCIRUGIA EN 1 MES CON RESULTADOS
6. 21/10/22 : INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS

Dr. ALEJANDRO GOMEZ MARTINEZ
Reg.M. 1144034785 Esp. NEUROCIRUGIA



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

76

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 335162

NO. ADMISION: 357981

No. de Caso: 335162	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 39 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Dirección: CARRERA 7L # 76 - 20		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3217831020 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: CASADO		
Fec. Nacim. : 17/10/1983		Fecha Ing.: 28/11/2022	Hora Ing.: 12:22	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL NEUROCIRUGIA PRESENCIAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL POR HISTORIA DE TCE LEVE , FRACTURAS DE ARCO POSTERIOR DE C7 /T1

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATÍA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS NIEGA
ALERGICOS : NIEGA	QUIRURGICOS NIEGA
	TOXICOS NIEGA
	ALERGICOS NIEGA
	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 70 FR : 20 T/A : 120/80 TEMP : 36
 GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
 ordenes Expresadas por Voz
 VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
 CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : PARES CRANEALES SIN DEFICIT, ALERTA Y ORIENTADO, GLASGOW 15
 CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
 TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
 ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
 GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
 PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
 DORSO Y EXTREMIDADES : SIN ALTERACION APARENTE
 S.N.C. : NO FOCALIZACION MOTORA, NI SENSITIVA, NI NEUROLOGICA
 NO SIGNOS DE MENINGEOS

DIAGNOSTICOS

S099 - TRAUMATISMO DE LA CABEZA, NO ESPECIFICADO

TCE LEVE
 FRACTURA DE ARCO POSTERIOR DE C7/T1

EVOLUCIÓN

PACIENTE QUE ASISTE A CONTROL CON HISTORIA DE TCE LEVE
 MAS FRACTURA DE ARCO POSTERIOR DE C7 / T1

REFIERE: DOLOR EN REGION REGION CERVICAL Y DORSAL



CENTRO MÉDICO

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 2 of 2

80

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 335162

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

NO. ADMISION: 357981

EXAMEN FISICO: INGRESA PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES, CORSET
NEUROLOGICO: ALERTA Y ORIENTADO, GLASGOW 15, PARES CRANEALES SIN DEFICIT
NO SIGNOS DE MENINGEOS
NO FOCALIZACION MOTORA, NI SENSITIVA, NI MOTORA

TOMOGRFIA DE COLUMNA CERVICAL Y DORSAL: NO SE APRECIA COLAPSO VERTEBRAL NO HAY UNIDAD SIFOSIS

RESONANCIA NUCLEAR DE COLUMNA CERVICAL: FRACTURA DE T1 POR SECUENCIA DE STIR

UTILIZA CORSET POR TRES MESES, ASISTE A CONTROL CON TOMOGRAFIAS DONDE NO SE APRECIA COLAPSO VERTEBRAL Y DEFORMIDAD EN SIFOSIS, SE INDICA RETIRO DE CORSET Y DEBE DE INICIAR PROCESO DE REHABILITACION

PLAN:

- TERAPIAS FISICAS 15 SS DE COLUMNA CERVICAL
- HIDROTERAPIAS 20 SS DE COLUMNA DORSAL
- INCAPACIDAD 15 DIAS
- SE PUEDE RETIRAR CORSET
- CONTROL EN UN MES

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES
Y SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA / PLAN

1. 28/11/22 : FISIOTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 15 SS DE REGION CERVICAL
2. 28/11/22 : HIDROTERAPIA POR CONSULTA EXTERNA 20 SS DE REGION DORSAL
3. 28/11/22 : INCAPACIDAD MEDICA 15 DIAS
4. 28/11/22 : CONTROL AMBULATORIO POR NEUROCIRUGIA EN UN MES

Dr. ALEJANDRO GOMEZ MARTINEZ
Reg.M. 1144034785 Esp. NEUROCIRUGIA

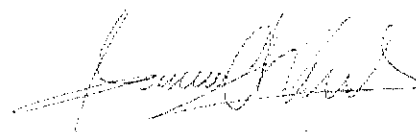
Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes de Medicamentos Generadas en Historias Clinicas

