

Doctor:
MARIO ANDRÉS POSSO NIETO
JUEZ SÉPTIMO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO DE CALI
E. S. D.

Proceso No. 76001-33-33-007-2024 00144-00
Medio de Control: REPARACION DIRECTA
Demandante JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA y OTROS
Demandado: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

REF: REFORMA A LA DEMANDA ARTÍCULO 173 LEY 1437 DE 2011

ANDRÉS FELIPE ÁLVAREZ VILLARREAL, mayor y vecino de esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi firma, abogado titulado y en ejercicio, con T.P No. 406.047 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi calidad de apoderado judicial de los demandantes, presento medio de control de reparación directa a nombre de las siguientes personas:

| NOMBRE | CALIDAD | DOMICILIO |
|-------------------------------|------------------|------------------|
| JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA | LESIONADO | Santiago de Cali |
| GUSTAVO RODRÍGUEZ MOSCOSO | PADRE | Santiago de Cali |
| VANESA MAHECHA RUIZ | MADRE DE CRIANZA | Santiago de Cali |
| MARTIN RODRIGUEZ MAHECHA | HERMANO | Santiago de Cali |
| EDITH FRANCIA MOSCOSO TORRES | ABUELA | Santiago de Cali |

Lo anterior con el fin de presentar medio de control de reparación directa en contra del **MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**, representado por el señor ALEJANDRO EDER GARCÉS o quien haga sus veces, a fin de que sea declarado administrativamente responsables por las lesiones padecidas por el señor **JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA** las cuales le pueden producir una pérdida de su capacidad laboral en un 20% debido al accidente de tránsito ocurrido el día 23 de mayo de 2022 en la calle 70 entre la avenida 2A y 2B de Santiago de Cali, causado a razón del mal estado de la vía.

HECHOS

1. El señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA, tiene residencia en la ciudad de Santiago de Cali y su núcleo familiar más cercano está integrado por GUSTAVO RODRÍGUEZ MOSCOSO (padre), VANESA MAHECHA RUIZ, (madre de crianza), MARTIN RODRIGUEZ MAHECHA (hermano) y EDITH FRANCIA MOSCOSO TORRES (abuela); todos ellos mantienen una estrecha relación.
2. Para el día 23 de mayo de 2022, el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA

conducía la motocicleta Hero de placas ODJ-42B por la avenida 2B con calle 70 cuando un hueco en la vía le hizo perder el control y caer, ocasionando la las lesiones que posteriormente se expondrán.

3. Debido al impacto por la caída, el señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA resultó lesionado con trauma en hombro derecho con deformidad, dolor y limitación, trauma en reja costal derecha superior con dolor, fractura de clavícula derecha, laceraciones en brazos, codos, antebrazos, muñecas y manos, laceración en rodilla derecha.

4. Las lesiones graves le pueden producir una pérdida de la capacidad laboral de 20%.

5. Al lugar donde se presentó el accidente llegó el Agente Alejandro Escobar, identificado con la cédula de ciudadanía No 16.832.457, placa 237 de la Secretaría de Tránsito Municipal, quien elaboró el informe de accidente de tránsito No A001403527. En el informe se determinó que el accidente ocurrió el 23 de mayo de 2022 a las 19:45 horas, en la calle 70 entre la avenida 2A y 2B de Santiago de Cali; como lesionado se señaló al conductor de la motocicleta de placas ODJ-42B, JUAN CAMILO RODRIGUEZ.

6. Como hipótesis del accidente, el Agente de Tránsito señaló la # 306, denominada como “huecos” y se describió en las observaciones como: “hueco en la vía”.

7. Si no hubiera existido el hueco, o de haber señalización sobre el mismo, el señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA no hubiera perdido el 20% de su capacidad laboral por la pérdida de control de la motocicleta y posterior caída, por lo tanto, esta es la causa adecuada del daño.

8.- Al lugar del accidente llegó el paramédico John Fredy Hernández Velásquez y el conductor de la ambulancia Sebastián Fuertes Soler, quienes trasladaron a JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA a la Clínica Cristo Rey.

9.- Con ocasión del accidente, el señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA es conducido a la clínica Cristo Rey donde los médicos lo ingresan y determinan que sufrió fractura del tercio lateral de la clavícula y edemas de los tejidos blandos adyacentes.

10. El numeral 5 del artículo 207 del decreto extraordinario No. 411.0.20.0516 de 2016 expresa lo siguiente respecto a una de sus funciones: “adelantar el mantenimiento de la malla vial urbana y rural del Municipio de Santiago de Cali.”

11. Las lesiones causadas a JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA le han causado a él y a sus familiares más cercanos daños de carácter patrimonial y extrapatrimonial.

12. A raíz de lo anterior se presentó solicitud de conciliación ante el Ministerio Público, la cual fue declarada fallida.

PRETENSIONES

Teniendo en cuenta que la pérdida de la capacidad laboral del señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA se produjo por una evidente falla en el servicio me permito solicitar que se declaren administrativa responsable al MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI de las siguientes pretensiones:

1.- Declarar administrativamente responsable al MUNICIPIO DE CALI de los daños y perjuicios causados a los demandantes debido a las lesiones producidas el día 23 de mayo de 2022, a eso de las 19:45, al señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA cuando conducía la motocicleta Honda de placas ODJ-42B por la calle 70 entre la avenida 2A y 2B de Santiago de Cali cuando un hueco en la vía le hizo perder el control y caer.

2.- Reconocer por perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante a favor de **JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA** la suma de \$58.189.334, lo cual corresponde a los dineros que dejará de recibir debido a la pérdida de su capacidad laboral.

3.- Reconocer por perjuicios morales por los padecimientos, dolores, aflicciones, tristezas y congojas que debe soportar **JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA** debido a las lesiones padecidas en el accidente, así como sus familiares, las siguientes sumas de dinero:

| NOMBRE | PARENTESCO | PERJUICIO MORAL |
|-------------------------------|------------|---|
| JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA | LESIONADO | 40 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES |
| GUSTAVO RODRÍGUEZ MOSCOSO | PADRE | 40 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES |
| VANESA MAHECHA RUIZ | MADRE | 40 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES |
| MARTIN RODRIGUEZ MAHECHA | HERMANO | 40 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES |
| EDITH FRANCIA MOSCOSO TORRES | ABUELA | 20 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES |
| TOTAL | | 180 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES |

3.- Reconocer perjuicio denominado daño a la salud a favor de **JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA** la suma de 40 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES.

4.- Realizar todos los demás reconocimientos que conlleven a una reparación integral del daño padecido por los acá demandantes.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

El Artículo 2 de la Constitución Política de 1991, señala que:

“Las autoridades de la república están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias y demás derechos y libertades, para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado”.

El Artículo 11 de la Constitución Política de 1991, indica que:

“El derecho a la vida es inviolable. No habrá pena de muerte”.

El Art. 90 de la Constitución Política de 1991 dice:

“El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas”.

El artículo 42 superior establece:

“La familia es el núcleo fundamental de la sociedad. Se constituye por vínculos naturales o jurídicos, por la decisión libre de un hombre y una mujer de contraer matrimonio o por la voluntad responsable de conformarla.

El Estado y la sociedad garantizan la protección integral de la familia. La ley podrá determinar el patrimonio familiar inalienable e inembargable. La honra, la dignidad y la intimidad de la familia son inviolables.

Las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes de la pareja y en el respeto recíproco entre todos sus integrantes. Cualquier forma de violencia en la familia se considera destructiva de su armonía y unidad, y será sancionada conforme a la ley.

Los hijos habidos en el matrimonio o fuera de él, adoptados o procreados naturalmente o con asistencia científica, tienen iguales derechos y deberes. La ley reglamentará la progeneritura responsable.

La pareja tiene derecho a decidir libre y responsablemente el número de sus hijos, y deberá sostenerlos y educarlos mientras sean menores o impedidos.

Las formas del matrimonio, la edad y capacidad para contraerlo, los deberes y derechos de los cónyuges, su separación y la disolución del vínculo, se rigen por la ley civil.

Los matrimonios religiosos tendrán efectos civiles en los términos que establezca la ley...”

Ley 388 de 1993

“Artículo 3º.- *Función pública del urbanismo. El ordenamiento del territorio constituye en su conjunto una función pública, para el cumplimiento de los siguientes fines:*

1. Posibilitar a los habitantes el acceso a las vías públicas, infraestructuras de transporte y demás espacios públicos, y su destinación al uso común, y hacer efectivos los derechos constitucionales de la vivienda y los servicios públicos domiciliarios”.

Ley 105 de 1993.

“Artículo 11º.- *Perímetros del transporte por carretera. Constituyen perímetros para el transporte nacional, departamental y municipal, los siguientes:*

a. El perímetro del transporte nacional comprende el territorio de la Nación. El servicio nacional está constituido por el conjunto de las rutas cuyo origen y destino estén localizadas en diferentes Departamentos dentro del perímetro Nacional.

No hacen parte del servicio Nacional las rutas departamentales, municipales, asociativas o metropolitanas.

b. El perímetro del transporte Departamental comprende el territorio del Departamento. El servicio departamental está constituido consecuentemente por el conjunto de rutas cuyo origen y destino estén contenidos dentro del perímetro Departamental.

No hacen parte del servicio Departamental las rutas municipales, asociativas o metropolitanas.

c. El perímetro de transporte Distrital y Municipal comprende las áreas urbanas, suburbanas y rurales y los distritos territoriales indígenas de la respectiva jurisdicción (Negrilla y subrayado del suscrito).

“Artículo 17º.- *Integración de la infraestructura distrital y municipal de transporte. Hace parte de la infraestructura Distrital Municipal de transporte, las vías urbanas, suburbanas y aquellas que sean propiedad del Municipio, las instalaciones portuarias fluviales y marítimas, los aeropuertos y los terminales de transporte terrestre, de acuerdo con la participación que tengan los municipios en las sociedades portuarias y aeroportuarias, en la medida que sean de su propiedad o cuando estos le sean transferidos”.* (Negrilla y subrayado fuera del original).

“Artículo 19º.- *Construcción y conservación. Corresponde a la Nación y a las Entidades Territoriales la construcción y la conservación de todos y cada uno*

de los componentes de su propiedad, en los términos establecidos en la presente Ley”.

LEY 446 DE 1998

“Artículo 16. Valoración de daños. Dentro de cualquier proceso que se surta ante la Administración de Justicia, la valoración de daños irrogados a las personas y a las cosas, atenderá los principios de reparación integral y equidad y observará los criterios técnicos actuariales”.

DECRETO EXTRAORDINARIO NO. 411.0.20.0516 DE 2016

Artículo 207. Funciones de la Secretaría de Infraestructura. La Secretaría de Infraestructura tendrá por funciones, las siguientes:

6. Adelantar el mantenimiento de la malla vial urbana y rural del Municipio de Santiago de Cali.

DAÑO

El carácter cierto del daño se encuentra acreditado, toda vez que el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA sufrió politraumatismo consistente en trauma en hombro derecho con deformidad, dolor y limitación, trauma en reja costal derecha superior con dolor, fractura de clavícula derecha, laceraciones en brazos, codos, antebrazos, muñecas y manos, laceración en rodilla derecha; y todo esto le ocasiona una pérdida de su capacidad laboral en un 20% tal como lo dictaminó la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

Igualmente se tiene acreditado el carácter personal del daño, por estarse solicitando la indemnización de los perjuicios materiales y extra-materiales causados al directo lesionado, el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA, los cuales se determinaron como lucro cesante, perjuicio moral y daño a la salud; así como los perjuicios morales padecidos por los miembros de su núcleo familiar, es decir, su padre, madre, hermano y abuela; quienes se encuentra dentro de su primer y segundo grado de consanguinidad y que de acuerdo a lo establecido de manera pacífica por la jurisprudencia de las altas Cortes se presume su afectación moral cuando se ven sometidos a vivir las lesiones de su familiar.

IMPUTACIÓN DEL DAÑO AL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

Para exponer la imputación del daño al MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI procederé a dividir el capítulo en cinco subcapítulos así: 1.- El régimen de responsabilidad del Estado; 2.- La falla en el servicio; 3.- La causalidad física del daño, 4.- La Causalidad jurídica del daño 5.- La imputación objetiva en el presente asunto.

EL RÉGIMEN DE RESPONSABILIDAD DEL ESTADO.

Por todos los profesionales del derecho es conocido que el artículo 90 Constitucional señala que el Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas; ahora bien, para definir la imputación de los daños jurídicos al Estado por los perjuicios causados en las vías urbanas, la Jurisprudencia del Consejo Estado ha establecido que se debe acreditar la existencia de una falla en el servicio (incumplimiento en el contenido obligacional del Estado) y un nexo de causalidad entre el daño y la falla.

Sobre el particular el Consejo de Estado en sentencia del 19 de junio de 2008, radicación No 76001-23-31-000-1994-00736-01(15263), señaló.

“La Sala, de tiempo atrás, ha dicho que la falla del servicio ha sido en nuestro derecho y continúa siendo el título jurídico de imputación por excelencia para desencadenar la obligación indemnizatoria del Estado; en efecto, si al Juez Administrativo le compete - por principio - una labor de control de la acción administrativa del Estado y si la falla del servicio tiene el contenido final del incumplimiento de una obligación a su cargo, no hay duda que es ella el mecanismo más idóneo para asentar la responsabilidad patrimonial de naturaleza extracontractual”

LA FALLA EN EL SERVICIO

La falla en el servicio ha sido entendida como el incumplimiento de una obligación o deber legal en cabeza del Estado, la cual en el caso en estudio se encuentra debidamente acreditada.

En el presente asunto, según lo relatado por el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA, la vía urbana donde ocurrió el accidente existía un hueco sin la correspondiente presencia señales de prevención o alerta en la vía.

Lo anterior demuestra la falla del servicio por parte del municipio de Cali, ello consiste en que se incumplió el deber del ente territorial de *“adelantar el mantenimiento de la malla vial urbana y rural del Municipio de Santiago de Cali”* de conformidad con el numeral 5 del artículo 207 del decreto extraordinario No. 411.0.20.0516 de 2016.

Dicho esto, también la Jurisprudencia del Consejo de Estado ha manifestado que se configura la falla del servicio por parte de la entidad a cargo del mantenimiento, conservación y señalización cuando en las carreteras del país se presentan grietas, huecos, hundimientos u otro tipo de obstáculos al tráfico vehicular, sin que se advierta el peligro que éstos conllevan, por medio de las señales de tránsito pertinentes. Sobre ello el alto Tribunal manifestó lo siguiente:

“De igual manera, las pruebas son coincidentes en cuanto a la ausencia de señales que advirtieran a los conductores del peligro inminente sobre la vía y no hay evidencia de alguna situación distinta al mal estado del corredor

que pudiera desencadenar el accidente.

En efecto, no se documentó en el croquis ninguna huella de frenado sugestiva de exceso de velocidad, ni se adelantó experticio técnico sobre las condiciones mecánicas del Mazda o de la deformación sufrida que permita deducir la velocidad de circulación en el momento del impacto, ni hay indicios que sugieran una maniobra imprudente de su conductor, en tanto al encontrarse en horas de la noche con un obstáculo en la vía trató de esquivarlo, reacción que no puede reprocharse como imprudente o negligente, en tanto impactarlo también podía generar la pérdida de control.

Bajo el principio de confianza legítima, si un corredor vial está habilitado para el tránsito, no era esperable encontrar irregularidades de tal magnitud, pues cuando menos debían estar debidamente señalizadas, si es que no había sido posible su reparación.

Ahora bien, aunque el croquis del accidente no refiere el número de la licencia de conducción del señor Hernández Vergel, también es cierto que en las observaciones del informe se anotó que los afectados perdieron sus documentos en el hecho, lo que justifica su no presentación, tratándose de un hecho fortuito en el que resultaba verosímil tal versión. En todo caso, consultado el Registro Único Nacional de Tránsito, contenido de la información pública sobre vehículos y conductores en el territorio nacional, se encuentra que el referido señor contaba con licencia de conducción desde el año 1997 y que para la época de los hechos le había sido expedida una para conducir automotores, que vencía en mayo de 2003, esto es, vigente el día del accidente.

De lo expuesto se desprenden las siguientes conclusiones:

- (i) Sobre los hechos que incidieron en la ocurrencia del accidente solo hay prueba de la existencia de unos huecos de enormes proporciones sobre el sentido de circulación vial del vehículo en el que se movilizaban las demandantes, así como de la ausencia de señalización del peligro que tal situación representaba.*
- (ii) Ese hecho revela omisión a cargo del INVIAS, único ente encargado del mantenimiento y señalización del corredor.*
- (iii) No hay prueba alguna de una causa extraña a la derivada de la omisión atribuible a INVIAS, cuya carga probatoria le correspondía a la demandada en los términos del artículo 177 del Código de Procedimiento Civil”*

Así las cosas, la omisión del deber de advertir el peligro en la vía a través de señales de prevención por el municipio de Cali fue la causa eficiente del accidente de tránsito en el

cual resultó lesionado el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ con una pérdida de capacidad laboral del 20%.

En conclusión, se encuentra acreditado el incumplimiento de las obligaciones establecidas en el ordenamiento jurídico por municipio de Santiago de Cali en fundamento a las normas anteriormente expuestas, motivo por el cual se procederá a explicar el nexo de causalidad entre la falla del servicio acá probada y el daño.

LA CAUSALIDAD FÍSICA DEL DAÑO.

En este aparte se expondrá qué produjo el daño, sin realizar un estudio jurídico de la imputación del mismo, es decir se explicará cómo se lesionó el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA.

Sobre el particular se tiene que del informe de accidente de tránsito, como de lo relatado por el convocante, se concluye que el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA perdió el control de su motocicleta de placas ODJ-42B al caer en el hueco en la vía, igualmente se tiene que dicha caída le produjo un trauma en hombro derecho con deformidad, dolor y limitación, trauma en reja costal derecha superior con dolor, fractura de clavícula derecha, laceraciones en brazos, codos, antebrazos, muñecas y manos, laceración en rodilla derecha; y todo esto le ocasiona una pérdida de su capacidad laboral en un 20%.

Siendo así, queda claro, y no hay lugar a dudas, el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA sufrió graves lesiones como consecuencia de **una caída por la pérdida de control y equilibrio de la motocicleta de placas ODJ-42B por el mal estado de la vía.**

Causalidad jurídica del daño.

Una vez determinada la causalidad física del daño, se torna necesario realizar la causalidad jurídica o imputación de éste al municipio de Cali, es decir, se expondrán las razones por las cuales el convocado es responsable de las lesiones de JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA, lo cual se realiza bajo la teoría de la causa adecuada del daño, según la cual, *“de todos los hechos que anteceden la producción de un daño sólo tiene relevancia aquel que, según el curso normal de los acontecimientos, ha sido su causa directa e inmediata”*; lo que significa que se encuentra proscrita la teoría de la equivalencia de las condiciones según la cual las diferentes causas que intervienen en la producción del daño son equivalentes.

Sobre el particular el Consejo de Estado sentencia del 27 de abril de 2011, radicación No 85001-23-31-000-1999-00021-01 (19155), explicó:

“Un razonamiento en ese sentido implicaría la adopción de la teoría de la equivalencia de las condiciones, desechada en el ordenamiento nacional por la doctrina y la jurisprudencia desde hace mucho tiempo, para establecer el nexo

de causalidad¹. Como se sabe, de tiempo a atrás, la jurisprudencia del Consejo de Estado viene aplicando la teoría de la causalidad adecuada o causa normalmente generadora del resultado, conforme a la cual, de todos los hechos que anteceden la producción de un daño solo tiene relevancia aquel que, según el curso normal de los acontecimientos, ha sido su causa directa e inmediata.

Al respecto, es menester traer a colación lo que la doctrina ha manifestado al respecto:

“Para explicar el vínculo de causalidad que debe existir entre el hecho y el daño, se han ideado varias teorías; las más importantes son: la “teoría de la equivalencia de las condiciones” y “la teoría de la causalidad adecuada”. De acuerdo con la primera, todas las causas que contribuyeron a la producción del daño se consideran, desde el punto de vista jurídico, como causantes del hecho, y quienes estén detrás de cualquiera de esas causas, deben responder. A esta teoría se la rechaza por su inaplicabilidad práctica, pues deshumanizaría la responsabilidad civil y permitiría, absurdamente, buscar responsables hasta el infinito. Para suavizar este criterio, se ha ideado la llamada teoría de la causalidad adecuada, según la cual no todos los fenómenos que contribuyeron a la producción del daño tienen relevancia para determinar la causa jurídica del perjuicio; se considera que solamente causó el daño aquel o aquellos fenómenos que normalmente debieron haberlo producido; esta teoría permite romper el vínculo de causalidad en tal forma, que solo la causa relevante es la que ha podido producir el daño...².

De acuerdo con lo expuesto, para realizar el juicio de causalidad se debe determinar el fenómeno que normalmente debió producir el perjuicio, es decir, la causa relevante que ha podido producir el daño. En el presente asunto, como ya se dijo el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA sufrió lesiones **por una caída ocasionada por la pérdida de equilibrio y control de su motocicleta al caer en un hueco**; motivo por el cual se debe concluir que la falta de mantenimiento y de señalización de la vía por parte del Municipio de Cali, es la causa adecuada del daño, toda vez que el sufrir un trauma en hombro derecho con deformidad, dolor y limitación, trauma en reja costal derecha superior con dolor, fractura de clavícula derecha, laceraciones en brazos, codos, antebrazos, muñecas y manos, laceración en rodilla derecha, **es un resultado esperado de una caída de un rodante**, la cual pudo ser evitada si en el lugar del accidente hubiere existido las medidas preventivas pertinentes.

Siendo así, y al establecerse que el daño fue jurídicamente causado por una falla en el

¹ Consejo de Estado, Sección Tercera, Sentencia de 6 de julio de 2005, expediente 26.308.

² Nota original de la providencia citada: TAMAYO JARAMILLO, Javier. De la Responsabilidad Civil. Las presunciones de responsabilidad y sus medios de defensa. Edit. Temis, 2ª edición. Tomo I, vol 2., Santafé de Bogotá, 1996. pp. 245, 246.

servicio del municipio de Santiago de Cali, es del caso concluir que dicha entidad se encuentra obligada a reparar todos los perjuicios sufridos por las lesiones padecidas por JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA.

IMPUTACIÓN OBJETIVA

Ahora bien, si aplicamos la figura de la imputación objetiva, actualmente acogida por el Consejo de Estado para establecer la imputación de los daños a las entidades públicas, tendríamos que concluir que el municipio de Santiago de Cali es responsables de los daños que acá se solicitan reparar, toda vez que era el competente de implementar las correspondientes medidas de prevención alrededor del hueco y su debido mantenimiento, lo que significa que al incumplir dicha obligación legal, crearon un riesgo fácilmente previsible para este, y por ende debe responder por todos los daños causados por dicho riesgo creado.

Sobre el particular se pronunció el Consejo de Estado en providencia del 31 de julio de 2017, radicación No 730012331000200101985 01 (36.557), donde explicó:

“26.- En cuanto a esto, cabe precisar que la tendencia de la responsabilidad del Estado en la actualidad está marcada por los criterios de la imputación objetiva que “parte de los límites de lo previsible por una persona prudente a la hora de adoptar las decisiones”. Siendo esto así, los criterios de imputación objetiva implican la “atribución”, lo que denota en lenguaje filosófico-jurídico una prescripción, más que una descripción. Luego, la contribución que nos ofrecen estos criterios, cuando hay lugar a su aplicación, es la de rechazar la simple averiguación descriptiva, instrumental y empírica de “cuando un resultado lesivo es verdaderamente obra del autor de una determinada conducta.

27.- Esto, sin duda, es un aporte que se representa en lo considerado por Larenz según el cual había necesidad de “excluir del concepto de acción sus efectos imprevisibles, por entender que éstos no pueden considerarse obra del autor de la acción, sino obra del azar”. Con lo anterior, se logra superar, definitivamente, en el juicio de responsabilidad, la aplicación tanto de la teoría de la equivalencia de condiciones, como de la causalidad adecuada, ofreciéndose como un correctivo de la causalidad, donde será determinante la magnitud del riesgo y su carácter permisible o no. Es más, se sostiene doctrinalmente “que la responsabilidad objetiva puede llegar a tener, en algunos casos, mayor eficacia preventiva que la responsabilidad por culpa. ¿Por qué? Porque la responsabilidad objetiva, aunque no altere la diligencia adoptada en el ejercicio de la actividad (no afecte a la calidad de la actividad), sí incide en el nivel de la actividad (incide en la cantidad de actividad) del sujeto productor de daños, estimulando un menor volumen de actividad (el nivel óptimo) y, con ello, la causación de un número menor de daños”.

28.- Dicha tendencia es la que marcó la jurisprudencia constitucional, pero ampliando la consideración de la imputación (desde la perspectiva de la

imputación objetiva) a la posición de garante donde la exigencia del principio de proporcionalidad es necesario para considerar si cabía la adopción de medidas razonables para prevenir la producción del daño antijurídico, y así se motivara el juicio de imputación. Dicho juicio, en este marco, obedece sin lugar a dudas a un ejercicio de la ponderación que el juez está llamado a aplicar, de tal manera que se aplique como máxima que: “Cuanto mayor sea el grado de la no satisfacción o del detrimento de un principio, mayor debe ser la importancia de satisfacción del otro”

29.- En ese sentido, la jurisprudencia constitucional indica que “el núcleo de la imputación no gira en torno a la pregunta acerca de si el hecho era evitable o cognoscible. Primero hay que determinar si el sujeto era competente para desplegar los deberes de seguridad en el tráfico o de protección frente a determinados bienes jurídicos con respecto a ciertos riesgos, para luego contestar si el suceso era evitable y cognoscible. Ejemplo: un desprevenido transeúnte encuentra súbitamente en la calle un herido en grave peligro (situación de peligro generante del deber) y no le presta ayuda (no realización de la acción esperada); posteriormente fallece por falta de una oportuna intervención médica que el peatón tenía posibilidad de facilitarle trasladándolo a un hospital cercano (capacidad individual de acción). La muerte no le es imputable a pesar de la evitabilidad y el conocimiento. En efecto, si no tiene una posición de garante porque él no ha creado el riesgo para los bienes jurídicos, ni tampoco tiene una obligación institucional de donde surja un deber concreto de evitar el resultado mediante una acción de salvamento, el resultado no le es atribuible. Responde sólo por la omisión de socorro y el fundamento de esa responsabilidad es quebrantar el deber de solidaridad que tiene todo ciudadano”

30.- En una teoría de la imputación objetiva construida sobre la posición de garante, predicable tanto de los delitos de acción como de omisión, la forma de realización externa de la conducta, es decir, determinar si un comportamiento fue realizado mediante un curso causal dañoso o mediante la abstención de una acción salvadora, pierde toda relevancia porque lo importante no es la configuración fáctica del hecho, sino la demostración de sí una persona ha cumplido con los deberes que surgen de su posición de garante”

31.- Dicha formulación no debe suponer, lo que debe remarcarse por la Sala, una aplicación absoluta o ilimitada de la teoría de la imputación objetiva que lleve a un desbordamiento de los supuestos que pueden ser objeto de la acción de reparación directa, ni a convertir a la responsabilidad extracontractual del Estado como herramienta de aseguramiento universal, teniendo en cuenta que el riesgo, o su creación, no debe llevar a “una responsabilidad objetiva global de la Administración, puesto que no puede considerarse (...) que su actuación [de la administración pública] sea siempre fuente de riesgos especiales”, y que además debe obedecer a la cláusula del Estado Social de Derecho.

32.- Debe, sin duda, plantearse un juicio de imputación en el que demostrado el

daño antijurídico, deba analizarse la atribución fáctica y jurídica en tres escenarios: peligro, amenaza y daño. En concreto, la atribución jurídica debe exigir la motivación razonada, sin fijar un solo título de imputación en el que deba encuadrarse la responsabilidad extracontractual del Estado¹⁸⁹, sino que cabe hacer el proceso de examinar si procede aplicar la falla en el servicio sustentada en la vulneración de deberes normativos, que en muchas ocasiones no se reducen al ámbito negativo, sino que se expresan como deberes positivos en los que la procura o tutela eficaz de los derechos, bienes e intereses jurídicos es lo esencial para que se cumpla con la cláusula del Estado Social y Democrático de Derecho; en caso de no aplicarse la falla en el servicio, cabe examinar si procede en el daño especial, sustentado en la argumentación razonada de cómo (probatoriamente) se produjo la ruptura en el equilibrio de las cargas públicas; o, finalmente, si se acogen los criterios del riesgo excepcional.

33.- Así mismo, debe considerarse que la responsabilidad extracontractual no puede reducirse a su consideración como herramienta destinada solamente a la reparación, sino que debe contribuir con un efecto preventivo que permita la mejora o la optimización en la prestación, realización o ejecución de la actividad administrativa globalmente considerada”.

Como bien se puede observar la imputación objetiva “*parte de los límites de lo previsible por una persona prudente a la hora de adoptar las decisiones*”, siendo determinante en este aspecto establecer “*la magnitud del riesgo y su carácter permisible o no*”.

Para el caso sub lite, como ya se explicó de acuerdo con la normatividad arriba expuesta, el municipio de Santiago de Cali era el competente de mantener el lugar de del hueco con las debidas señales de prevención y seguridad para los conductores, esto era evitable y cognoscible por el ente territorial, lo que significa que el daño acá reclamado debe imputársele.

PERJUICIOS A INDEMNIZAR

PERJUICIO MORAL:

Como bien es sabido el daño moral ha sido entendido como el padecimiento de una aflicción, tristeza, congoja y/o sufrimiento producido por el hecho dañino³, que jurisprudencialmente se ha compensado a través de condenas en salarios mínimos.

La Jurisprudencia ha inferido el daño moral en los parientes hasta el 2° grado de consanguinidad, de tal manera que, acreditada la calidad de padres, hijos, hermanos, abuelos, tal demostración se tiene como hecho indicador que permite inferir que el daño causado a sus parientes en esos grados de consanguinidad, les causa dolor moral; igual presunción se ha predicado en relación con cónyuges, compañeros y compañeras permanentes.

³ 3 JUAN CARLOS HENAO, El Daño, Bogotá, Ed. Universidad Externado de Colombia, 1998, pag 244.

Siendo así, es claro que en el sub lite se encuentra acreditado el daño moral sufrido por el señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA, quien sufrió un trauma en hombro derecho con deformidad, dolor y limitación, trauma en reja costal derecha superior con dolor, fractura de clavícula derecha, laceraciones en brazos, codos, antebrazos, muñecas y manos, laceración en rodilla derecha; y todo esto le ocasionó una pérdida estimada de su capacidad laboral en un 20% tal como lo dictaminará la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

Así mismo, y de acuerdo con la sentencia de unificación del Consejo de Estado, es claro que los parientes dentro del primer y segundo grado de consanguinidad y afinidad tienen derecho a que se les repare el daño moral sufrido por las lesiones de su ser querido.

DAÑO A LA SALUD

Respecto a esta clase de perjuicio la Corte Suprema de Justicia y el Consejo de Estado han considerado que en materia de perjuicios extrapatrimoniales se deben reconocer tanto el perjuicio moral, que afecta la esfera interna del individuo, como el daño fisiológico y el daño a la vida de relación. Sobre el particular la sentencia de unificación del 28 de agosto de 2014 de la Sección Tercera del Consejo de Estado, rad No 31170, explicó:

“La Sala reitera la jurisprudencia precedente en cuanto a la no subsunción del daño a la salud en categorías jurídicas excesivamente abiertas y omnicomprensivas, como el daño a la vida en relación que, como bien se ha puesto de presente en fallos anteriores, cierra las posibilidades de acudir a criterios más objetivos de tasación del daño, impropios de categorías vagas y omnicomprensivas. Sin embargo, se estima necesario hacer algunas aclaraciones sobre la naturaleza de este daño así como sobre los criterios de conocimiento y prueba de los mismos. En primer lugar, es necesario aclarar que (...) resulta incorrecto limitar el daño a la salud al porcentaje certificado de incapacidad, esto es, a la cifra estimada por las juntas de calificación cuando se conoce. Más bien se debe avanzar hacia un entendimiento más amplio en términos de gravedad de la afectación corporal o psicofísica, debidamente probada dentro del proceso, por cualquiera de los medios probatorios aceptados, relativa a los aspectos o componentes funcionales, biológicos y psíquicos del ser humano. Para lo anterior el juez deberá considerar las consecuencias de la enfermedad o accidente que reflejen alteraciones al nivel del comportamiento y desempeño de la persona dentro de su entorno social y cultural que agraven la condición de la víctima. (...) Básicamente, se cambia de una concepción primordialmente cuantitativa en donde el criterio de tasación consiste en un porcentaje, a una concepción cualitativa del daño objetivo, en la que lo que predomina es la noción de gravedad de la alteración psicofísica, frente a la cual existe libertad probatoria (...) se ha de notar que el concepto cualitativo de alteración psicofísica tiene una mayor extensión el relacionado con el mero porcentaje de incapacidad, especialmente cuando éste se entiende referido a lo meramente laboral. Esto es así porque existen circunstancias de afectación la integridad física o de limitación de funciones, cuya gravedad y aptitud para

afectar la calidad de vida no se alcanzan a reflejar adecuadamente en la medición meramente cualitativa de la incapacidad. Este es el caso de lo que en algunas ocasiones se ha llamado daño estético (subsumido dentro de esta dimensión del daño a la salud) o la lesión de la función sexual, componentes del daño a la salud que muy difícilmente se consideran constitutivos de incapacidad.”

En lo que respecta al señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA, esta sufrió un trauma en hombro derecho con deformidad, dolor y limitación, trauma en reja costal derecha superior con dolor, fractura de clavícula derecha, laceraciones en brazos, codos, antebrazos, muñecas y manos, laceración en rodilla derecha; y todo esto le ocasionó una pérdida estimada de su capacidad laboral en un 20% tal como lo dictaminó la Junta Regional de Calificación de Invalidez. Esto sin duda alguna le genera un daño a la salud, por lo cual se solicita la suma de 40 salarios mínimos al perjudicado directo.

Se aclara que los anteriores perjuicios deben ser reconocidos en aplicación de lo ordenado en el artículo 16 de la Ley 446 de 1998 norma que es clara en señalar que la valoración de daños irrogados a las personas debe atender los principios de reparación integral y equidad.

PERJUICIO MATERIAL LUCRO CESANTE

El lucro cesante en los casos de personas lesionadas consiste “en el dinero que habría recibido la persona de no haber ocurrido el daño y cuya pérdida o mengua se origina de su incapacidad laboral”⁴.

El señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ para el 23 de mayo de 2022 no se encontraba bajo ningún vínculo laboral, sin embargo, la jurisprudencia de las altas Cortes ha determinado que aquellas personas que se encuentran en plena edad productiva son susceptibles de reconocérseles un salario mínimo. Por lo tanto, el salario a tener en cuenta será el (\$1.300.000).

La anterior renta actualizada parte del 20% de pérdida de capacidad laboral que dictaminó la Junta Regional de Calificación del Valle del Cauca al señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ como pérdida de su capacidad laboral obteniendo el siguiente ingreso base de liquidación de \$260.000.

Aclarado lo anterior, los perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante se liquidan así:

- Cálculo de la indemnización debida, consolidada o histórica

Abarca desde la fecha en la que ocurrió el accidente 23 de mayo de 2022 hasta el 15 de mayo de 2024 (23,6 meses) y se liquida con la siguiente fórmula:

⁴ JUAN CARLOS HENAO, El Daño, Bogotá, Ed. Universidad Externado de Colombia, 1998, pag 212.

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

Para aplicar se tiene:

| | | |
|----|---|--|
| S | = | Suma a obtener. |
| Ra | = | Renta, es decir \$ 260.000. |
| I | = | Tasa mensual de interés puro o legal, es decir, 0,004867. |
| N | = | Número de meses transcurridos desde el momento del daño -23 de mayo 2024- hasta la fecha, es decir 23,6 meses. |
| 1 | = | Es una constante |

$$S = \$ 260.000 \frac{(1 + 0.004867)^{23,6} - 1}{0.004867} = \$6.485.589$$

- Cálculo de la indemnización futura o anticipada.

Abarca desde el día siguiente de esta liquidación hasta la vida probable del señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ, de acuerdo con la Resolución 1555 de 2010 de la Superintendencia Financiera. Siendo así se tiene que para la fecha tiene 21 años de edad, pues nació el 5 de diciembre de 2002. Su expectativa en años de acuerdo con la Resolución en mención es de 59 años, lo que en meses equivale a 708 meses.

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

Para aplicar se tiene:

| | | |
|----|---|--|
| S | = | Suma a obtener. |
| Ra | = | Renta, es decir \$116.000. |
| I | = | Tasa mensual de interés puro o legal, es decir, 0,004867. |
| N | = | Número de meses transcurridos desde el día siguiente de esta liquidación hasta la vida probable del lesionado, es decir 708 meses. |
| 1 | = | Es una constante |

$$S = \$ 260.000 \frac{(1 + 0.004867)^{708} - 1}{0.004867 (1 + 0.004867)^{708}} = \$51.703.745$$

De lo anterior se tiene que el monto total por concepto de lucro cesante, para el señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ, es el siguiente:

| | | |
|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| Indemnización debida: | Indemnización futura: | Total lucro cesante: |
| \$6.485.589 | \$51.703.745 | \$58.189.334 |

OPORTUNIDAD

De acuerdo con lo establecido en el literal i numeral 2 del artículo 164 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, me encuentro dentro del término de ley, (dos años 2), para interponer la demanda toda vez que el accidente que produjo la pérdida de la capacidad laboral de **JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA** se presentó el 23 de mayo de 2022 y la solicitud de conciliación se radicó el 15 de mayo de 2024.

CUANTÍA

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 157 de la Ley 1437 de 2011, en el evento que se acumulen varias pretensiones la cuantía se determinará por la pretensión mayor al momento de la demanda sin que en ella pueda considerarse la estimación de los perjuicios inmateriales y en el presente asunto dicha pretensión mayor corresponde al lucro cesante solicitado en favor de **JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA**, el cual corresponde a CINCUENTA Y OCHO MILLONES CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS (\$ 58.189.334), suma que no supera los 1000 salarios mínimos de acuerdo a lo establecido en el numeral 6 del artículo 155 de la Ley 1437 de 2011.

La anterior determinación de la cuantía no debe ser entendida como restricción de las pretensiones de la demanda, ni como una limitación a la reparación integral del daño dispuesta en el artículo 16 de la Ley 446 de 1998.

COMPETENCIA

Es competente el Juez Administrativo Oral del Circuito de Cali, teniendo en cuenta que la cuantía no supera los quinientos (500) salarios mínimos mensuales legales vigentes; ahora bien, y que los hechos sucedieron en Santiago de Cali, debo señalar que el numeral 6º del artículo 156 de la Ley 1437 de 2011 establece que en el medio de control de reparación directa la competencia territorial se establece por el lugar donde se produjeron los hechos, las omisiones o las operaciones administrativas.

Siendo así, el Juez Administrativo del Circuito de Cali es competente para conocer la presente demanda.

PRUEBAS

- 1.- Poderes debidamente otorgados de conformidad con la ley 2213 de 2023.
- 2.- Copia de las cédulas de ciudadanía de los demandantes.
- 3.- Copias de los registros de nacimiento necesarios para acreditar el parentesco de los demandantes.

4.- Copia del informe de accidente de tránsito No A001311618.

5.- Historia clínica.

DECLARACIÓN DE TERCEROS O TESTIMONIOS

De conformidad con lo establecido en los artículos 208 y siguientes del Código General del Proceso me permito solicitar se cite a declarar al Agente de tránsito Alejandro Escobar con placa 237 y con cédula de ciudadanía No 16.832.157, adscrito a la Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali, a efectos de que declare sobre todo lo que le conste respecto al accidente de tránsito objeto y este proceso y del informe de accidente de tránsito No A001403527.