Caso: 336867

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: CE -359836-1

No. de Caso: 336867	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 39 Años	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337	Orden No. 1
Medico: ALIZE ANDREA CHUNGA IBAÑEZ		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 9/12/2022	16:56
Codigo	Medicamento	Frecuencia			Cant
5510	(R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG	200 mg ORAL Cada 12 Horas por 7 Dia(s)			14
6166	CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN)	500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s)			28
6059	METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS	750 G ORAL Cada 8 Horas por 7 Dia(s)			21



Firma paciente

Dr. ALIZE ANDREA CHUNGA IBAÑEZ
Reg.M. 760916

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

82

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

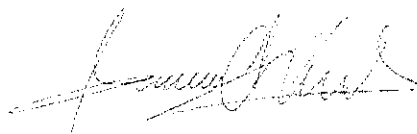
Caso: 336867

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: CE -359836-2

No. de Caso: 336867	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 39 Años	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337	Orden No. 2
Medico: ALIZE ANDREA CHUNGA IBÁÑEZ		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 9/12/2022	16:58
INCAPACIDAD MEDICA			PRORROGA DE INCAPACIDAD PO 15 DIAS		

Justificación :



Firma paciente

Dr. ALIZE ANDREA CHUNGA IBÁÑEZ
Reg.M. 760916

Telefono: 3809927 Dirección:Calle 9 # 39-40

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.**Nit.900847382 9****Ordenes Generadas en Historias Clinicas****Caso: 336867**

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Consecutivo: CE -359836-3

No. de Caso: 336867	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 39 Años	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337	Orden No. 3
Medico: ALIZE ANDREA CHUNGA IBAÑEZ		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 9/12/2022	16:58
Codigo 6053	Medicamento MENTOL FORMULA MAGISTRAL 50 GR CREMA TOPICA	Frecuencia			Cant 1



Firma paciente

Dr. ALIZE ANDREA CHUNGA IBAÑEZ
Reg.M. 760916

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Page 1 of 2

04

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 336867

NO. ADMISION: 359836

No. de Caso: 336867	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 39 AÑOS	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337
Dirección: CARRERA 7L # 76 - 20		Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)	Telefono: 3217831020 -	
Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE		Estado Civil: CASADO		
Fec. Nacim. : 17/10/1983		Fecha Ing.: 09/12/2022	Hora Ing.: 16:16	
Nombre del Acompañante:		Parentesco:		

MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA CERVICAL CON DIAGNOSTICOS DE FRACTURA DE C7-T1 DE MANEJO CONSERVADOR, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, QUIEN EL DIA DE HOY ASISTE A CONSULTA MEDICA PARA PRORROGA DE INCAPACIDAD.

ANTECEDENTES

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	OTROS : PATOLOGICOS NIEGA
ALERGICOS : NIEGA	QUIRURGICOS NIEGA
	TOXICOS NIEGA
	ALERGICOS NIEGA
	PRM :

EXAMEN FISICO

FC : 80 FR : 18 T/A : 120/70 TEMP : 36.6
GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4-Espontanea V - Respuesta Verbal : 5-Orientado M - Respuesta Motora : 6-Cumple
ordenes Expresadas por Voz
VALOR: 15 / 15 -

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUENO
CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
CUELLO : PACIENTE CON COLLAR PHILADELPHIA SIN DEFICIT DE EXTREMIDADES Y CORSET
TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES : PACIENTE CON CORSET
S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

S220 - FRACTURA DE VERTEBRA TORACICA

FRACTURA CERVICODORSAL C7- T1

EVOLUCIÓN

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACURA DE C7- T1 DE MANEJO CONSERVADOR QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR NEUROCIRUGIA, QUIEN INGRESA INMOVILIZADO CON CORSET CERVICODORSAL A PESRA QUE ESPECIALIDAD TRATANTE NEUROICGIA YA DIO ORDEN DE RETIRAR.

PAPCIENTE MANIFIESTA CERVIALRGIA Y DORSOGIA PERSISTENTE .