El agente de tránsito puede ser citado a través de la Secretaría de Movilidad de Cali transito@cali.gov.co. Me comprometo a hacerlo comparecer para la fecha en que indique el Honorable Despacho Judicial.

DECLARACIÓN DE TERCEROS O TESTIMONIOS

De conformidad con lo establecido en los artículos 208 y siguientes del Código General del Proceso me permito solicitar se cite a declarar a las personas que más adelante relacionaré, con el objetivo que declaren sobre todo lo que les conste sobre las relaciones familiares que existen entre los demandantes y el lesionado, sobre los perjuicios sufridos por ellos y en general sobre todo lo que les conste de los hechos de la demanda. Por lo anterior solicito se cite a declarar a las siguientes personas:

1. John Fredy Hernández Velásquez identificado con la cédula de ciudadanía No 1.151.961.010, su domicilio es Santiago de Cali y se contactará a través del suscrito.

2.- Sebastián Fuertes Soler identificado con cédula No 1.144.196.939, su domicilio es Santiago de Cali y se contactará a través del suscrito.

Desde ya manifiesto que me comprometo a hacer comparecer a los testigos a la audiencia respectiva, motivo por el cual solicito de manera respetuosa que se citen a través del suscrito.

PERICIAL

Solicito respetuosamente a su señoría se sirva oficiar a la:

- **JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA** a fin de que con la remisión de la historia clínica se determine el porcentaje de pérdida de la capacidad laboral del señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.006.101.643.

MANIFESTACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO

Manifiesto bajo la gravedad de juramento no haber presentado demandas o solicitudes de conciliación con base en los mismos hechos, es decir en las lesiones padecidas por JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA.

ANEXOS

1. Poderes otorgados por los demandantes.
2. Copia completa para los traslados
3. Los documentos relacionados en el acápite de pruebas.
4. Constancia de radicación de la solicitud ante la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado y el municipio de Santiago de Cali.

Los demandantes y su apoderado reciben notificaciones en la calle 6A #62A-11 de Cali, teléfono 3006549978, correo andresfelipealvarezvilla97@gmail.com

MUNICIPIO DE CALI a través de su representante legal en el CAM torre Alcaldía piso 9 buzón de notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO a través de su representante legal Dra. ADRIANA GUILLEN o quien haga sus veces, entidad que de acuerdo a lo establecido en el artículo 613 del Código General del Proceso se notificó en el siguiente enlace habilitado para ello <http://defensajuridica.gov.co/servicios-al-ciudadano/buzon-y-envio-de-informacion/Paginas/Solicitudes-conciliacion.aspx> .

Atentamente,


ANDRÉS FELIPE ÁLVAREZ VILLARREAL
C.C. No. 1.144.098.393
T.P. No. 406.047

CÉDULAS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.101.643**
RODRIGUEZ HERRERA

APELLIDOS
JUAN CAMILO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-DIC-2002**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

28-DIC-2020 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100100-01194269-M-1006101643-20201228

0072957226A 1

8501225594

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16377283**

RODRIGUEZ MOSCOSO
APELLIDO

GUSTAVO
NOMBRES

Gustavo Rodriguez M
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-AGO-1984**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

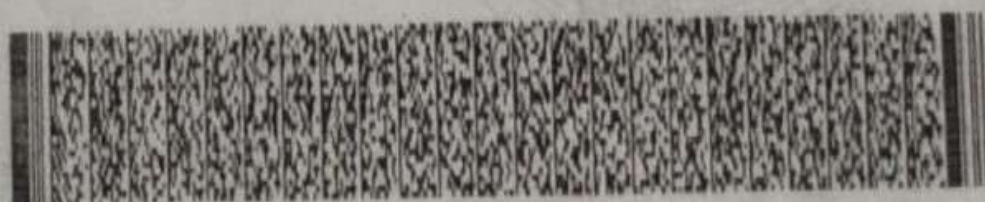
O+
G.S. RH

M
SEXO

07-NOV-2002 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Beatriz Bencid Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ BENCID LOPEZ



P-3100100-65112231-M-0016377283-20030505

0334203122A 01 141107411

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.144.148.914

MAHECHA RUIZ

APELLIDOS

VANESA

NOMBRES

Vanessa Ruiz

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1991

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

O+

G.S. RH

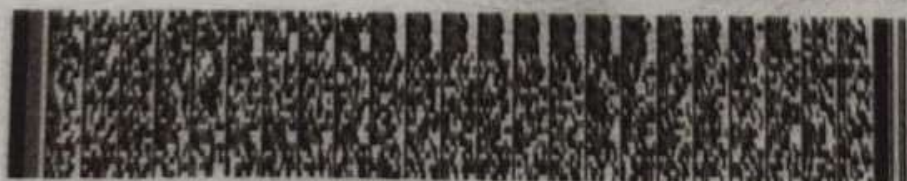
F

SEXO

28-MAY-2009 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Yacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-3100150-01018806-F-1144148914-20180629

0061761166G 1

2865022849

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **31.907.372**

MOSCOSO TORRES

APELLIDOS

EDITH FRANCIA

NOMBRES

Edith Francia Moscoso T.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1963**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

14-DIC-1981 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



A-3100150-00945374-F-0031907372-20171010

0058031425A 1

2824616386

**REGISTROS
CIVILES DE
NACIMIENTO Y
MATRIMONIO**

| | | | | |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|
| ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES | ENERO 01 MAYO 05 SEPT. 09 | FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10 | MARZO 03 JULIO 07 NOV. 11 | ABRIL 04 AGOSTO 08 DICIEMBRE 12 |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

9071237

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

| | |
|-----------------|-------------------------|
| 1) Parte básica | 2) Parte complementaria |
| 84 08 20 | 02021 |

| | | | |
|------------------------------|---|--|-------------------|
| OFICINA REGISTRO CIVIL | 3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA SEXTA | 4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría CALI VALLE DEL CAUCA | 5) Código 9690 |
|------------------------------|---|--|-------------------|

SECCION GENERAL

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------------------|---|--|
| INSCRITO | 6) Primer apellido RODRIGUEZ | 7) Segundo apellido MOSCO | 8) Nombres GUSTAVO |
| SEXO | 9) Masculino o Femenino MASCULINO | 10) <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | FECHA DE NACIMIENTO |
| LUGAR DE NACI- MIENTO | 14) País COLOMBIA | 15) Departamento, Int., o Com. VALLE DEL CAUCA | 16) Municipio CALI |
| | | | 11) Día 20 12) Mes AGOSTO 13) Año 1984 |

SECCION ESPECIFICA

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| DATOS DEL NACI- MIENTO | 17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE CALI | 18) Hora 5.35am |
| | 19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) CERTIFICADO DE NACIMIENTO | 20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento |
| MAORE | 22) Apellidos (de soltera) MOSCO TORRES | 23) Nombres EDITH FRANCIA |
| | 25) Identificación (clase y número) C.C# 31.907.372 DE CALI VALLE | 26) Nacionalidad COLOMBIANA |
| | 28) Apellidos RODRIGUEZ ROA | 29) Nombres GUSTAVO |
| PADRE | 31) Identificación (clase y número) C.C# 16.660.685 DE CALI VALLE | 32) Nacionalidad COLOMBIANO |
| | | 33) Profesión u oficio AGENTE |

| | | |
|---------------------------------|--|--|
| GENUN- CIANTE | 34) Identificación (clase y número) C.C# 16.660.685 DE CALI VALLE | 35) Firma (autógrafa) Gustavo Rodríguez Roa |
| | 36) Dirección postal y municipio TRANSV/31 #17F-30 SAAVEDRA GALINDO | 37) Nombre GUSTAVO RODRIGUEZ ROA |
| TESTIGO | 38) Identificación (clase y número) | 39) Firma (autógrafa) |
| | 40) Domicilio (Municipio) | 41) Nombre |
| TESTIGO | 42) Identificación (clase y número) | 43) Firma (autógrafa) |
| | 44) Domicilio (Municipio) | 45) Nombre |
| FECHA DE INSCRIP- CION | (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) | |
| | 46) Día 31 47) Mes AGOSTO 48) Año 1984 | 49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario |

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0 VI/77

REPÚBLICA DE COLOMBIA

BCT



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

NUIP Tyx-0232966

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

35250266

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaria ☒ Número 06 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 9690

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

COLOMBIA

VALLE DEL CAUCA

CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido

xxxxx RODRIGUEZ xxxxxx

Segundo Apellido

xxxxx HERRERA xxxxxxxxx

Nombre(s)

xxxxxxx JUAN CAMILO xxxxxxxxx

Fecha de nacimiento

Año 2002 Mes dic Día 05

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

0

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA

VALLE DEL CAUCA

CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO CLINICA ORIENTE

Número certificado de nacido vivo

A 4317575

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

xxxxx HERRERA GIRALDO NIDIA CRISTINA xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Documento de identificación (Clase y número)

xxxxx C.C No 29.181.664 CALI (V)

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

xxxxx RODRIGUEZ MOSCOSO GUSTAVO xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Documento de identificación (Clase y número)

xxxxx C.C No 16.377.283 CALI (V)

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

xxxxx RODRIGUEZ MOSCOSO GUSTAVO xxxxxxxxx

Documento de identificación (Clase y número)

xxxxx C.C No 16.377.283 CALI (V)

Firma

16.377.283

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

XX

Documento de identificación (Clase y número)

XX

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

XX

Documento de identificación (Clase y número)

XX

Firma

Fecha de inscripción

Año 2003 Mes ENERO Día 13

GRACIELA SALAZAR PUYO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Gustavo Rodriguez Moscoso

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

GRACIELA SALAZAR PUYO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

libro de varios tomo 92 folio 112

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55877022

NUIP

1110305837

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

| | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------------------|------------------------------------|--|--|--------|---|---|---|
| Registraduría <input type="checkbox"/> | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número <input type="checkbox"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | T | Y | Y |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía | | | | | | | | | |
| COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 6 CALI * * * * * | | | | | | | | | |

Datos del inscrito

| | | | | | | | |
|--|---|---|---|-------------------|-----|-----------------|---|
| Primer Apellido | | | | Segundo Apellido | | | |
| RODRIGUEZ * * * * * | | | | MAHECHA * * * * * | | | |
| Nombre(s) | | | | | | | |
| MARTIN * * * * * | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | | | Sexo (en letras) | | Grupo sanguíneo | |
| Año | 2 | 0 | 2 | 0 | Mes | D | I |
| | | | | | | C | |
| | | | | | Día | 2 | 7 |
| | | | | MASCULINO | | O | |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) | | | | | | | |
| COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI * * * * * | | | | | | | |

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

| | |
|--|-----------------------------------|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. * * * * * | Número certificado de nacido vivo |
| | 165423561 * * * * * |

Datos de la madre

| | |
|--|--------------------|
| Apellidos y nombres completos | |
| MAHECHA RUIZ VANESA * * * * * | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC No. 1144148914 * * * * * | COLOMBIA * * * * * |

Datos del padre

| | |
|--|--------------------|
| Apellidos y nombres completos | |
| RODRIGUEZ MOSCOSO GUSTAVO * * * * * | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CC No. 16377283 * * * * * | COLOMBIA * * * * * |

Datos del declarante

| | |
|--|---------------------|
| Apellidos y nombres completos | |
| RODRIGUEZ MOSCOSO GUSTAVO * * * * * | |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC No. 16377283 * * * * * | Gustavo Rodriguez M |

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 2 0 2 1 Mes E N E Día 0 8

Nombre y firma del funcionario que autoriza

ADOLFO LEON OLIVEROS TASCON

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo
Serial 5847017



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Clase de Oficina: Registraduría ☐ Notaría ☐ X Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código T 8 Z

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI NOTARIA 15 CALI

Datos del matrimonio

Lugar de celebración País - Departamento - Municipio

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Fecha de celebración

Año 2 0 2 0 Mes M A Y Día 1 3

Clase de matrimonio

Civil ☒ Religioso ☐

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento

Acta religiosa ☐

Escritura de protocolización ☒

Número

460

Notaría, juzgado, parroquia, otra.

NOTARIA 15 CALI

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ MOSCOSO GUSTAVO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 16377283

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

MAHECHA RUIZ VANESA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1144148914

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ MOSCOSO GUSTAVO

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 16377283

Firma

X Gustavo Rodriguez N

Fecha de inscripción

Año 2 0 2 0 Mes M A Y Día 1 3

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Javier Franco Silva
JAVIER FRANCO SILVA
NOTARIO 15 DEL CIRCULO DE CALI

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura

No. Notaría

No. Escritura

Fecha de otorgamiento de la escritura

Año

Mes

Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos

Identificación (Clase y Número)

Indicativo serial de nacimiento

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia

No. escritura o
Sentencia

Notaría o Juzgado

Lugar y fecha

Firma funcionario

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



República de Colombia

NOTARIA 15 CALI

JAVIER FRANCO SILVA

CERTIFICA

Que el presente documento es fiel y auténtica copia del folio de Registro Civil de Matrimonio cuyo original se encuentra registrado en este despacho bajo el indicativo serial No. 5817017 tomo No. 2020, el cual se expide de conformidad con el Decreto Ley 1260 de 1972, para efectos legales.

Recibido por: Rodriguez morcos Gustavo

Santiago de Cali, 18 MAYO 2020 CC. 16377283

Javier Franco Silva

NOTARIO 15 DEL CIRCULO DE CALI



INFORME DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A001403527

| | | | | | | | | | |
|--|--|----------------------------------|--|---|--|--|--|-----------------------|--|
| 1. ORGANISMO DE TRÁNSITO | | 7 6 0 0 1 0 0 0 | | 2. GRAVEDAD | | CON MUERTOS <input type="checkbox"/> CON HERIDOS <input checked="" type="checkbox"/> SOLO DAÑOS <input type="checkbox"/> | | 3. LOCALIDAD O COMUNA | |
| SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI | | | | | | | | 2 | |
| 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS | | 4706083 CALLE 70 AVENIDA 2A Y 9B | | Lat. <input type="text"/> Long. <input type="text"/> | | 3.1. LOCALIDAD O COMUNA | | 2 | |
| CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD | | | | | | | | | |
| 4. FECHA Y HORA | | 2009 07 19 19:45 | | 5. CLASE DE ACCIDENTE | | 6.1. CHOQUE CON 6.2. OBJETO FIJO | | | |
| FECHA Y HORA DE OCURRENCIA | | 2009 07 19 19:45 | | CHOQUE <input type="checkbox"/> CAÍDA OCUPANTE <input type="checkbox"/> | | VEHICULO <input type="checkbox"/> MURO <input type="checkbox"/> SEMÁFORO <input type="checkbox"/> TARIMA, CASITA <input type="checkbox"/> | | | |
| FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO | | 2009 07 21 08:15 | | ATROPELLO <input type="checkbox"/> INCENDIO <input type="checkbox"/> | | TREN <input type="checkbox"/> POSTE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO ESTACIONADO <input type="checkbox"/> | | | |
| VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | | | | | | SEMÓVIENTE <input type="checkbox"/> ARBOL <input type="checkbox"/> HIRATANTE <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | | | |
| VOLCAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | | | | | | OBJETO FIJO <input type="checkbox"/> BARANDA <input type="checkbox"/> VALLA, SEÑAL <input type="checkbox"/> | | | |
| 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR | | | | | | | | | |
| 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS | | | | | | | | | |
| 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS | | | | | | | | | |
| 9. VEHICULO | | | | | | | | | |
| 10. PROPIETARIO | | | | | | | | | |
| 11. PASAJEROS | | | | | | | | | |
| 12. DESCRIPCIÓN DE DAÑOS | | | | | | | | | |
| 13. LUGAR DE IMPACTO | | | | | | | | | |

- ORIGINAL -

cadena. www.cadena.gov.co

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

No. A001403527

HOJA 2

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

| 8. CONDUCTORES VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS | | | | VEHÍCULO 2 | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | | GRAVEDAD | |
|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|---|--|---|--|
| 8.1 CONDUCTOR | | | | IDENTIFICACIÓN No. | | NACIONALIDAD | | DÍA MES AÑO | | M F | |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | | | | CIUDAD | | TELÉFONO | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | S. PSICOACTIVAS | |
| PORTA LICENCIA | | | | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | | CATEGORÍA | | RESTRICCIÓN | | EXP. VEN | |
| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | | | DESCRIPCIÓN DE LESIONES | | CÓDIGO DE TRANSITO | | CHALECO | | CASCO | |
| 8.2 VEHÍCULO | | | | PLACA | | NACIONALIDAD | | MARCA | | MODELO | |
| EMPRESA | | | | MATRICULADO EN | | INMOVILIZADO EN: | | A DISPOSICIÓN DE: | | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE | |
| REV. TEC. MEC. | | | | PORTA SOA | | ASEGURADORA | | VENCIMIENTO | | DÍA MES AÑO | |
| PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL | | | | VENCIMIENTO | | PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL | | VENCIMIENTO | | DÍA MES AÑO | |
| PROPIETARIO | | | | APELLIDOS Y NOMBRES | | IDENTIFICACIÓN No. | | DÍA MES AÑO | | ASEGURADORA | |
| 8.3 CLASE VEHÍCULO | | | | 8.4 CLASE SERVICIO | | PASAJEROS | | 8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO | | | |
| AUTOMÓVIL | | | | OFICIAL | | * COLECTIVO | | | | | |
| BUS | | | | PÚBLICO | | * INDIVIDUAL | | | | | |
| BICICLETA | | | | PARTICULAR | | * MASIVO | | | | | |
| CAMIÓN | | | | DIPLOMATICO | | * ESPECIAL TURISMO | | | | | |
| CAMIONETA | | | | 8.6 REGIMEN DE TRANSPORTE | | * ESPECIAL ESCOLAR | | | | | |
| CAMPERO | | | | MOTO | | * ESPECIAL ASALARIADO | | | | | |
| MICROBUS | | | | CARGA | | * ESPECIAL OCASIONAL | | | | | |
| TRACTOCAMIÓN | | | | EXTRADIMENSIONADA | | 8.7 RÁPIDO DE ACCIÓN | | | | | |
| VOLQUETA | | | | EXTRAPESADA | | NACIONAL | | | | | |
| MOTOCICLETA | | | | SEMI-REMOLQUE | | MUNICIPAL | | | | | |
| 8.8 FALLAS EN: | | | | FRENOS | | DIRECCIÓN | | LUCES | | BOMBINA | |
| 8.9 LUGAR DE IMPACTO | | | | FRONTAL | | LATERAL | | POSTERIOR | | OTRO | |
| 9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES No. 1 | | | | DEL VEHÍCULO No. | | NACIONALIDAD | | FECHA DE NACIMIENTO | | SEXO | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | | DOC | | IDENTIFICACIÓN No. | | DÍA MES AÑO | | M F | |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO | | | | CIUDAD | | TELÉFONO | | CINTURÓN | | CONDICIÓN | |
| HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN | | | | SE PRACTICÓ EXAMEN | | S. PSICOACTIVAS | | CASCO | | PASAJERO | |
| DESCRIPCIÓN DE LESIONES | | | | AUTORIZO | | EMERGENCIA | | CHALECO | | COMPAÑANTE | |
| | | | | SI NO | | SI NO | | SI NO | | GRAVEDAD | |
| | | | | | | | | | | MUERTO | |
| | | | | | | | | | | HERIDO | |
| 10. TOTAL VICTIMAS | | | | PEATÓN | | ACOMPAÑANTE | | PASAJERO | | CONDUCTOR | |
| | | | | 01 | | 01 | | 01 | | 01 | |
| 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO | | | | DEL CONDUCTOR | | DEL VEHÍCULO | | DEL PEATÓN | | | |
| | | | | DE LA VÍA | | 30.6 N/A | | DE PASAJERO | | | |
| OTRA | | | | ESPECIFICAR ¿CUAL? | | HUECO EN LA VÍA | | | | | |
| 12. TESTIGOS | | | | APELLIDOS Y NOMBRES | | DOC | | IDENTIFICACIÓN No. | | DIRECCIÓN Y CIUDAD | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 13. OBSERVACIONES | | | | INCIDENTE # 420683 | | | | | | | |
| 14. ANEXOS | | | | ANEXO 1 Conductores, Vehículos | | ANEXO 2 Víctimas, Peatones o Pasajeros | | OTROS ANEXOS (FOTOS Y VIDEOS) | | | |
| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE | | | | APELLIDOS Y NOMBRES | | DOC | | IDENTIFICACIÓN No. | | PLACA | |
| | | | | ALGANDRO ESCOBAR | | C | | 1683257 | | 737 | |
| | | | | | | | | | | ENTIDAD | |
| | | | | | | | | | | SM | |
| | | | | | | | | | | FIRMA | |
| | | | | | | | | | | ALEJANDRO GZ | |
| 16. CORRESPONDIO | | | | NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN | | 1600160991657022482861 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Gustavo Rodriguez H (Papa)

- ORIGINAL -

cadena - vrgm - 2011

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

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

No. A001403527



| 18. COMPARTAMENTO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN | | | | 19. DATOS DE QUIEN COMO EL AGROPECUARIO DECLARÓ Y FIRMARÁ | | | |
|--|-----------|-----|---------------|--|-------|---------|--------------|
| Dpto | Municipio | Fin | U. Inspectora | 1000 IDENTIFICACIÓN | FECHA | ENTRADA | FIRMA |
| Alto Volta | Garoua | Fin | U. Inspectora | 1000 IDENTIFICACIÓN | 23/3 | SR | ALF. ANTOINE |

| | | | | | | | |
|----------|--|--|--|--|--|--|--|
| Long: | | | | | | | |
| Lati: | | | | | | | |
| ESCALAS: | | | | | | | |
| PLANO: | | | | | | | |
| VISTA: | | | | | | | |

| | VIA 1 | VIA 2 |
|-----------|-------|-------|
| RADIO | | |
| PERALTE | | |
| PENDIENTE | | |

-ORIGINAL-

[illegible]

Justo Rodriguez H (para)

HISTORIA CLÍNICA

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: RODRIGUEZ HERRERA JUAN
CAMILO
EDAD: 19 Años
ESTUDIO: RX HOMBRO
FECHA: 24-05-2022 15:35

ID: 1006101643

ENTIDAD: SOAT

RX HOMBRO DERECHO

DOSIS DE RADIACIÓN: 0,736 mGy

Indicación: Trauma.

Densidad ósea conservada.

Hay fractura del tercio lateral de la clavícula fijada con material de osteosíntesis.

Las relaciones articulares aparentan estar conservadas.

Hay aumento difuso de la densidad de los tejidos blandos adyacentes a sitio de fractura.

Correlación clínica.



Dr. Alejandro Cadena A.
Médico Radiólogo.
RM. 63-0035

Transcribe: TRAN41

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: RODRIGUEZ HERRERA JUAN CAMILO
EDAD: 19 Años
ESTUDIO: CT TORAX; CT ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
FECHA: 24-05-2022 08:35

ID: 1006101643

ENTIDAD: SOAT

CT TORAX

TECNICA:

Con tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales secuenciales desde el opérculo torácico hasta los vasos pulmonares previa administración de material de contraste yodado por vía endovenosa (100ml). Evaluación en estación de trabajo con reconstrucción multiplanares.

Dosis de radiación total tórax y abdomen: DLP 857.31 mGy-cm

HALLAZGOS:

En el parénquima pulmonar no se identifican zonas de consolidación del espacio aéreo.

No se visualiza derrame pleural ni imagen de neumotórax.

Vía aérea central permeable.

Mediastino sin adenomagalias.

Tronco de la arteria pulmonar sin defectos de llenado en sus ramas principales.

Aorta de calibre y recorrido normal.

Cámaras cardíacas de configuración usual.

Fractura conminuta en el tercio medio de la clavícula derecha con desplazamiento.

OPINION:

1. FRACTURA CONMINUTA EN EL TERCIO MEDIO DE LA CLAVÍCULA DERECHA.

CT ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

TÉCNICA:

En tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales secuenciales desde las bases pulmonares hasta la sínfisis púbica, previa administración de medio de contraste por vía endovenosa (100ml). Se evalúa en estación de trabajo con reconstrucciones multiplanares.

Dosis de radiación total tórax y abdomen: DLP 857.31 mGy-cm

HALLAZGOS:

Hígado: Densidad normal, sin definirse lesiones focales o difusas.

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: RODRIGUEZ HERRERA JUAN
CAMILO

EDAD: 19 Años

ID: 1006101643

ESTUDIO: CT TORAX; CT ABDOMEN Y
PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

FECHA: 24-05-2022 08:35

ENTIDAD: SOAT

Vía biliar: No dilatada.

Páncreas: Morfología usual.

Bazo: Tamaño y densidad normal, sin lesiones focales.

Riñones: Adecuada diferenciación corticomedular.

Asas intestinales: Sin patrón indicativo de obstrucción.

Vejiga: Distendida de paredes delgadas.

Líquido libre: No.

Aorta: Calibre normal.

Retroperitoneo: No se observan adenomegalias.

Tejidos blandos: Hernia umbilical de contenido graso con anillo de 3mm.

Estructuras óseas: Densidad normal, sin imágenes de fracturas desplazadas.

OPINIÓN:

1. ESTUDIO SIN SIGNOS SUGESTIVOS DE PATOLOGÍA TRAUMÁTICA AGUDA EN ÓRGANOS SÓLIDOS INTRABDOMINALES.
2. HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO.



DR. FABIÁN VALDÉS
MD. RADIÓLOGO
R.M 270809/10

Transcribe: TRAN41

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: RODRIGUEZ HERRERA JUAN CAMILO
EDAD: 19 Años
ESTUDIO: CT TORAX; CT ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
FECHA: 24-05-2022 08:35

ID: 1006101643

ENTIDAD: SOAT

CT TORAX**TECNICA:**

Con tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales secuenciales desde el opérculo torácico hasta los vasos pulmonares previa administración de material de contraste yodado por vía endovenosa (100ml). Evaluación en estación de trabajo con reconstrucción multiplanares.

Dosis de radiación total tórax y abdomen: DLP 857.31 mGy-cm

HALLAZGOS:

En el parénquima pulmonar no se identifican zonas de consolidación del espacio aéreo.

No se visualiza derrame pleural ni imagen de neumotórax.

Vía aérea central permeable.

Mediastino sin adenomagalias.

Tronco de la arteria pulmonar sin defectos de llenado en sus ramas principales.

Aorta de calibre y recorrido normal.

Cámaras cardíacas de configuración usual.

Fractura conminuta en el tercio medio de la clavícula derecha con desplazamiento.

OPINION:

1. FRACTURA CONMINUTA EN EL TERCIO MEDIO DE LA CLAVÍCULA DERECHA.

CT ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)**TÉCNICA:**

En tomógrafo multidetector se realizan cortes axiales secuenciales desde las bases pulmonares hasta la sínfisis púbica, previa administración de medio de contraste por vía endovenosa (100ml). Se evalúa en estación de trabajo con reconstrucciones multiplanares.

Dosis de radiación total tórax y abdomen: DLP 857.31 mGy-cm

HALLAZGOS:

Hígado: Densidad normal, sin definirse lesiones focales o difusas.



CLÍNICA
CRISTO REY

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE: RODRIGUEZ HERRERA JUAN CAMILO

EDAD: 19 Años

ID: 1006101643

ESTUDIO: CT TORAX; CT ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

FECHA: 24-05-2022 08:35

ENTIDAD: SOAT

Vía biliar: No dilatada.

Páncreas: Morfología usual.

Bazo: Tamaño y densidad normal, sin lesiones focales.

Riñones: Adecuada diferenciación corticomedular.

Asas intestinales: Sin patrón indicativo de obstrucción.

Vejiga: Distendida de paredes delgadas.

Líquido libre: No.

Aorta: Calibre normal.

Retroperitoneo: No se observan adenomegalias.

Tejidos blandos: Hernia umbilical de contenido graso con anillo de 3mm.

Estructuras óseas: Densidad normal, sin imágenes de fracturas desplazadas.

OPINIÓN:

1. ESTUDIO SIN SIGNOS SUGESTIVOS DE PATOLOGÍA TRAUMÁTICA AGUDA EN ÓRGANOS SÓLIDOS INTRABDOMINALES.

2. HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO.

DR. FABIÁN VALDÉS
MD. RADIÓLOGO
R.M 270809/10

Transcribe: TRAN41

DATOS DEL PACIENTE:**NOMBRE:** RODRIGUEZ HERRERA JUAN
CAMILO**EDAD:** 19 Años**ID:** 1006101643**ESTUDIO:** RX HOMBRO**FECHA:** 23-05-2022 22:37**ENTIDAD:** SOAT**RX HOMBRO DERECHO del 23.05.2022:****Dosis de radiación:** 0.736 mGy.

En proyecciones AP en rotación interna y externa, en la que se observa:

Fractura conminuta y acabalgada del tercio medio de la clavícula, con algunos fragmentos óseos libres.

Edema de los tejidos blandos adyacentes.

Relaciones articulares normales.

No hay lesiones líticas ni blásticas.



Profesional: SANDRA ELIZABETH
GIRALDO REYES
CC - 29927483 - T.P 762108
Especialidad - RADIOLOGIA

Transcribe: TRAN35

DATOS DEL PACIENTE:**NOMBRE:** RODRIGUEZ HERRERA JUAN
CAMILO**EDAD:** 19 Años**ID:** 1006101643**ESTUDIO:** RX REJA COSTAL**FECHA:** 23-05-2022 22:37**ENTIDAD:** SOAT**RX REJA COSTAL DERECHA****DOSIS DE RADIACIÓN:** 0,524 mGy

Se obtienen proyecciones AP y oblicua del lado derecho

Las estructuras óseas presentan adecuada densidad mineral, sin que se logre identificar mediante el presente estudio imágenes que sugieran fracturas desplazadas.

Tampoco se observan lesiones erosivas o expansivas.

No se observan zonas de ocupación alveolar ni derrames pleurales.

Los tejidos blandos no presentan alteraciones.

Queda incluida fractura conminuta de la clavícula derecha en el tercio medio.



Profesional: SANDRA ELIZABETH GIRALDO REYES

CC - 29927483 - T.P 762108

Especialidad - RADIOLOGIA

Transcribe: TRAN41

Andrés Felipe Carvajal S. M.d
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Del Valle
Centro Profesional Vida
Calle 5d#38-35 Cons. 533 Torre 1

Datos del Paciente

Nombre: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA Documento: CC :1006101643 Edad: 20 Años Telefono 2: 3147516005

Registros

Motivo de consulta VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISIICA Y REHABILITACION (FISIATRIA)

Enfermedad actual

PACIENTE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO MAYO DEL 2022 CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA QUE REQUIRIO MANEJO CON OTS POSTERIORMENTE TERAPIA FISICA CON TENDENCIA A LA BUENA EVOLUCION GENERA
ACTUALMENTE CON DOLOR RESIDUA EN HOMBRO DERECHO CON SENSACION DE PARESTESIAS EN REGION DE CICATRIZ

Examen físico

Examen Físico General

INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA
AMAS DE HOMBRO DERECHO CONSERVADOS COMPLETOS
NO ATROFIA MUSCULAR, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA
CICATRIZ ENN REGION DE CLAVICULAR OK
SE OBSERVA PARTE DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SOBRESALIR CON DOLOR A LA PALAPCION
DISESTESIA EN REGION DE CICTARIZ HOMBRO DERECHO
DISCRETO DOLOR A LA ABDUCCION A 90 GRADOS HOMBRO DERECHO

Opinión y Diagnóstico

Opinión y Plan

PACIENTE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA DE CALVICULAR ACTUALMENTE EN FASE DE SECUELAS CON DOLOR RESIDUALL EN HOMBRO , REGION DE CIACTRIZ Y DISTESTESIAS , ALTA FISIATRA REALIZAR ACTVIIDAD COTIDIANA A TOLERANCIA SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DE LA LESION

Diagnóstico Principal

(S420) Fractura de la clavícula : Confirmado

Diagnóstico Relacional

(T928) Secuelas de otros traumatismos especificados de miembro superior : Confirmado


Andrés F. Carvajal S.
M.d Fisiatria
Reg 760133
CC. 16927851

Dr (a) Andres Felipe Carvajal Sepulveda

16927851

Registro Medico: 760133

Firma Virtual  NetMedik
Soluciones Médicas en la Red

Fecha de atención: oct. 11 2023 10:33 AM




FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

| | | | |
|---|---|--|-------------------------|
| ORDEN SERVICIO NO. 1346036 | | Usuario Impresión: 3170 - ERIKA JOHANNA VIERA GRANOBLES | |
| Identificación: CC 1006101643 | Paciente: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | Edad: 20 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 2002-12-05 | HC: CC1006101643 |
| Fecha Solicitud: 3/10/2023 | Fecha Ingreso: 3/10/2023 | Cama: | |
| Cliente: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | Plan: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023 | Tipo Afiliado: Otro | NIVEL TRIAGE: NO APLICA |
| Profesional: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ | | | |
| Diagnosticos: | | | |
| 2766691 - 890264 - (1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | | | |
| Valida a Partir de: 3/10/2023 | | Fecha Vencimiento: 2/12/2023 | |

Observación: SE RENUEVA ORDEN DADA POR E SPECISLIDAD ORTOPEDIA SS VALORACIO FISIATRIA

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS


Dr. Yuli Carolina Ortiz M.
C. 1080900056
MÉDICO (S)
UNIVERSIDAD DEL VALLE

Firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ

Profesional Avalista:

Registro Médico No.: 1080900056

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA AMERICAS - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: AVE 3 NORTE 22 N 13

Teléfonos:

**FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA**

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| ORDEN SERVICIO NO. 1208020 | | Usuario Impresión: 2204 - LINA MARIA VELEZ NOGUERA | |
| Identificación: CC 1006101643 | Paciente: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | Edad: 20 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 2002-12-05 | HC: CC1006101643 |
| Fecha Solicitud: 29/03/2023 | Fecha Ingreso: 29/03/2023 | Cama: | |
| Cliente: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | Plan: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023 | Tipo Afiliado: Otro | NIVEL TRIAGE: NO APLICA |
| Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | | | |
| Diagnósticos: | | | |
| 2497104 - 890464 - (1) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION FISIATRIA | | | |
| Valida a Partir de: 29/03/2023 | | Fecha Vencimiento: 28/05/2023 | |

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULAfirma avalista**Nombres y Apellidos del Médico: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL****Registro Médico No.: 52051****Profesional Avalista:****- - T.P****Especialidad -****PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA AMERICAS - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI****Dirección: AVE 3 NORTE 22 N 13****Teléfonos:**



HISTORIA CLINICA


| | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|------------------------|---------|
| NOMBRE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | | IDENTIFICACION: 1006101643 | CC: 1006101643 - CC | EDAD: 20 Años | SEXO: M |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | | RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | TELEFONO: 3147516005 | VALLE DEL CAUCA - CALI | |
| ZONA RESIDENCIAL: Urbana | | ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACION: | | |
| DIR. TRABAJO: | | TEL. TRABAJO: | GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH: | | |
| FECHA INGRESO: 29/3/2023 - 09:01:04 | | FECHA EGRESO: 29/3/2023 - 10:16:29 | CAMA: | | |
| DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS | | EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.: | | | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023 | TIPO AFILIADO: Otro | | |
| IPS: SEDE PRINCIPAL | | DIRECCION: | TELEFONO IPS: 3876910 | | |
| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL | | | | |
| 2023-03-29 | <p>10:13 Juamunca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL</p> <p>CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: Accidente de tránsito de origen común</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS RAFT CON PLACA. 23/05/2022</p> <p>PTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NEGA DOLOR O LIMITACION FUNCIONAL</p> <p>ANT PERONSALES NIEGA</p> <p>EF CLAVICULA DERECHA CON ADECAUDO MVTO, AMAS CONSERVADAS SIN DOLOR RX CONSOLIDACION ADECUADA EN POSICION ANATOMICA.</p> <p>PTE CON FRACTURA DE CLAVICULA HACE APROX 10 MESES CON REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA CON PLACA, AHORA CON EVOLUCION CLINICA ADECUADA Y SATISFACTORIA Y RADIOGRAFIA EN ADECUADAS CONDICIONES GRALES.</p> <p>SE DA ALTA MEDICA POR LA ESPECIALIDAD</p> <p>PLAN VALORACION POR FISIATRIA Y MEDICINA LEGAL.</p> | | | | |

| EXAMEN FISICO/MENTAL | | |
|---------------------------------|------------|--|
| USUARIO | FECHA | |
| JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | 2023-03-29 | |
| TIPO SISTEMA | VALORACION | HALLAZGO |
| General | NORMAL | CLAVICULA DERECHA CON ADECAUDO MVTO, AMAS CONSERVADAS SIN DOLOR RX CONSOLIDACION ADECUADA EN POSICION ANATOMICA. |

| REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE | | |
|-----------------------------------|-------------|------------------|
| SISTEMA | OBSERVACION | FECHA REGISTRO |
| General | NIEGA | 29/03/2023 10:09 |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------|-------------|---------------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA | | | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | 2023-03-29 |

| INTERCONSULTAS SOLICITADAS | | | |
|----------------------------|------------------------|--------------|----------------------|
| CARGO | CODIGO DE ESPECIALIDAD | ESPECIALIDAD | FECHA/HORA EVOLUCION |
| | | | |

| | | | |
|--------|--------------------------|---|-------------------------|
| 890464 | 043 | FISIATRIA | 29/3/2023 - 10:09:03 |
| | Observacion | | |
| | Profesionales |  Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CC: 71380081 T.P: 52051 Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | |

| | |
|-----------------------|------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Otra |
|-----------------------|------|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | | |
|----------------------------------|--------------------------|-----------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO | DX COMPLICACIÓN |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA | NO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL



PROFESIONAL

CC - 71380081 - T.P 52051

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: LINA MARIA VELEZ NOGUERA - Invelino

Fecha Impresión: 2023/3/29 - 10:19:42



HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 05 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | Ocupación: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2022-05-23 | <p>21:28 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "ME ACCIDENTE"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDO POR APRAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR CON DOLOR, LACERACIONES EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA, ESCALA DEL DOLOR 8/10, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR AL CONTACTO CON EL PACIENTE.</p> |

| EXAMEN FISICO/MENTAL | | | |
|--------------------------------|------------|--|--|
| USUARIO | | FECHA | |
| JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | | 2022-05-23 | |
| TIPO SISTEMA | VALORACION | HALLAZGO | |
| Neurológico 1 | NORMAL | PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLÓGICOS APARENTES | |
| Nervioso Central y Periférico | NORMAL | PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. | |
| Organos de los Sentidos | NORMAL | CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL | |
| CardioVascular | NORMAL | RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI. | |
| Respiratorio | ANORMAL | DOLOR A LA PALPACIÓN EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR | |
| GenitoUrinario | NORMAL | SIN ALTERACIONES | |
| Esfera Mental | NORMAL | PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO. | |
| Piel y Faneras | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES | |
| Abdomen | NORMAL | ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS | |
| Extremidades | ANORMAL | HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, LACERACIONES EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA | |
| Cabeza y Cuello | NORMAL | PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. | |
| Mamas | NORMAL | SIMÉTRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES. | |
| Piel | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES | |
| General | NORMAL | | |

| REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE | | |
|-----------------------------------|-------------|----------------|
| SISTEMA | OBSERVACION | FECHA REGISTRO |




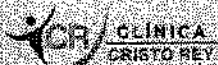
HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | Ocupación: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

| | | |
|----------------|---|-------------------------|
| General | LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL | 23/05/2022 21:26 |
|----------------|---|-------------------------|

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------|-------------|--------------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| T07X | TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS | | | JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | 2022-05-23 |

| EVOLUCIONES | |
|-------------|---|
| FECHA | EVOLUCIONES |
| 2022-05-23 | <p>21:31 Julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PACIENTE TRAÍDO POR APRAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR CON DOLOR, LACERACIONES EN BRAZOS, CODO, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA, ESCALA DEL DOLOR 8/10, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR AL CONTACTO CON EL PACIENTE.</p> <p>SIGNOS VITALES, TA:110/70, FC: 70, FR: 14, T₇: 36, SAO2: 98%</p> <p>IDX: 1. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO 2. TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA</p> <p>ANALISIS/PLAN: POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO Y CLINICA DEL PACIENTE SE SOLICITAN CURACIONES, ANALGESICOS, IMAGENES PARA DESCARTAR LESIONES SECUNDARIAS AL TRAUMA.</p> <p> Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 - T.P. 1144025142 Especialidad: MEDICINA GENERAL</p> <p>22:37 Julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL *** EVOLUCIÓN ***</p> <p>RX: HOMBRO DERECHO: FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE CLAVICULA RX. REJA COSTAL DERECHA: SIN APARENTES FRACTURAS COSTALES, NO HEMONEUMOTORAX.</p> <p>ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON FRACTURA DE CLOAVICULA DERECHA DESCRITA, SE SOLICITA INMOVILIZADOR DE HOMBRO, VALORACIÓN POR ORTOPEDIA Y PREQUIRURGICOS. PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA CARGA DE ENERGIA CINETICA CON TRAUMA EN TORAX CON DOLOR EN REJA COSTAL DERECHA CON PERSISTENCIA DE DOLOR, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTRASTADO Y TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO POR VICINIDAD DEL TRAUMA. TRASLADO A PISO 8.</p> |



HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCCUPACION: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

MEDECINA GENERAL
C.C. 1144025142

Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
CC - 1144025142 - T.P. 1144025142
Especialidad: - MEDICINA GENERAL

01:13 **Julmarro - JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO**
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
INGRESO

JUAN RODRIGUEZ
19 AÑOS

IDX:

1. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO
--FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE CLAVICULA
2. TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA

PACIENTE REFIERE DOLOR LEVE EN HOMBRO DERECHO

SIGNOS VITALES: TA: 120/70, FC: 75L/MIN, FR: 18R/MIN, SAO2: 98%

CC: NORMOCEFALICO, NO MASAS, NO DOLOR A LA PALPACION,
CARA: MUCOSA ORAL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTES,
CUELLO: MVB: SIN DOLOR A LA PALPACION

C/p: RCR: R2TÍMICOS SIN SOPLOS + MV PRESENTE SIN AGREGADOS, NO DOLOR A LA PALPACION, MECANICA VENTILATORIA CONSERVADA

ABDOMEN: NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.

--DEFORMIDAD EN CLAVICULA DERECHA

SNC: SIN DIFÍCIL NEUROLÓGICO APARENTE, EN UN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL

2022-05-24

CREATININA SERICA 1.00

RECuento DE ERITROCITOS 5.81

MCV 88.4

MCH 30.4

MCHC 34.4

INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA 16.2

RDW SD 41.5

RDW CV 12.5

MPV 10.9

NEUTROFILOS Abs 10.61

LINFOCITOS Abs 1.17

MONOCITOS Abs 0.57

EOSINOFILOS Abs 0.05

BASOFILOS Abs 0.00

NEUTROFILOS % 83.3

LINFOCITOS % 9.2

MONOCITOS % 4.5

EOSINOFILOS % 0.4

BASOFILOS % 0.0

HEMATOCRITO 51.4

HEMOGLOBINA 17.7

RECuento DE LEUCOCITOS 12.73

LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, CURSANDO CON FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE CLAVICULA DERECHA YA INMOVILIZADO CON CABESTRILLO EN PROCESO DE VALORACION POR ORTOPEDIA. ADEMAS EN PROCESO DE TOMA DE TCA DE TORAX Y ABDOMEN. AL VALORAR PACIENTE ESTA ALERTA, ESTABLE, MODULANDO DOLOR. AL REINTERROGASR SOBRE SINTOMAS O TRAUMAS DISTINTOS A LOS DESCRITOS AL INGRESO NO REFIERE NUEVOS. SE EXPLICA CONDUCTA ACTUAL Y REFIERE ENTENDER.



HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | Ocupación: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

Julian A. Martinez Robayo
CMC 2019 - 55587
Medico General

Profesional: JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO
CC - 1070920705 - T.P. 1070920705
Especialidad: MEDICINA GENERAL

07:24 **juamorca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL**
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
ORTOPEDIA

JUAN RODRIGUEZ
19 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE HOMBRO DERECHO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.
AL EXAMEN FISICO CON DOLOR EN AMAS DE HOMBRO, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.
RX DE HOMBRO CON FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA.
SE PASA TURNO COMO URGENCIA ORTOPEDICA PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS PARA REINTEGRAR ANATOMIA, DISMINUIR RIESGO DE DOLOR CRONICO, ARTROSIS Y RIGIDEZ.
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.
SE FORMULA PROFILAXIS

Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71360081 - T.P. 52051
Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

08:26 **davidredra - DAVID FELIPE LEDEZMA RAMIREZ**
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

25----- EVOLUCION MEDICA DIA - OSERVACION PISO 8 -----

JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA - 19 AÑOS

DX:

1. TRAUMA DE HOMBRO DERECHO
2. FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE CLAVICULA DERECHA.
3. TRAUMA EN HEMITORAX DERECHO.

5. REFIERE DOLOR DE LEVE INTENSIDAD EN HOMBRO DERECHO.
O. SV: 120/70. FC: 74. FR: 16. SP2: 99%.

- CABEZA: NORMOCEFALO
- CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO.
- TORAX: SIN DOLOR A LA PALPACION EN TORAX. RUIOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS NI EXTRASISTOLES. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBRAGREGADOS.
- ABDOMEN: NORMAL A LA INSPECCION. A LA PALPACION BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO, SIN PRESENCIA DE MASAS. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL.
- SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

TAC DE TORAX CONTRASTADO: SIN LESIONES DE APARENTE ORIGEN TRAUMATICO (NO OFICIAL).

TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO: SIN LESIONES DE APARENTE ORIGEN TRAUMATICO (NO OFICIAL).

A/P: PACIENTE INGRESADO EN LA INSTITUCION EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON POSTERIOR FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA CONMINUTA. AL INGRESO CON DOLOR EN HEMITORAX DERECHO. SE INDICÓ TAC DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO POR ALTA CINETICA PARA DESCARTAR LESIONES DE ORIGEN TRAUMATICO. A LA ESPERA DE REPORTES OFICIALES. EN EL MOMENTO ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSIVO, NO REFIERE EMESIS U OTRAS ALTERACIONES

HISTORIA CLINICA

| | | | | | |
|--|--|---|-------------------------------|------------------------|---------|
| NOMBRE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | | IDENTIFICACION: 1006101643 | CC: 1006101643 - CC | EDAD: 20 Años | SEXO: M |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | | RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | TELÉFONO: 3147516005 | VALLE DEL CAUCA - CALI | |
| ZONA RESIDENCIAL: Urbana | | ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACION: | | |
| DIR. TRABAJO: | | TEL. TRABAJO: | GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH: | | |
| FECHA INGRESO: 3/10/2023 - 08:10:49 | | FECHA EGRESO: 3/10/2023 - 10:14:22 | CAMA: | | |
| DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS | | EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.: | | | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023 | TIPO AFILIADO: Otro | | |
| IPS: SEDE PRINCIPAL | | DIRECCION: | TELÉFONO IPS: 3876910 | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2023-10-03 | <p>10:08 yulortmu - YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA: PARA RENOVAR ORDEN REMISION A MEDICINA FISICA</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE TRANSITO 23MAYO DEL /2023 , EN SEGUIMIENTO ESPECIALISTA POR FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS RAFI CON PLACA. 23/05/2022.</p> <p>29-03-23 CONTROL DR JUA GUILLERMO MONTOYA : PTE CON FRACUTRRA DE CLAVICULA HACE APROX 10 MESES CON REDUCCOIN ABIERTA MAS FIANCOIN INTERNA CON MAOS, AHROA CON EVOLUCOIN CLINICA ADEUCADA Y SATISFACTROIA Y RADIOGRAFIA EN ADECUADAS CONOICNES GRALES. SE DA ALTA MEDICA POR LA ESPECIALIDAD.</p> <p>PLAN: ALTA MEDICA , VALORACION FISIATRIA Y MEDICINA LEGAL</p> <p>OCUPACION: ESTUDIANTE , PACIENTE CONSULTA PARA RENOVAR ORDEN GENERADA POR ESPECISLISTA EN ULTIMO CONTROL (29-03-23 DR MONTOYA) PARA VALORACION M,EDICINA FISICA Y REHABILITACION . REFIERE SE LE VENCIO ORDEN Y PARA GENERAR CITA LE EXIGEN NUEV AORDEN CON HISTORIA CLINICA. REFIERE PERSISTE SENSIBILIDAD Y DOLOR CUANDO HACE ESFUERSO EN CLAVICULA DERECHA , MEJORIA DE LIMITACION Y AMAS .</p> <p>ANTECEDENTES: PATOLOGIA: NIEGA CX PREVISA: NILEGA</p> |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|---|--------|-------------|---------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| Z988 | OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS | | | YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ | 2023-10-03 |

| EVOLUCIONES | |
|-------------|---|
| FECHA | EVOLUCIONES |
| 2023-10-03 | <p>10:11 yulortmu - YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>10:08 yulortmu - YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ MOTIVO DE CONSULTA: PARA RENOVAR ORDEN REMISION A MEDICINA FISICA ?</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE TRANSITO 23MAYO DEL /2023 , EN SEGUIMIENTO ESPECIALISTA POR FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS RAFI CON PLACA. 23/05/2022.</p> <p>29-03-23 CONTROL DR JUA GUILLERMO MONTOYA : PTE CON FRACUTRRA DE CLAVICULA HACE APROX 10 MESES CON REDUCCOIN ABIERTA MAS FIANCOIN INTERNA CON MAOS, AHROA CON EVOLUCOIN CLINICA ADEUCADA Y SATISFACTROIA Y RADIOGRAFIA EN ADECUADAS CONOICNES GRALES. SE DA ALTA MEDICA POR LA ESPECIALIDAD.</p> |

PLAN; ALTA MEDICA , VALORACION FISIATRIA Y MEDICINA LEGAL

OCUPACION: ESTUDIANTE , PACIENTE CONSULTA PARA RENOVAR ORDEN GENERADA POR ESPECIALISTA EN ULTIMO CONTROL (29-03-23 DR.MONTOYA) PARA VALORACION MEDICINA FISICA Y REHABILITACION . REFIERE SE LE VENCIO ORDEN Y PARA GENERAR CITA LE EXIGEN NUEVO ORDEN CON HISTORIA CLINICA. REFIERE PERSISTE SENSIBILIDAD Y DOLOR CUANDO HACE ESFUERZO EN CLAVICULA DERECHA , MEJORIA DE LIMITACION Y AMAS .

ANTECEDENTES :

PATOLOGIA: NIEGA

CX PREVISA: NIEGA

C/C: NORMOCEFALICO, ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS

EXT: SIMETRICAS, MOVILES, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR , SIN LESIONES O HERIDAS , REFIERE CIERTA MOLESTIA PARA AMAS COMPLETOS EN HOMBRO DERECHO , ALTERACION SENSIBILIDAD AUN

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGI

REVISI?N POR SISTEMAS: NIEGA OTROS S?NTOMAS ACTUALES

AN?LISIS

EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROL?GICO APARENTE, SIN ALTERACIONES AL EXAMEN F?SICO DISTINTA A LAS YA DESCRITAS, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN SIGNOS DE GRAVEDAD


IMPRESI?N DIAGNOSTICA

FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA

RAFI CON PLACA. 23/05/2022.

PLAN

Paciente con orden remision a medicina fisica d emas de tres meses generacion , se da nuevamente orden con historia clinica a solicitud de paciente . Paciente ya tiene alta por especialidad ortopedia , continua indicaciones dadas por especialidad tratante, se explica conducta, recomendaciones y signos de alarma , refiere entender y aceptar. Se insiste en adherencia a manejo para garantizar evolucion clinica


Dr. Yuli Carolina Ortiz Muñoz
 C.C. 1080900056
 MEDICO ABO
 UNIVERSIDAD DEL VALLE

Profesional: YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ

CC - 1080900056 - T.P 1080900056

Especialidad - MEDICINA GENERAL

| SIGNOS VITALES | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------|--------------------------------|---------------------|-------------|-------------------------|-------|-------|-----------------|---------------------|--------------------|
| Fecha | Tension Arterial | Sitio T.A | Frecuencia Cardiaca | Temperatura | Frecuencia Respiratoria | Peso | Talla | Masa Corporal | Perimetro Abdominal | Perimetro Cefalico |
| 03/10/2023 10:01 | 100/69 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 78 | 36.30 | 18 | 92.00 | 175 | 30.040816326531 | | |

| FECHA | ESCALA DE DOLOR | | | | | | | | | | | OBSERVACION | | |
|------------------|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-------------|----|-------------|
| 03/10/2023 10:01 | | | | | | | | | | | | | | |
| | Menor Dolor | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | 10 | Mayor Dolor |
| | | | | | X | | | | | | | | | |

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|--------------------------|--|---------------------|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
| CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | 1 | 3/10/2023 - 10:01:06 |
| | Observacion | SE RENUEVA ORDEN DADA POR E SPECISLIDAD ORTOPEDIA SS VALORACIO FISIATRIA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| | |
|-----------------------|------------------------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Otro tipo de accidente |
|-----------------------|------------------------|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|----------------------------------|---|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| Z988 | OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS |
|--|
| EVOLUCIÓN: 7885877 |
| FECHA: 03/10/2023 |
| TIPO DE ATENCIÓN: |
| RECOMENDACIONES Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos |
| RECOMENDACIONES ADICIONALES: |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

YULI CAROLINA ORTIZ MUÑOZ


Dra. Yuli Carolina Ortiz M.
C. 1838290-830
MÉDICO SSO
UNIVERSIDAD DEL VALLE

PROFESIONAL
CC - 1080900056 - T.P. 1080900056
MEDICINA GENERAL

Imprimió: ERKA JOHANNA VIERA GRANOBLES - enviagr

Fecha Impresión: 2023/10/3 - 10:14:58

HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACIÓN: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: Q8U25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

ABDOMINALES.

CONDUCTA DEFINIDA POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA.

LE EXPLICO AL PACIENTE SU CONDICION ACTUAL Y MANEJO A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.


 David F. Ledezma R.
 Médico General
 RM 761032
Profesional: DAVID FELIPE LEDEZMA RAMIREZ

CC - 1130602916 - T.P. 761032

Especialidad: MEDICINA GENERAL

10:20 lauburbo - LAURA ADRIANA BURBANO BOLAÑOS

ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICO: FRACTURA CLAVICULA DER**PLAN:** REQUIERE MANEJO POR ORTOPEDIA**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

ANESTESICOS: NIEGA

AYUNO MAYOR A 8 HORAS

CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTOS SOSPECHOSOS/ CONFIRMADOS CON COVID 19

EXAMEN FISICO

FC: 78 FR: 20 TA: 125/78 MMHG SAO2: 97 SIN SUPLEMENTO DE OXIGENO

RSCRS NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO RUIDOS SOBREAgregados

VIA AEREA: MALLAMPATI 2 AO: > 4 CM DTM: > 6 CM FLEXOEXTENSION DE CUELLO NORMAL

PARACLINICOS:

CREAT 1.0 HB 17 HTO 51 PLAQ 213000

ANALISIS

ASA 1 URGENCIA

SIN CONDICIONES CARDIACAS ACTIVAS, CON BUENA CLASE FUNCIONAL

CIRUGIA DE URGENCIA DE RIESGO BAJO

AYUNO COMPLETO

SIN PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL

SE DECIDE TRASLADAR A CIRUGIA, SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA DICE ENTENDER Y ACEPTA SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

SE REVISIA ENCUESTA INSTITUCIONAL COVID-19, CONSIDERANDOSE BAJO RIESGO PARA COVID-19. SE REALIZA ATENCION CON TODOS LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A SU ESTRATIFICACION, Y SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DE LA OMS PARA PANDEMIA COVID-19. PACIENTE INGRESA CON TAPABOCAS A CIRUGIA.

CONSENTIMIENTOS FIRMADOS Y DILIGENCIADOS. SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES.

SE PASA A SALAS DE CIRUGIA


 Laura A. Burbano B.
 Anestesióloga
 CC 25289842
Profesional: LAURA ADRIANA BURBANO BOLAÑOS

CC - 25289842 - T.P. 25289842

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | Ocupación: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

10:22 Juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
RESUELTA



Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71380081 - T.P 52051

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

11:31 Juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
NOTA POSTQUIRURGICA ORTOPEDIA
JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA
EDAD 19 AÑOS

DX:

- POP DE REDUCCION ABIERTA + OTS+ SECUESTRECTOMIA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA (DR. MONTOYA)
-ACCIDENTE DE TRANSITO

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE CX DESCRITA, CON RECUPERACION POST-ANESTESICA ADECUADA, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SE DEJA HERIDA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, SE COLOCA CABESTRILLO, SE DECIDE TRASLADAR PACIENTE A OBSERVACION PARA MANEJO MEDICO ANALGESICO INTRAMURAL, SE SOLICITA IMAGEN POP DE CONTROL, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71380081 - T.P 52051

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

12:33 daviedra - DAVID FELIPE LEDEZMA RAMIREZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

----- REPORTE OFICIAL DE AYUDAS DIAGNOSTICAS.

TAC ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL); TAC TORAX

===== REPORT TEXT =====

CT TORAX

HALLAZGOS:

En el par?nquima pulmonar no se identifican zonas de consolidaci?n del espacio a?reo.

No se visualiza derrame pleural ni imagen de neumot?rax.

V?a a?rea central permeable.

Mediastino sin adenomagallas.

Tronco de la arteria pulmonar si defectos de llenado en sus ramas principales.

Aorta de calibre y recorrido normal.

C?maras cardiacas de configuraci?n usual.

Fractura conminuta en el tercio medio de la clav?cula derecha con desplazamiento.

OPINION:

1. FRACTURA CONMINUTA EN EL TERCIO MEDIO DE LA CLAV?CULA DERECHA.

CT ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

HALLAZGOS:

H?gado: Densidad normal, sin definirse lesiones focales o difusas.

V?a biliar: No dilatada.

P?ncreas: Morfolog?a usual.



HISTORIA CLINICA

| | | |
|---|---|----------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC-1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACIÓN: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: 08U25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

Bazo: Tamaño y densidad normal; sin lesiones focales.
 Riñones: Adecuada diferenciación cortico medular.
 Asas intestinales: Sin patrón indicativo de obstrucción.
 Vejiga: Distendida de paredes delgadas.
 Líquido libre: No.
 Aorta: Calibre normal.
 Retroperitoneo: No se observan adenomegalias.
 Tejidos blandos: Hernia umbilical de contenido graso con anillo de 3mm.
 Estructuras óseas: Densidad normal, sin imágenes de fracturas desplazadas.

OPINIÓN:

1. ESTUDIO SIN SIGNOS SUGESTIVOS DE PATOLOGÍA TRAUMÁTICA AGUDA EN ÓRGANOS SÓLIDOS INTRABDOMINALES.
2. HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO.

DR. FABIÁN VALDÍS
 MD. RADIÓLOGO
 R.M. 270809/10

DAVID F. LEDEZMA R.
 Médico General
 RM 761032

Profesional: DAVID FELIPE LEDEZMA RAMIREZ
 CC - 1130602916 - T.P. 761032
 Especialidad - MEDICINA GENERAL

15:53 Juamunca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
 NOTA ORTOPEdia
 JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA
 EDAD 19 AÑOS

DX:

- POP DE REDUCCIÓN ABIERTA + OTS+ SECUESTRECTOMIA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA (DR MONTOYA)
- ACCIDENTE DE TRANSITO

PACIENTE DE 19 AÑOS CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON MEJORA DEL DOLOR. CUENTA CON RX POSTQUIRURGICA QUE DENOTA ADECUADA IMPLANTACION DE MATERIAL DE OTS EN CLAVICULA DERECHA, POR LO CUAL DECIDO EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA, CITA CONTROL E INCAPACIDAD, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
 CC - 71380081 - T.P. 52051
 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
|------------|--|
| 21:29 | Juipatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL |
| 2022-05-23 | MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - TAB. TADS PHARMA T SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB.: VITALIS S.A.C. 11 SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CINTA COSTAL **Obs: DERECHA Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO |

HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | Ocupación: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: CBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

| | |
|------------|--|
| | <p>**Obs: DERCHA Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</p> <p>**Obs: Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO</p> <p>**Obs:</p> <p>21:32 Julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE **Obs: Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE **Obs:</p> <p>22:38 Julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA **Obs:</p> |
| 2022-05-24 | <p>04:26 Julmarro - JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO RE FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. ADS PHARMA 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO RE FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. ADS PHARMA 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO RE FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I.1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAPT **Obs: Solicitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT **Obs:</p> <p>07:24 Juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFÁZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. FARMALOGICA 2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>10:21 lauburbo - LAURA ADRIANA BURBANO BOLAÑOS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: REMIFENTANIL 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I.2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>11:31 Juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Solicitud Proc No Qx: 869400-RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO **Obs: DERECHO POP</p> |

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

| | | |
|--|------------------------------|---|
| ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :AMERICAN GENERICS - 0101020005 (ACETAMINOFEN) | | |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL | | FORMULÓ: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL MEDICAMENTO POS |
| DOSIS | 2 TABLETA (S) Cada 6 Hora(s) | |
| CANTIDAD | 56 TABLETA (S) POR 500MG | |
| DIAS TRATAMIENTO | 7 DIA(S) | |
| CEFALEXINA 500MG TABLETA 500MG TABLETA (S) - LAB. :COASPHARMA - 0102010016 (CEFALEXINA) | | |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL | | FORMULÓ: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL MEDICAMENTO POS |
| DOSIS | 1 CAPSULA (S) Cada 6 Hora(s) | |
| CANTIDAD | 28 TABLETA (S) POR 500MG | |
| DIAS TRATAMIENTO | 7 DIA(S) | |
| NAPROXENO 250MG TABLETA 250MG TABLETA (S) - LAB. :GENFAR - 0101020111 (NAPROXENO) | | |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN: ORAL | | FORMULÓ: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL MEDICAMENTO POS |
| DOSIS | 1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s) | |



HISTORIA CLINICA

| | | |
|---|---|----------------------|
| PACIENTE: JOAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 05 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TELEFONO: 3147516005 |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACION: | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: 08U25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

| | |
|------------------|--------------------------|
| CANTIDAD | 21 TABLETA (S) POR 250MG |
| DIAS TRATAMIENTO | 7 DIA(S) |

| APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|---|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | | FECHA/HORA |
| IMAGENOLOGIA | 873204 | POS | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | 24/5/2022 - 11:23:41 |
| | Observacion | DERECHO POP | | |
| | Profesionales | Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CC - 71380081 T.P - 52051 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA | | |
| | Orden Profesional | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| LABORATORIO CLINICO | 902045 | POS | TIEMPO DE PROTROMBINAPT | 24/5/2022 - 04:25:33 |
| | Observacion | | | |
| | Profesionales | Profesional: JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO CC - 1070920705 T.P - 1070920705 Especialidad - MEDICINA GENERAL | | |
| | Orden Profesional | JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| LABORATORIO CLINICO | 902049 | POS | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT | 24/5/2022 - 04:25:33 |
| | Observacion | | | |
| | Profesionales | Profesional: JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO CC - 1070920705 T.P - 1070920705 Especialidad - MEDICINA GENERAL | | |
| | Orden Profesional | JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| IMAGENOLOGIA | 879301 | POS | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE | 23/5/2022 - 21:31:58 |
| | Observacion | | | |
| | Profesionales | Profesional: JULIANA ANDREA PATINO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL | | |
| | Orden Profesional | JULIANA ANDREA PATINO BAUTISTA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| IMAGENOLOGIA | 879420 | POS | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE | 23/5/2022 - 21:31:58 |
| | Observacion | | | |
| | Profesionales | Profesional: JULIANA ANDREA PATINO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL | | |



HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|------------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC * |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N-06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | Ocupación: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

| | | | | |
|---------------------|--------------------------|---|--|----------------------|
| IMAGENOLOGIA | Orden Profesional | JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| | 871111 | POS | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | 23/5/2022 - 21:26:27 |
| | Observacion | DERECHA | | |
| | Profesionales | Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL | | |
| IMAGENOLOGIA | Orden Profesional | JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| | 873204 | POS | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | 23/5/2022 - 21:26:27 |
| | Observacion | DERCHA | | |
| | Profesionales | Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL | | |
| LABORATORIO CLÍNICO | Orden Profesional | JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| | 903895 | POS | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 23/5/2022 - 21:26:27 |
| | Observacion | | | |
| | Profesionales | Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL | | |
| LABORATORIO CLÍNICO | Orden Profesional | JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| | 902210 | POS | HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO | 23/5/2022 - 21:26:27 |
| | Observacion | | | |
| | Profesionales | Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA CC - 1144025142 T.P - 1144025142 Especialidad - MEDICINA GENERAL | | |
| LABORATORIO CLÍNICO | Orden Profesional | JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| | | | | |

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|--------|--|---------------------|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
| CONSULTA MONITORIZACIÓN | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 1 | 24/5/2022 - 11:23:41 |



HISTORIA CLINICA

| | | |
|---|---|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M TIPO AFILIADO: Otro |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALT | TELEFONO: 3147516005 |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | Ocupación: | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

| | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|---|----------------------|
| Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS | Observación | CITA CONTROL EN 15 DIAS | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |
| SISTEMA TEGUMENTARIO | 869400 | RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | 1 | 24/5/2022 - 11:23:41 |
| | Observación | RETIRO DE PUNTOS EN 14 DIAS | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| | |
|-----------------------|------------------------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Otro tipo de accidente |
|-----------------------|------------------------|

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 6108855 | | Incapacidad por Accidente de Tránsito | 30 | 24/5/2022 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|----------------------------------|--------------------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA |

| FECHA | LISTADO DE NOTAS DE ENFERMERIA |
|------------|--|
| 2022-05-23 | <p>21:36 carramla - CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 1107516725</p> <p>21:31, INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS PRIMER PISO, CONSCIENTE, DESPIERTO, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA PACIENTE TRAÍDO EN CAMILLA POR PERSONAL PARAMEDICO POR SUFRIR ACCIDENTE DE TRANSITO QUIENES REFIEREN QUE PRESENTO TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR CON DOLOR, LACERACIONES EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA, ESCALA DEL DOLOR 8/10, SE UBICA PACIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS + MANILLA DE IDENTIFICACIÓN; SE ROTULA CUBÍCULO, SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES SE ENCUENTRAN NORMALES HASTA EL MOMENTO, SE OBSERVA PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICIÓN, PACIENTE ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN ORDENA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO DICLOFENACO + TOMA DE IMÓGENES, SE EXPLICA PROCEDIMIENTOS AL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, NIEGA ALERGIAS; SE VERIFICAN LOS 10 CORRECTOS, SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA DE PUNCIÓN, NO SE PRESENTAN COMPLICACIONES, CON TECNICA ASEPTICA SE REALIZA PUNCIÓN VENOSA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO DORSO, CON CATETER #18 EL CUAL SE CONECTA A R-33, EQUIPO MACROGOTERO + 100CC DE SSN AL 0.9% QUEDANDO ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS Y EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS CON FECHA VIGENTE, PROCEDIMIENTO REALIZADO POR AUX DE ENFERMERIA MICHEL, SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE PROCEDIMIENTOS URGENCIAS DONDE SE LE REALIZA CURACIÓN EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA, CON WELCOHEX JABÓN + WELCOHEX SOLUCIÓN + SSN AL 0.9% + GASA ESTÉRIL, SE LIMPIA CON TÉCNICA DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE SECA, Y SE DEJA CUBIERTA CON GASA ESTÉRIL Y FIJADA CON MICROPORE, SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA A SALA DE IMÓGENES, QUEDANDO PENDIENTE EL REPORTE DE LAS MISMAS PARA DEFINIR CONDUCTA.</p> <p>22:45 carramla - CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 1107516725</p> <p>PACIENTE ES RE-VALORADO POR MEDICO TRATANTE QUIEN ORDENA TRASLADO A SALA DE OBSERVACIÓN PISO 8, PARA VALORACION POR ORTOPEDIA, SE TRASLADA EN CAMA CON BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD, ES LLEVADO POR CAMILLERO DE TURNO, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PARA SU CONDICIÓN, CANALIZADO EN MIEMBRO SUPERIOR CON VENA PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EQUIPOS ROTULADOS DEBIDAMENTE Y VIGENTES. PACIENTE CON INMOVILIZADOR DE HOMBRO TIPO CABESTRILLO.</p> |
| 2022-05-24 | <p>01:03 diadamos - DIANA VALENTINA DIAZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 1006052478</p> <p>INGRESA PACIENTE PROVENIENTE DEL PRIMER PISO, A SALA DE OBSERVACIÓN URGENCIAS 8 PISO, DESPIERTO, CONSCIENTE, ORIENTADO EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS + MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, TRAÍDO POR CAMILLERO DE TURNO, SE UBICA PACIENTE EN CUBÍCULO, SE ROTULA DEBIDAMENTE, PACIENTE CON VENA CANALIZADA Y PERMEABLE, CON CATETER N 18 EN M.S. + SSN AL 0.9% SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON INSUMOS MARCADOS DEBIDAMENTE CON FECHA VIGENTE PENDIENTE VALORACIÓN.</p> <p>05:12 diadamos - DIANA VALENTINA DIAZ MOSQUERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 1006052478</p> <p>18:00AM ENTREGO PACIENTE EN CAMA, EN OBSERVACIÓN CONSCIENTE, PASA EL TURNO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON SUS BARANDAS ARRIBA POR SEGURIDAD DEL PACIENTE, MANILLA DE IDENTIFICACIONES, PACIENTE CON DIAGNOSTICO YA ESCRITO EN KARDEX DE ENFERMERIA, PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE; SE ENCUENTRA EN CUIDADO MEDICO Y PERSONAL ASISTENCIAL DE ENFERMERIA.</p> <p>06:27 juavansa - JUAN PABLO VANEGAS SANTOS - AUXILIAR DE ENFERMERIA - T.P.: 1006054438</p> |

HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|------------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC 6 |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 AÑOS | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: ORO |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACIÓN: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

06+00 AM RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE OBSERVACIÓN 8VO PISO, EN CAMILLA, CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO, CON MANILLA Y ROTULO DE IDENTIFICACIÓN, CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON DIAGNOSTICO YA ESCRITO EN HISTORIA CLÍNICA Y KARDEX DE ENFERMERÍA, SE OBSERVA CABEZA NORMOCEFÁLICA, CUELLO MOVIL, MUCOSAS HÚMEDAS, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (TAPABOCAS) CON MIEMBROS SUPERIORES PRESENTES, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, CON YELCO #18, ADAPTADO R33+ MACRO-GOTERO+ SSN AL 0,9%, SE OBSERVA SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CON FECHA VIGENTE Y DATOS DEL PACIENTE, MIEMBROS INFERIORES PRESENTES, PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE EN SU CONDICIÓN, SE ENCUENTRA BAJO CUIDADO MÉDICO Y DE ENFERMERÍA.

08:03 juavansa - JUAN PABLO VANEGAS SANTOS - AUXILIAR DE ENFERMERÍA - T.P.: 1006054438

PACIENTE QUIEN RECIBE LLAMADO DE CIRUGÍA, PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SE TRASLADA PACIENTE EN CAMILLA, CON BARANDAS EN ALTO+ MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, EN COMPAÑÍA DE CAMILLERO DE TURNO, CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, CON ACCESO VENOSO PERMEABLE, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, EQUIPOS DEBIDAMENTE ROTULADOS, CON FECHA VIGENTE+ PROFILAXIS, CON KARDEX DE ENFERMERÍA + CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRÚRGICO A REALIZAR + LISTA DE CHEQUEO TURNO QUIRÚRGICO + LISTA DE TRASLADO ENTRE SERVICIO + LISTA DE ORDENAMIENTO DE HISTORIA CLÍNICA, SE TRASLADA SIN COMPLICACIÓN.

10:40 karmonan - KAREN JOHANA MONDRAGON ANGULO - CIRCULANTE - T.P.: 1111816860

INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD DE SEXO MASCULINO AL QX NRO 4, CONSCIENTE, ORIENTADO TOLERANDO OXIGENO DEL MEDIO AMBIENTE EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CON LEV PERMEABLE EN MSI PASANDO SSN DE 500CC A MANTENIMIENTO, VESTIDO CON ROPA QX, CON MANILLA DE IDENTIFICACIÓN, CON HOMBRO DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, CON CONSENTIMIENTO DILIGENCIADOS Y FIRMADOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO DE REDUCCIÓN ABIERTA + OST DE CLAVÍCULA DERECHA, ME PRESENTO COMO LA CIRCULANTE DE LA SALA, PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES ALÉRGICOS Y PATOLÓGICOS, SE PASA A MESA QX, SE MONITORIZA CON S/V 112/59-SAT99-FC73 A LAS 09+25 DRA BURBANO SE PRESENTA EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR E INICIA INDUCCIÓN DE ANESTESIA GENERAL CON MASCARA LARÍNGEA N.º 4 EL CUAL CONECTA Y FUA A MAQUINA DE ANESTESIA E INICIA GOTEJO DE REMIFENTANIL A 65CC POR HRAS, SIN COMPLICACIÓN. DR JORDAN MEDICO ASISTENCIAL REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA QX CON CLORHEXIDINAS, INSTRUMENTADORA GLORIA C. VISTE PTE CON CAMPOS ESTERILES, A LAS 09+35 DR MONTOYA TRAUMATOLOGO DE TURNO EN COMPAÑÍA DEL DR JORDAN, DE LA SOPORTE Y DE LA INSTRUMENTADORA GLORIA C. DAN INICIO A PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACIÓN, POR ORDEN MEDICA SE LE ADMINISTRA COMO ANALGESIA 2 AMP DE DÍPIRONA 1MG+DICLOFENA 75MG + DEXAMETASONA 8MG + METOCLOPRAMIDA 10MG, PACIENTE TOLERA MEDICAMENTO.

A LAS 10+20 DR MONTOYA DA POR TERMINADO PROCEDIMIENTO QX SIN COMPLICACIÓN, SUTURA FASCIA. DR JORDAN SIERRA PIEL DEJANDO HERIDA QX LIMPIA, SUTURADA, CUBIERTA CON APOSITO + TEGADERM + CABESTRILLO, DRA BURBANO ANESTESIOLOGA SUSPENDE GOTEJO DE REMIFENTANIL, DESPIERTA PACIENTE EL CUAL RESPONDE AL LLAMADO, EX-TUBA, SIN COMPLICACIÓN A LAS 10+30 POR ORDEN MEDICA SE PASA PACIENTE A CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS SE TRASLADA A RECUPERACIÓN, BAJO EFECTOS RESIDUALES DE ANESTESIA GENERAL CON S/V 124/65 -FC74-FR20-SAT98 EN COMPAÑÍA DE ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE. SE ENTREGA HC COMPLETA A RECUPERADOR DE TURNO.

10:40 yenbeldi - YENNY DAYANA BELTRAN CIFUENTES - ENFERMERIA - T.P.: 1028181153

10+35 INGRESA PACIENTE A RECUPERACIÓN EN CAMILLA CON BARANDAS DE SEGURIDAD EN ALTO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL EV PACIENTE SOMNOLIENTO RESPIRANDO AIRE AMBIENTE AFEBRIL EN COMPAÑÍA DEL ANESTESIOLOGO Y CIRCULANTE, POST: SA+OSTS DE FX DE CLAVÍCULA DERECHA CON ACCESO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS, PASANDO SSN 0,9%, SE COLOCA MASCARA DE OXIGENO AL 3% HERIDA CUBIERTA APOSITO+VENDAJE ELÁSTICO, SE MONITOREA FC 65 TA 110/53 SATURANDO 99% AFEBRIL QUEDA EN RECUPERACIÓN EN ESPERA DE RECUPERARSE Y SEGUIR CONDUCTA

15:59 yenbeldi - YENNY DAYANA BELTRAN CIFUENTES - ENFERMERIA - T.P.: 1028181153

Paciente que se recupera satisfactoriamente de anestesia, despierto consciente y orientado en tiempo lugar y persona, elimina espontáneo, se le entregan ordenes medicas (Cita de control, retiro de puntos, formula de medicamentos, medicamentos, incapacidad) se dan recomendaciones y signos de alarma, se le retira acceso venoso, egresa del servicio en silla de ruedas, en compañía de camillero y familiar.

LISTADO DE SIGNOS VITALES

| FECHA | HORA | F.C. | F.R. | P.V. | PVC | PIC | PESO | TALLA | IMC | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | SATO ₂ | PC | BORG | METS* |
|----------------|-----------------------------------|------|------|------|-----|-----|---------------------|-------------------------------|-----|----------|------|--------------------------------|-------|--------|--------|-----|-------------------|----|------|-------|
| 2022-05-23 | 22:38 | 61 | 14 | -- | -- | -- | 1,00 | -- | -- | 122 / 74 | 90 | Miembro Superior Derecho(NIRV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | -- | -- | -- |
| USUARIO | CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA | | | | | | ESPECIALIDAD | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO | |
|-------------------------------------|---|---------------------------|------------------|
| 0102010029 POS | CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA - LAB. BAXTER S.A | SODIO CLORURO | |
| FORMULÓ | JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | FECHA FORMULACIÓN: | 23/05/2022 21:29 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA | | | |
| DOSIS | 1.00 SOLUCION Dosis Unica | | |
| CANTIDAD | 1.00 BOLSA | | |
| HISTORICO FORMULACION | | | |
| FECHA | FORMULÓ | ACCION | |
| 24/05/2022 04:26 | JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO | ACTIVACIÓN / MODIFICACIÓN | |
| CAMBIOS | DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s) CANTIDAD 3.00 BOLSA | | |



HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TELEFONO: 3147516005 |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACIÓN: | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|--------------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| 23/05/2022 21:35 | CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |
| 24/05/2022 08:04 | JUAN PABLO VANEGAS SANTOS | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |
| 25/05/2022 09:00 | JEFERSON STIVEN GONZALEZ BAÑOL | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------------------------|--|--|
| 0102010038 POS | DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I | DICLOFENACO SODICO |
| FORMULÓ | JULIANA ANDREA PATINO BAUTISTA | FECHA FORMULACIÓN: 23/05/2022 21:29 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAMUSCULAR | | |
| DOSIS | 1.00 SOLUCION Dosis Unica | |
| CANTIDAD | 1.00 AMPOLLA | |

HISTORICO FORMULACION

| FECHA | FORMULÓ | ACCION |
|------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 24/05/2022 04:26 | JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO | ACTIVACION / MODIFICACION |
| CAMBIOS | VIA DE ADMINISTRACIÓN3: INTRAVENOSA | |
| | DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s) | |
| | CANTIDAD 3.00 AMPOLLA | |

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|----------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| 23/05/2022 21:35 | CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |
| 24/05/2022 08:04 | JUAN PABLO VANEGAS SANTOS | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|-------------------------------------|--|--|
| 0102010017 POS | CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. FARMALOGICA | CEFAZOLINA |
| FORMULÓ | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | FECHA FORMULACIÓN: 24/05/2022 07:24 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA | | |
| DOSIS | 2.00 POLVO Dosis Unica | |
| CANTIDAD | 2.00 AMPOLLA | |

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|--------------------------------|----------|----------|----------------------|-------------|
| 25/05/2022 09:00 | JEFERSON STIVEN GONZALEZ BAÑOL | 2 POLVO | 0 POLVO | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|-------------------------------------|--|--|
| 0101010020 POS | REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I | REMIFENTANIL |
| FORMULÓ | LAURA ADRIANA BURBANO BOLAÑOS | FECHA FORMULACIÓN: 24/05/2022 10:21 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA | | |
| DOSIS | 2.00 POLVO Dosis Unica | |
| CANTIDAD | 2.00 AMPOLLA | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

PROFESIONAL: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71380081 - T.P 52051



HISTORIA CLINICA

| | | |
|---|---|----------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC. |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TIPO AFILIADO: Otro |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACIÓN: | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: DORA MARITZA MURCIA MEJIA - auxgdo

Fecha Impresión: 2023/9/19 - 11:32:47



RESUMEN EPICRISIS

| | | | |
|---|---|-------------------------------|----------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M | TIPO AFILIADO: Otro |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: | |
| FECHA INGRESO: 23/05/2022 09:06 PM | FECHA EGRESO: | CAMA: OBU25 | |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | | |
| CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2022-05-23 | <p>21:28 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE "</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAIDO POR APRAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR CON DOLOR, LACERACIONES EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA, ESCALA DEL DOLOR 8/10, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR AL CONTACTO CON EL PACIENTE.</p> |

| EXAMEN FISICO/MENTAL | | | |
|--------------------------------|------------|--|--|
| USUARIO | | FECHA | |
| JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | | 2022-05-23 | |
| TIPO SISTEMA | VALORACION | HALLAZGO | |
| Neurologico 1 | NORMAL | PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES | |
| Nervioso Central y Periferico | NORMAL | PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. | |
| Organos de los Sentidos | NORMAL | CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL | |
| CardioVascular | NORMAL | RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI. | |
| Respiratorio | ANORMAL | DOLOR A LA PALPACIÓN EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR | |
| GenitoUrinario | NORMAL | SIN ALTERACIONES | |
| Esfera Mental | NORMAL | PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESEPCIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFFECTO. | |
| Cabeza y Cuello | NORMAL | PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRAQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. | |
| Abdomen | NORMAL | ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS | |
| Extremidades | ANORMAL | HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, LACERACIONES EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA | |
| Piel y Faneras | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES | |
| Mamas | NORMAL | SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES. | |
| Piel | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES | |
| General | NORMAL | | |

RESUMEN EPICRISIS


| | | | |
|---|---|-------------------------------|----------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M | TIPO AFILIADO: Otro |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | | TELEFONO: 3147516005 |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/05/2022 09:06 PM | FECHA EGRESO: | | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | | |
| CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2022-05-23 | <p>21:28 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : " ME ACCIDENTE "</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE TRAI DO POR APRAMEDICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR CON DOLOR, LACERACIONES EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA, ESCALA DEL DOLOR 8/10, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR AL CONTACTO CON EL PACIENTE.</p> |

| EXAMEN FISICO/MENTAL | | |
|--------------------------------|------------|--|
| USUARIO | FECHA | |
| JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | 2022-05-23 | |
| TIPO SISTEMA | VALORACION | HALLAZGO |
| Neurologico 1 | NORMAL | PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES |
| Nervioso Central y Periferico | NORMAL | PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS-NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. |
| Organos de los Sentidos | NORMAL | CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL |
| CardioVascular | NORMAL | RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI. |
| Respiratorio | ANORMAL | DOLOR A LA PALPACIÓN EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR |
| GenitoUrinario | NORMAL | SIN ALTERACIONES |
| Esfera Mental | NORMAL | PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROEESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO. |
| Cabeza y Cuello | NORMAL | PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. |
| Abdomen | NORMAL | ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS |
| Extremidades | ANORMAL | HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, LACERACIONES EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA |
| Piel y Faneras | NORMAL | DE COLORACIÓN NORMAL SIN LESIONES |
| Mamas | NORMAL | SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES. |
| Piel | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES |
| General | NORMAL | |

| LISTADO DE SIGNOS VITALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------------------|------|------|-----|-----|-----|--------------|------------------------|-----|----------|------|--------------------------------|-------|--------|--------|-----|-------------------|----|------|-------|
| FECHA | HORA | F.C. | F.R. | P.V | PVC | PIC | PESO | TALLA | IMC | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUAL | EVA | SATO ₂ | PC | BORG | METS* |
| 2022-05-23 | 22:38 | 61 | 14 | -- | -- | -- | 1,00 | -- | -- | 122 / 74 | 90 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | -- | -- | -- |
| USUARIO | CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA | | | | | | ESPECIALIDAD | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | |
| 2022-05-23 | 22:38 | 61 | 14 | -- | -- | -- | 1,00 | -- | -- | 122 / 74 | 90 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- | -- | 98.00 | -- | -- | -- |
| USUARIO | CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA | | | | | | ESPECIALIDAD | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | | | | | | | |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------|-------------|--------------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| T07X | TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS | | | JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA | 2022-05-23 |

| FECHA | CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES |
|------------|---|
| 2022-05-23 | <p>21:31 SERVICIO: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>H. SUBJETIVO:</p> <p>H. OBJETIVO:</p> <p>ANALISIS:</p> <p>PLAN: PACIENTE TRAI DO POR AP RAME DICOS POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON DEFORMIDAD, DOLOR Y LIMITACIÓN, TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA SUPERIOR CON DOLOR, LACERACIONES EN BRAZOS, CODOS, ANTEBRAZOS, MUÑECAS Y MANOS, LACERACIÓN EN RODILLA DERECHA, ESCALA DEL DOLOR 8/10, NIEGA OTROS TRAUMAS.</p> <p>ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA TOXICOS: NIEGA FAMILIARES: NIEGA</p> <p>1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> <p>NOTA: SE REALIZA VALORACIÓN Y ATENCIÓN DEL PACIENTE CON LOS IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL COMPLETOS (BATA, GUANTES, GORRO, MONOGAFAS, CARETA, TAPABOCAS N95), LAVADO DE MANOS PREVIO Y POSTERIOR AL CONTACTO CON EL PACIENTE.</p> <p>SIGNOS VITALES, TA:110/70, FC: 70, FR: 14, Tº: 36, SA02: 98%</p> <p>IDX: 1. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO 2. TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA</p> <p>ANALISIS/PLAN: POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO Y CLINICA DEL PACIENTE SE SOLICITAN CURACIONES, ANALGESICOS, IMAGENES PARA DESCARTAR LESIONES SECUNDARIAS AL TRAUMA.</p> <p> JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA C.C. 1144025142 ESPECIALIDAD - MEDICINA GENERAL</p> <p>22:37 SERVICIO: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>H. SUBJETIVO:</p> <p>H. OBJETIVO:</p> <p>ANALISIS:</p> <p>PLAN: *** EVOLUCIÓN ***</p> <p>RX. HOMBRO DERECHO: FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE CLAVICULA</p> |



HISTORIA CLINICA

| | | |
|--|--|-----------------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TELEFONO: 3147516005 |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | Ocupación: | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | |

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| 23/05/2022 21:35 | CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |
| 24/05/2022 08:04 | JUAN PABLO VANEGAS SANTOS | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |
| 25/05/2022 09:00 | JEFFERSON STIVEN GONZALEZ BAÑOL | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|---------------------------------------|--|--|
| 0102010038 POS | DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I | DICLOFENACO SODICO |
| FORMULO | JULIANA ANDREA PATINO BAUTISTA | FECHA FORMULACIÓN: 23/05/2022 21:29 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAMUSCULAR | | |
| DOSIS 1.00 SOLUCION Dosis Unica | | |
| CANTIDAD 1.00 AMPOLLA | | |

HISTORICO FORMULACION

| FECHA | FORMULO | ACCION |
|------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| 24/05/2022 04:26 | JULIAN ANDRES MARTINEZ ROYAYO | ACTIVACION / MODIFICACION |
| CAMBIOS | VIA DE ADMINISTRACIÓN3: INTRAVENOSA | |
| | DOSIS 1.00 SOLUCION Cada 8 Hora(s) | |
| | CANTIDAD 3.00 AMPOLLA | |

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|----------------------------|------------|------------|----------------------|-------------|
| 23/05/2022 21:35 | CARLOS ESNEIDER RAMOS LARA | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |
| 24/05/2022 08:04 | JUAN PABLO VANEGAS SANTOS | 1 SOLUCION | 0 SOLUCION | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|-------------------------------------|--|--|
| 0102010017 POS | CEFALOTINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. FARMALOGICA | CEFALOTINA |
| FORMULO | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | FECHA FORMULACIÓN: 24/05/2022 07:24 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA | | |
| DOSIS 2.00 POLVO Dosis Unica | | |
| CANTIDAD 2.00 AMPOLLA | | |

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS

| Fecha | Usuario | Cantidad | Desechos | Entregas Al Paciente | Observación |
|------------------|---------------------------------|----------|----------|----------------------|-------------|
| 25/05/2022 09:00 | JEFFERSON STIVEN GONZALEZ BAÑOL | 2 POLVO | 0 POLVO | 0 | |

| CÓDIGO | PRODUCTO | PRINCIPIO ACTIVO |
|-------------------------------------|---|--|
| 0101010020 POS | REMIFENTANIL 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. VITALIS S.A.C.I | REMIFENTANIL |
| FORMULO | LAURA ADRIANA BURBANO BOLAÑOS | FECHA FORMULACIÓN: 24/05/2022 10:21 |
| VIA DE ADMINISTRACIÓN2: INTRAVENOSA | | |
| DOSIS 2.00 POLVO Dosis Unica | | |
| CANTIDAD 2.00 AMPOLLA | | |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

PROFESIONAL: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71380081 - T.P. 52051




HISTORIA CLINICA

| | | | |
|---|---|-------------------------------|----------------------|
| PACIENTE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC. |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | EDAD: 19 Años | SEXO: M | TIPO AFILIADO: Otro |
| RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TELEFONO: 3147516005 | |
| ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACIÓN: | | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: | |
| FECHA INGRESO: 23/5/2022 - 21:06:38 | FECHA EGRESO: 24/5/2022 - 15:57:00 | CAMA: OBU25 | |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | | |
| CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | | |

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: DORA MARITZA MURCIA MEJIA - auxgdo

Fecha Impresión : 2023/9/19 - 11:32:47


Julian A. Martinez Robayo
 CMC 2019 - 55987
 Medico General

Profesional: JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO
 CC - 1070920705 - T.P 1070920705
Especialidad - MEDICINA GENERAL

07:24 **SERVICIO:**
 JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: ORTOPEDIA

JUAN RODRIGUEZ
 19 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE HOMBRO DERECHO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.
 AL EXAMEN FISICO CON DOLOR EN AMAS DE HOMBRO, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.
 RX DE HOMBRO CON FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA.
 SE PASA TURNO COMO URGENCIA ORTOPEDICA PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS PARA REINTEGRAR ANATOMIA, DISMINUIR RIESGO DE DOLOR CRONICO, ARTROSIS Y RIGIDEZ.
 SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICAN RIESGOS Y BENEFICIOS, REFIERE ENTENDER Y ACEPTA. SE FORMULA PROFILAXIS.



Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
 CC - 71380081 - T.P 52051
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

08:26 **SERVICIO:**
 DAVID FELIPE LEDEZMA RAMIREZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**
H. SUBJETIVO:
H. OBJETIVO:
ANALISIS:
PLAN: 25----- EVOLUCION MEDICA DIA - OSERVACION PISO 8 -----

JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA - 19 AÑOS.

DX:
 1. TRAUMA DE HOMBRO DERECHO.
 2. FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE CLAVICULA DERECHA.
 3. TRAUMA EN HEMITORAX DERECHO.

S. REFIERE DOLOR DE LEVE INTENSIDAD EN HOMBRO DERECHO.
 O. SV: 120/70. FC: 74. FR: 16. SP2: 99%.
 - CABEZA: NORMOCEFALO.
 - CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO.
 - TORAX: SIN DOLOR A LA PALPACION EN TORAX. RUIOS CARDIACOS RITMICOS SIN PRESENCIA DE SOPLOS NI EXTRASISTOLES. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBRAGREGADOS.
 - ABDOMEN: NORMAL A LA INSPECCION. A LA PALPACION BLANDO, DEPRESIBLE, INDOLORO, SIN PRESENCIA DE MASAS. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
 - EXTREMIDADES: MIEMBRO SUPERIOR DERECHO INMOVILIZADO CON CABESTRILLO, SIN SIGNOS DE HIPOPERFUSION DISTAL.
 - SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

TAC DE TORAX CONTRASTADO: SIN LESIONES DE APARENTE ORIGEN TRAUMATICO (NO OFICIAL).
 TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO: SIN LESIONES DE APARENTE ORIGEN TRAUMATICO (NO OFICIAL).

A/P: PACIENTE INGRESADO EN LA INSTITUCION EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CON TRAUMA EN HOMBRO DERECHO CON POSTERIOR FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA CONMINUTA. AL INGRESO CON DOLOR EN HEMITORAX DERECHO. SE INDICO TAC DE TORAX Y ABDOMEN CONTRASTADO POR ALTA CINEMATICA PARA DESCARTAR LESIONES DE ORIGEN TRAUMATICO. A LA ESPERA DE REPORTES OFICIALES. EN EL MOMENTO ABDOMEN BLANDO, NO DEFENSIVO, NO REFIERE EMESIS U OTRAS ALTERACIONES ABDOMINALES.
 CONDUCTA DEFINIDA POR PARTE DEL SERVICIO DE ORTOPEDIA.
 LE EXPLICO AL PACIENTE SU CONDICION ACTUAL Y MANEJO A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RX. REJA COSTAL DERECHA: SIN APARENTES FRACTURAS COSTALES, NO HEMONEUMOTORAX.

ANALISIS/PLAN: PACIENTE CON FRACTURA DE CLOAVICULA DERECHA DESCRITA, SE SOLICITA INMOVILIZADOR DE HOMBRO, VALORACIÓN POR ORTOPEDIA Y PREQUIRURGICOS.
PACIENTE CON TRAUMA DE ALTA CARGA DE ENERGIA CINETICA CON TRAUMA EN TORAX CON DOLOR EN REJA COSTAL DERECHA CON PERSISTENCIA DE DOLOR, SE SOLICITA TAC DE TORAX CONTRASTADO Y TAC DE ABDOMEN CONTRASTADO POR VECINDAD DEL TRAUMA.
TRASLADO A PISO 8.

[Handwritten signature]
MEDICO GENERAL
CC. THASQUE

Profesional: JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
CC - 1144025142 - T.P. 1144025142
Especialidad - MEDICINA GENERAL

2022-05-24

01:13 **SERVICIO:**
JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: INGRESO

JUAN RODRIGUEZ
19 AÑOS

IDX:

1. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO
--FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE CLAVICULA
2. TRAUMA EN REJA COSTAL DERECHA

PACIENTE REFIERE DOLOR LEVE EN HOMBRO DERECHO

SIGNOS VITALES: TA: 120/70, FC: 75L/MIN, FR: 18R/MIN, SAO2: 98%

CC: NORMOCEFALICO, NO MASAS, NO DOLOR A LA PALPACION,
CARA: MUcosa ORAL HIDRATADA, SIN LESIONES APARENTES,
CUELLO: MOVIL SIN DOLOR A LA PALPACION
C/p: RCR RÍTMICOS SIN SOPLOS + MV PRESENTE SIN AGREGADOS, NO DOLOR A LA PALPACION, MECANICA VENTILATORIA CONSERVADA
ABDOMEN: NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES.
--DEFORMIDAD EN CLAVICULA DERECHA
SNC: SIN DÉFICIT NEUROLOGICO APARENTE, EN UN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL

CREATININA SERICA 1.00
RECuento DE ERITROCITOS 5.81
MCV 88.4
MCH 30.4
MCHC 34.4
INDICE DE DISTRIBUCION PLAQUETARIA 16.2
RDW SD 41.5
RDW CV 12.5
MPV 10.9
NEUTROFILOS Abs 10.61
LINFOCITOS Abs 1.17
MONOCITOS Abs 0.57
EOSINOFILOS Abs 0.05
BASOFILOS Abs 0.00
NEUTROFILOS % 83.3
LINFOCITOS % 9.2
MONOCITOS % 4.5
EOSINOFILOS % 0.4
BASOFILOS % 0.0
HEMATOCRITO 51.4
HEMOGLOBINA 17.7
RECuento DE LEUCOCITOS 12.73
LEUCOCITOSIS CON NEUTROFILIA

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA ANOTADA, CURSANDO CON FRACTURA DIAFISIARIA CONMINUTA DE CLAVICULA DERECHA YA INMOVILIZADO CON CABESTRILLO EN PROCESO DE VALORACION POR ORTOPEDIA. ADEMAS EN PROCESO DE TOMA DE TCA DE TORAX Y ABDOMEN. AL VALORAR PACIENTE ESTA ALERTA, ESTABLE, MODULANDO DOLOR. AL REINTERROGASR SOBRE SINTOMAS O TRAUMAS DISTINTOS A LOS DESCRITOS AL INGRESO NO REFIERE NUEVOS. SE EXPLICA CONDUCTA ACTUAL Y REFIERE ENTENDER.

2. HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO.

DR. FABIÁN VALDÉS
MD. RADIOLOGO
R.M 270809/10


David F. Ledezma R.
Médico General
RM-761032

Profesional: DAVID FELIPE LEDEZMA RAMIREZ

CC - 1130602916 - T.P 761032

Especialidad - MEDICINA GENERAL

15:53

SERVICIO:

JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:**H. OBJETIVO:****ANALISIS:****PLAN:** NOTA ORTOPEDIA

JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA

EDAD 19 AÑOS

DX:

- POP DE REDUCCION ABIERTA + OTS+ SECUESTRECTOMIA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA (DR MONTOYA)
-ACCIDENTE DE TRANSITO

PACIENTE DE 19 AÑOS CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN EL MOMENTO CON MEJORIA DEL DOLOR, CUENTA CON RX POSTQUIRURGICA QUE DENOTA ADECUADA IMPLANTACION DE MATERIAL DE OTS EN CLAVICULA DERECHA, POR LO CUAL DECIDO EGRESO CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SEGUIMIENTO POR CONSULTA EXTERNA, CITA CONTROL E INCAPACIDAD, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.



Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL

CC - 71380081 - T.P 52051

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
|--------|--------------------------|
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA |

FECHA

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO

2022-05-23

- 21:29 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9% BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :ADS PHARMA 1 SOLUCION Dosis Unica,
VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1
SOLUCION Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1
Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL
**Obs: DERECHA
Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO
**Obs: DERECHA
Solicitud Apoyo Dx: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
**Obs: .
Solicitud Apoyo Dx: HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO
**Obs: .
- 21:32 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE TORAX SIMPLE
**Obs: .
Solicitud Apoyo Dx: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL SIMPLE
**Obs: .
- 22:38 julpatba - JULIANA ANDREA PATIÑO BAUTISTA
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL
Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

| | | |
|------------|-------|---|
| | | **Obs: . |
| 2022-05-24 | 04:26 | julmarro - JULIAN ANDRES MARTINEZ ROBAYO ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO RE FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :ADS PHARMA 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO RE FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :ADS PHARMA 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO RE FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 8 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE PROTROMBINAPT **Obs: . Solucitud Apoyo Dx: TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIALPTT **Obs: . |
| | 07:24 | juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA MEDICAMENTO FORMULADO: CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 |
| | 10:21 | lauburbo - LAURA ADRIANA BURBANO BOLAÑOS ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 |
| | 11:31 | juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solcitud Proc No Qx: 890380-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Solcitud Proc No Qx: 869400-RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Solucitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO **Obs: DERECHO POP |

YO JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CERTIFICO QUE EL SEÑOR JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1006101643, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



PROFESIONAL : JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
 CC - 71380081 - T.P 52051
 ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL - juamonca

Fecha Impresión : 2022/5/24 - 15:53:55

Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
 CC - 71380081 - T.P 52051
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

11:31

SERVICIO:
 JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTA POSTQUIRURGICA ORTOPEDIA
 JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA
 EDAD 19 AÑOS

DX:

- POP DE REDUCCION ABIERTA + OTS+ SEQUESTRECTOMIA DE FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA (DR MONTOYA)
 -ACCIDENTE DE TRANSITO

PACIENTE EN POP INMEDIATO DE CX DESCRITA, CON RECUPERACIÓN POST-ANESTÉSICA ADECUADA; ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SE DEJA HERIDA CUBIERTA CON APOSITO ESTERIL, SE COLOCA CABESTRILLO, SE DECIDE TRASLADAR PACIENTE A OBSERVACION PARA MANEJO MEDICO ANALGESICO INTRAMURAL, SE SOLICITA IMAGEN POP DE CONTROL, ATENTOS A EVOLUCION CLINICA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
 CC - 71380081 - T.P 52051
Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

12:33

SERVICIO:
 DAVID FELIPE LEDEZMA RAMIREZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ----- REPORTE OFICIAL DE AYUDAS DIAGNOSTICAS.

TAC ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL); TAC TORAX

===== REPORT TEXT =====

CT TORAX

HALLAZGOS:

En el parénquima pulmonar no se identifican zonas de consolidación del espacio aéreo.

No se visualiza derrame pleural ni imagen de neumotórax.

Vía aérea central permeable.

Mediastino sin adenomagalias.

Tronco de la arteria pulmonar sin defectos de llenado en sus ramas principales.

Aorta de calibre y recorrido normal.

Cámaras cardíacas de configuración usual.

Fractura conminuta en el tercio medio de la clavícula derecha con desplazamiento.

OPINION:

1. FRACTURA CONMINUTA EN EL TERCIO MEDIO DE LA CLAVÍCULA DERECHA.

CT ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)

HALLAZGOS:

Hígado: Densidad normal, sin definirse lesiones focales o difusas.

Vía biliar: No dilatada.

Páncreas: Morfología usual.

Bazo: Tamaño y densidad normal, sin lesiones focales.

Riñones: Adecuada diferenciación corticomedular.

Asas intestinales: Sin patrón indicativo de obstrucción.

Vejiga: Distendida de paredes delgadas.

Líquido libre: No.

Aorta: Calibre normal.

Retroperitoneo: No se observan adenomagalias.

Tejidos blandos: Hernia umbilical de contenido graso con anillo de 3mm.

Estructuras óseas: Densidad normal, sin imágenes de fracturas desplazadas.

OPINION:

1. ESTUDIO SIN SIGNOS SUGESTIVOS DE PATOLOGÍA TRAUMÁTICA AGUDA EN ÓRGANOS SÓLIDOS INTRABDOMINALES.


David F. Ledezma R.
Médico General
RAJ 761032

Profesional: DAVID FELIPE LEDEZMA RAMIREZ

CC - 1130602916 - T.P. 761032

Especialidad - MEDICINA GENERAL

10:20 **SERVICIO:** LAURA ADRIANA BURBANO BOLAÑOS - **ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ANESTESIOLOGIA

DIAGNOSTICO: FRACTURA CLAVICULA DER

PLAN: REQUIERE MANEJO POR ORTOPEDIA

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

ANESTESICOS: NIEGA

AYUNO MAYOR A 8 HORAS

CLASE FUNCIONAL PREVIA MAYOR A 4 METS

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA CONTACTOS SOSPECHOSOS/ CONFIRMADOS CON COVID 19

EXAMEN FISICO

FC: 78 FR: 20 TA: 125/78 MMHG SAO2: 97 SIN SUPLEMENTO DE OXIGENO

RSCRS NO SOPLOS

MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO RUIDOS SOBREAGREGADOS

VIA AEREA: MALLAMPATI 2 AO: > 4 CM DTM: > 6 CM FLEXOEXTENSION DE CUELLO NORMAL

PARACLINICOS:

CREAT 1.0 HB 17 HTO 51 PLAQ 213000

ANALISIS

ASA 1 URGENCIA

SIN CONDICIONES CARDIACAS ACTIVAS, CON BUENA CLASE FUNCIONAL

CIRUGIA DE URGENCIA DE RIESGO BAJO

AYUNO COMPLETO

SIN PREDICTORES DE VIA AEREA DIFICIL

SE DECIDE TRASLADAR A CIRUGIA, SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA DICE ENTENDER Y ACEPTA SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

SE REVISIA ENCUESTA INSTITUCIONAL COVID 19, CONSIDERANDOSE BAJO RIESGO PARA COVID19. SE REALIZA ATENCION CON TODOS LOS EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A SU ESTRATIFICACION, Y SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y DE LA OMS PARA PANDEMIA COVID 19. PACIENTE INGRESA CON TAPABOCAS A CIRUGIA.

CONSENTIMIENTOS FIRMADOS Y DILIGENCIADOS. SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES.

SE PASA A SALAS DE CIRUGIA


Laura A. Burbano B.
ANESTESIOLOGA
RAJ 25289842

Profesional: LAURA ADRIANA BURBANO BOLANOS

CC - 25289842 - T.P. 25289842

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

10:22 **SERVICIO:** JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL - **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: RESUELTA



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

| | | | |
|---|---|--|--------------------------|
| ORDEN SERVICIO NO. 1208020 | | Usuario Impresión: 3582 - DORA MARITZA MURCIA MEJIA | |
| Identificación: CC 1006101643 | Paciente: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | Edad: 20 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 2002-12-05 | HC: CC1006101643 |
| Fecha Solicitud: 29/03/2023 | Fecha Ingreso: 29/03/2023 | Cama: | |
| Cliente: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | Plan: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023 | Tipo Afiliado: Otro | NIVEL TRIAGE: EMERGENCIA |

| | |
|--|-------------------------------|
| Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | |
| Diagnosticos: | |
| 2497104 - 890464 - (1) INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION FISIATRIA | |
| Valida a Partir de: 29/03/2023 | Fecha Vencimiento: 22/09/2023 |

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL

Registro Médico No.: S2051

Profesional Avalista:

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: CONSULTA EXTERNA AMERICAS - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: AVE 3 NORTE 22 N 13

Teléfonos:



RECOMENDACIONES PARA REALIZAR TERAPIA EN CASA

- Siga únicamente las recomendaciones del fisioterapeuta, realiza siempre los ejercicios aprendidos en la sesión de fisioterapia de 1 a 2 veces al día, una sesión en la mañana y otra en la tarde, en caso de dolor durante la ejecución en casa consultarlo con el fisioterapeuta en la próxima cita.
- Inicie siempre su sesión de ejercicios en casa utilizando un paquete frío durante 5 a 10 minutos, dicho paquete lo puede hacer empacando 5 o 6 bloques de hielo en una bolsa plástica, dándole una envoltura con una toalla húmeda y aplicándolo en el sitio del dolor.
- Ejecute siempre sus ejercicios garantizando la postura y la correcta alineación de los segmentos corporales para evitar lastimarse, utilice el concepto de series (3 a 4) y repeticiones (10 a 15), haga pausas entre serie y serie evitando la fatiga y permitiendo la recuperación de los tejidos, no exceda las cargas de peso que el fisioterapeuta le haya permitido, en caso de duda, consultarlo con el fisioterapeuta.
- Al finalizar la sesión casera, utilice una bolsa térmica de agua caliente y colóquela en el área dolorosa durante 15 minutos, utilice toallas de protección para evitar quemaduras, en caso de lesión en mano o en pie, podrá realizar baño térmico caliente usando flores de caléndula y sulfato de magnesio; ponga a hervir agua con 10 flores, una vez hervida pasar a un platón plástico climatizándola a tolerancia para evitar el riesgo de quemadura, agregue 2 cucharadas de sulfato de magnesio e introduzca la extremidad según el caso (mano o pie), hasta que el agua pierda su temperatura.
- Cualquier inquietud no dude en comunicarla al personal asistencial.




RECOMENDACIONES GENERALES PARA ACCESO AL SERVICIO DE REHABILITACIÓN

Apreciado usuario actualmente la clínica Cristo Rey está prestando el servicio de Terapia Física siguiendo los lineamientos del Ministerio de Salud y la Asociación Colombiana de Fisioterapia (ASCOFI), buscando garantizar la salud y seguridad de nuestros usuarios y colaboradores, por consiguiente, se recomienda tener en cuenta lo siguiente:

- Asistir puntual a la hora de atención asignada con la finalidad de garantizar el acceso seguro y oportuno al servicio, tenga en cuenta que la terapia tiene una duración de 40 minutos (35 minutos de intervención y 5 minutos para protocolos de ingreso y egreso).
- En la medida de lo posible asistir sin acompañante, únicamente se permitirá el ingreso de acompañante cuando el caso lo requiera (dificultad para comunicación o menor de 14 años), el acompañante debe tener la edad entre 18 y 59 años.
- Es obligatorio el uso correcto de tapabocas (nariz y boca) en todo momento de la atención, deberá traer una toalla mediana.
- No se permite el uso de celular en las áreas asistenciales.
- Está prohibido el ingreso de bebidas y alimentos al igual que el consumo de estos dentro del servicio.
- Seguir todas las recomendaciones del personal asistencial durante la atención.
- En caso de presentar algún síntoma respiratorio como tos, fiebre, dificultad para respirar, dolor de garganta, abstenerse de asistir al servicio, comunicarse al 602-3876910 e informar para suspender temporalmente la rehabilitación.
- **Recuerde que con 2 inasistencias o cancelaciones continuas de cita se procederá a dar egreso por incumplimiento de citas, podrá retomar el proceso haciendo solicitud de re-agendamiento llamando al 602-3876910, recuerde que es un deber del usuario cumplir con las citas programadas.**

**INFORME DEL INGRESO DEL PACIENTE****OBSERVACIÓN: PACIENTE NUEVO**

| | | | |
|------------------|---------------------------------------|---|----------------------|
| MEDICO | | | |
| | | | |
| Nº INGRESO | 411398 | FECHA INGRESO | 23/05/2022 09:06 pm |
| Nº CUENTA | 433810 | | |
| PACIENTE | CC 1006101643 | JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | |
| EDAD | 19 Años | DIRECCION | |
| LUGAR RESIDENCIA | COLOMBIA -VALLE DEL CAUCA -CALI | TELÉFONO | |
| TIPO AFILIADO | Otro | RANGO: UNICO | SEMANAS COTIZADAS: 0 |
| ENTIDAD | NI 860037013 | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | |
| PLAN | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | | |
| VIA DE INGRESO | Urgencias | RESPONSABLE: KAREN ANDREA ZAPATA MARTINEZ | |

| | | | |
|---|---|-----------------|----------------|
|  | LISTA DE CHEQUEO INGRESO PROCESO DE ADMISIONES | CÓDIGO: | CR-FAC-FT-015 |
| | | VERSIÓN: | 5 |
| | | FECHA VIGENCIA: | OCTUBRE - 2021 |

N° Cuenta 433810 N° Ingreso 411398 N° Identificación Paciente 1006101643

| No | SOPORTES DE INGRESO SOAT | SI | NO | N/A |
|----|--|----|----|-----|
| 1 | Informe del ingreso del paciente. | / | | |
| 2 | Copia de documento de identidad del paciente o denuncia por pérdida. | / | | |
| 3 | Copia de la póliza del vehículo. | / | | |
| 4 | Copia del RUNT. | / | | |
| 5 | Copia de la tarjeta de propiedad del vehículo. | / | | |
| 6 | Copia del informe del accidente de tránsito - croquis. (si hubo intervención de agente de tránsito). | | / | |
| 7 | Copia del informe del FOSYGA (certificado de afiliación). | / | | |
| 8 | Copia informe maestro afiliados compensados (FOSYGA). | / | | |
| 9 | Copia de certificado de DNP. | / | | |
| 10 | Formulario para diligenciamiento FURIPS. | / | | |
| 11 | FURIPS (completamente diligenciado). | / | | |
| 12 | Certificado de atención médica del paciente (administrativo). | / | | |

EN CASO DE UNA PREVIA ATENCIÓN POR PARTE DE OTRA IPS, ADICIONAR A LO ANTERIOR:

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 13 | Estado de cuenta de las IPS donde se le presto atención al paciente. | | | |
| 14 | Copia de la epictsis, emitida por parte de la primer IPS, que atendió al paciente. | | | |
| 15 | Si la IPS de primer atención, es diferente a la que realiza la remisión, anexar copia de la remisión e historia clínica de esta última. | | | |
| 16 | FURIPS de la entidad que remite al paciente. | | | |

| No | SOPORTES EPSS-EPSC-ARL-OTROS | SI | NO | N/A |
|----|--|----|----|-----|
| 17 | Informe del ingreso del paciente. | | | |
| 18 | Copia de documento de identidad del paciente o denuncia por pérdida. | | | |
| 19 | Copia del carne (si aplica) (Regimen especial: Sanidad Militar, Sanidad Policía, Cosmitet, Puertos de Colombia, Ferrocarriles Nacionales, Otros) | | | |
| 20 | Copia del informe del FOSYGA (certificado de afiliación) | | | |
| 21 | Copia informe maestro afiliados compensados (FOSYGA) | | | |
| 22 | Copia de certificado de DNP. | | | |
| 23 | Copia de certificado de derechos de la EPS (si aplica) (afiliación o retiro) | | | |
| 24 | Autorización, código o documento equivalente (tres envíos según resolución 3047 o código pertinente de autorización). Si aplica | | | |
| 25 | Formulario de informe de accidente de trabajo (si aplica en caso de ARL). | | | |

EGRESO DEL PACIENTE (ADMINISTRATIVO) - ADJUNTAR A LO ANTERIOR SEA EL CASO

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 26 | Copia de fórmula médica firmada por el paciente. (si aplica). | | | |
| 27 | Copia de fórmula médica o formato entrega de dispositivos ortopédicos (inmovilizadores u otros), (si aplica). | | | |

OBSERVACION:

NOTA: los documentos debe ser legibles y completamente escaneados.

Camilo B.
RESPONSABLE PROCESO DE ADMISIONES

RESPONSABLE PROCESO DE FACTURACION



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE PRINCIPAL
FAX: 3876911

Fecha : 24/05/2022

Atendio : 242 - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL

Identifi: CC 1006101643

Paciente: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA Edad : 19 Años Sexo :M HC : CC1006101643

Cliente : COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Plan : COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022

Tipo Afiliado: Otro

Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL

NIVEL TRIAGE: URGENCIA VITAL

Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

SOLICITUD DE SERVICIOS

2355066 - 890380 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CITA CONTROL EN 15 DIAS

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

Nombres y Apellidos del Médico: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
CC - 71380081 - 52051

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033

SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

164539

Fecha de Solicitud 24/5/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 23 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: RODRIGUEZ HERRERA JUAN CAMILO

EPS: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

No. Afiliación:

Empresa:

No. Identificación: CC 1006101643

Afiliado:

Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 24/05/2022

Fecha terminación: 22/06/2022

Duración: 30 Día(s)

Prorroga: NO

Diagnostico: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

L. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL

CC 71380081

Diagnostico Principal: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS

FIRMA
USUARIO:Firma Medico Tratante: JUAN GUILLERMO MONTOYA
CARVAJAL

Registro Médico No.: 52051

Dcto Ident:

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

NI 900951033



SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

167126

Fecha de Solicitud 22/6/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

Paciente: RODRIGUEZ HERRERA JUAN CAMILO

No. Afiliación:

No. Identificación: CC 1006101643

EPS: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Empresa:

Afiliado:

Tipo Usuario: Otro Estrato: UNICO

Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio: 23/06/2022

Fecha terminación: 22/07/2022

Duración: 30 Día(s)

Prorroga: SI

Diagnostico: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO

Clase de Atención:

Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Nombre del Medico: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL

CC 71380081

Diagnostico Principal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

M

FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: JUAN GUILLERMO MONTOYA
CARVAJAL

Registro Médico No.: 52051

Doco Ident:



HISTORIA CLINICA

| | | | | |
|--|---|-------------------------------|----------------------|---------|
| NOMBRE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | TELEFONO: 3147516005 | VALLE DEL CAUCA-CALI | |
| ZONA RESIDENCIAL: Urbana | ESTADO CIVIL: | OCUPACION: | | |
| DIR. TRABAJO: | TEL. TRABAJO: | GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH: | | |
| FECHA INGRESO: 22/6/2022 - 07:55:36 | FECHA EGRESO: 22/6/2022 - 08:15:43 | CAMA: | | |
| DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS | EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.: | | | |
| CLIENTE: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | TIPO AFILIADO: Otro | | |
| IPS: SEDE PRINCIPAL | DIRECCION: | TELEFONO IPS: 3876910 | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2022-06-22 | <p>08:13 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : JUAN CAMILO 19 AÑOS OCUPACION: MUSICO Y ESTUDIANTE DE ADMINISTRACION EMPRESAS</p> <p>DX: FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS RAFI CON PLACA. 23/05/2022</p> <p>PACIENTE REFIERE BUENAS CONDICIONES, NIEGA ERITEMA, NIEGA CALOR, REFIERE DOLOR OCASIONAL AL EXAMEN FISICO CON HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION, AMAS CON LEVE DOLOR Y LEVE LIMITACION. RX CONTROL CON ADECUADA REDUCCION, ADECUADA POSICION MATERIAL OSTEOSINTESIS. SE CONSIDERA BUENA EVOLUCION. CONTROL CON RX. TERAPIA FISICA. SE DA UN MES MAS DE INCAPACIDAD, AL FINALIZAR ESTA INICIAR LABORES.</p> |

| EXAMEN FISICO/MENTAL | | |
|---------------------------------|------------|---|
| USUARIO | FECHA | |
| JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | 2022-06-22 | |
| TIPO SISTEMA | VALORACION | HALLAZGO |
| General | ANORMAL | AL EXAMEN FISICO CON HERIDA SIN SIGNOS DE INFECCION, AMAS CON LEVE DOLOR Y LEVE LIMITACION. |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------|-------------|---------------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA | | | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | 2022-06-22 |

| APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | | FECHA/HORA |
| IMAGENOLOGIA | 873112 | POS | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 22/6/2022 - 08:09:54 |
| | Observacion | DERECHA TOMAR 5 DIAS ANTES DE LA CITA. | | |
| | Profesionales | Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CC - 71380081 T.P - 52051 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA | | |
| | Orden Profesional | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | | |
|---|--------------------------|--|---------------------|----------------------|--|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | 20 | 22/6/2022 - 08:09:54 | |
| | Observacion | AMAS | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | | |
| CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | 1 | 22/6/2022 - 08:09:54 | |
| | Observacion | 1 MES CON RX. | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | | |

| | |
|-----------------------|------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Otra |
|-----------------------|------|

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

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 6190067 | | Incapacidad por Accidente de Transito | 30 | 23/6/2022 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|----------------------------------|--------------------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| 5420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL



PROFESIONAL

CC - 71380081 - T.P 52051

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: MARIA JACKELINE ACEVEDO PEREZ - maracepe

Fecha Impresión : 2022/6/22 - 08:18:38



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

| | | | |
|---|---|---|-------------------------|
| ORDEN SERVICIO NO. 1039566 | Usuario Impresión: 1443 - MARIA JACKELINE ACEVEDO PEREZ | | |
| Identificación: CC 1006101643 | Paciente: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | Edad: 19 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 2002-12-05 | HC: CC1006101643 |
| Fecha Solicitud: 22/06/2022 | Fecha Ingreso: 22/06/2022 | Cama: | |
| Cliente: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | Plan: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | Tipo Afiliado: Otro | NIVEL TRIAGE: NO APLICA |
| Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | | | |
| Diagnosticos: | | | |
| 2176446 - 873112 - (1) RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | | | |
| Valida a Partir de: 22/06/2022 | | Fecha Vencimiento: 21/08/2022 | |

Observación: DERECHA TOMAR 5 DIAS ANTES DE LA CITA.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL