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Page 2 of 2

85

Caso: 336867

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

NO. ADMISION: 359836

EXAME FISICO DESCRITO

PLAN:

- SE INDICA MANEJO ANALGESICO Y RELAJANTES MUCULAR + ANTIINFLAMATORIOS
- CELECOXIB + CRONOFEN + METOCARBAMOL POR 7 DIAS
- PRORROGA DE INCAPACIDAD MEDICA POR 15 DIAS
- SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL RETIRO DEL CORSET Y LA IMPORTANCIA DEL INICIO DE LA REHABILITACION FISICA
- YA CON ORDENES ENVIADAS
- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONDUCTA / PLAN

1. 09/12/22 : (R) CELECOXIB CAPSULA 200 MG 200 MG ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIA(S)
2. 09/12/22 : CRONOFEN TABLETAS 500MG (ACETAMINOFEN) 500 MG ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIA(S)
3. 09/12/22 : METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS 750 G ORAL CADA 8 HORAS POR 7 DIA(S)
4. 09/12/22 : INCAPACIDAD MEDICA PRORROGA DE INCAPACIDAD PO 15 DIAS

Dr. ALIZE ANDREA CHUNGA IBÁÑEZ
Reg.M. 760916 Esp. MEDICINA GENERAL



Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud

FORMATO DE INCAPACIDAD

Caso No. **336867**

Paciente: CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Edad: 39 Años No. Doct: 94064337

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: POSTOBON

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad: Empresa Cubre Incapacidad: EPS COMFENALCO

Diagnostico: S122 : FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS

Limitacion Especifica:

Duracion: (15) QUINCE DIAS Desde 11-dic.-2022 Hasta 25-dic.-2022

Otras Incapacidades con el Mismo Diagnostico:

30 dias desde 1/08/2022 hasta 30/08/2022

30 dias desde 20/09/2022 hasta 19/10/2022

30 dias desde 20/10/2022 hasta 18/11/2022

7 dias desde 19/11/2022 hasta 25/11/2022

15 dias desde 26/11/2022 hasta 10/12/2022

5 dias desde 15/09/2022 hasta 19/09/2022

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico

Firma Medico:

ALIZE ANDREA CHUNGA IBÁÑEZ Tarjeta: 760916

Direccion: Pbx:

No. de Caso: 339290
 Nombre del Paciente: CARLOS JULIO LOPERA CABAS
 Dirección: CARRERA 7L # 76 - 20
 Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE
 Fecha Nacim.: 17/10/1983
 Nombre del Acompañante:
 Parentesco:

NO. ADMISION: 362473

Edad: 39 AÑOS
 Sexo: MASCULINO
 Identificación: 94064337
 Ciudad: CALI (SANTIAGO DE CALI)
 Estado Civil: CASADO
 Fecha Ing.: 25/12/2022
 Hora Ing.: 14:13
 Telefono: 3217831020

MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL PRESENCIAL

PACIENTE CON HISTORIA DE TCE LEVE FRACTURAS DE APOFISIS ESPINOSA DE C7 Y T1

DIABETES : NIEGA,
 HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
 TABAQUISMO : NIEGA,
 ASMA : NIEGA,
 IVU : NIEGA,
 EPOC : NIEGA,
 ALERGICOS : NIEGA

ANTECEDENTES

OBEESIDAD : NIEGA,
 COLAGENESIS : NIEGA,
 CARDIOPATIA : NIEGA,
 RENAL CRÓNICO : NIEGA,
 ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
 OTROS : PATOLÓGICOS NIEGA
 QUIRURGICOS NIEGA
 TOXICOS NIEGA
 ALERGICOS NIEGA
 PRM :

FC : 80 FR : 20 T/A : 120/80
 GLASGOW : E - Apertura Ocular : 4 - Espontanea V - Respuesta Verbal : 5 - Orientado M - Respuesta Motora : 6 - Cumple -
 ordenes Expresadas por Voz
 VALOR: 15 / 15 -

EXAMEN FISICO

TEMP : 36

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : ESTABLE
 CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE
 CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE
 TORAX : SIN ALTERACION APARENTE
 ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE
 GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE
 PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE
 DORSO Y EXTREMIDADES : DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR A LA PRESION PALMAR , HIPERREFLEXIA
 ESTILO JARIAL
 S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

DIAGNOSTICOS

TCE LEVE
 FRACTURAS DE APOFISIS ESPINOSO DE C7 Y T1

EVOLUCIÓN

MC CONTROL NEUROCIRUGIA

PACIENTE CON HISTORIA DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON TCE LEVE, FRACTURA DE APOFISIS ESPINOSO DE C7 Y T1

EXAMEN FISICO
 HIPERREFLEXIA ROTULIANA
 DISMINUCION DE LA FUERZA MUSCULAR A LA PRESION PALMAR HIPERREFLEXIA ESTILO JARIAL



CENTRO MÉDICO

VALLESALUD

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S. Nit: 900847382 9

Caso: 339290

PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

NO. ADMISION: 362473

TOMOGRAFIA CERVICAL
DISMINUCION DEL CANAL VERTEBRAL CERVICAL (13MM)TOMOGRAFIA DORSAL
SWIN HALLAZGO ASOCIADO AL TRAUMADIAGNOSTICO
ESTENOSIS DEL CANAL CERVICAL

PLAN

SE SOLICITA RESONANCIA MAGNETICA DE MINIMO 1.5 TESLA DE COLUMNA CERVICAL PARA DIAGNOSTICAR ESTENOSIS DEL CANAL CERVICAL

ELECTROMIOGRAFIA MAS VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCION DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES

POTENCIALES EVOCADOS DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES

INCAPACIDAD 30 DIAS

CONTROL CON RESULTADOS

CONDUCTA / PLAN

1. 27/12/22 : RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE DE MINIMO 1.5 TESLA DE C1-C7
2. 27/12/22 : INCAPACIDAD MEDICA 30 DIAS
3. 27/12/22 : CONTROL AMBULATORIO POR NEUROCIRUGIA CON RESULTADOS
4. 27/12/22 : ELECTROMIOGRAFIA MS VELOCIDADES DE NEUROCONDUCCION DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CONTROL
5. 27/12/22 : POTENCIALES EVOCADOS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES CONTROL

Dr. ANDRES MARIANO RUBIANO ESCOBAR
Reg.M. 1124/99 Esp. NEUROCIRUGIA

89

Centro Medico y Rehabilitacion Valle Salud S.A.S.
Nit.900847382 9
Ordenes Medicas Generadas en Historias Clinicas

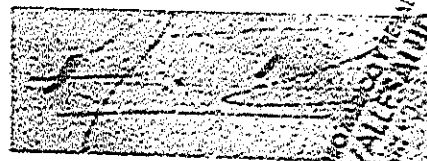
PACIENTE: 94064337 - CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Caso: 339290

Consecutivo: CE -362473-2

No. de Caso: 339290	Nombre del Paciente CARLOS JULIO LOPERA CABAS	Edad 39 Años	Sexo MASCULINO	Identificación 94064337	Orden, No. 2
Medico: ANDRES MARIANO RUBIANO ESCOBAR		Servicio: CONSULTA EXTERNA		Fecha: 27/12/2022	16:33
, INCAPACIDAD MEDICA					
30 DIAS					

Justificación:



Firma paciente

Dr. ANDRES MARIANO RUBIANO ESCOBAR
Reg.M. 1124/99

Telefono: 3809927 Dirección: Calle 9 # 39-40

EDWIN OJEDA
CAD POSTOBON S.A
YUMBO
TEL: 6959318

2022 DIC. 2 8

RECIBIDO NO IMPLICA
ACEPTACIÓN

Paciente: CARLOS JULIO LOPERA CABAS

Edad: 39 Años No. Doct: 94064337

Sexo: Masculino

Empresa Contratante: POSTOBON

Tipo Evento: ACC. TRANSITO

Ocupacion: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actividad:

Empresa Cubre Incapacidad: COMFENALCO

Diagnostico: S122 : FRACTURA DE OTRAS VERTEBRAS CERVICALES ESPECIFICADAS

Limitacion Especifica:

Duracion: (30) TREINTA DIAS Desde 26-dic.-2022 Hasta 24-ene.-2023

Otras Incapacidades con el Mismo Diagnostico:

30 dias desde 1/08/2022 hasta 30/08/2022

30 dias desde 20/09/2022 hasta 19/10/2022

30 dias desde 20/10/2022 hasta 18/11/2022

7 dias desde 19/11/2022 hasta 25/11/2022

15 dias desde 26/11/2022 hasta 10/12/2022

15 dias desde 11/12/2022 hasta 25/12/2022

5 dias desde 15/09/2022 hasta 19/09/2022

Incapacidad Valida solo con la Firma del Medico.

Firma Medico:

CENTRO MEDICO Y REHABILITACION
S. VALLESALUD S.A.S.
NIT: 906.847.182-7

ANDRES MARIANO RUBIANO ESCOBAR Tarjeta: 1124/99

Direccion: Pbx: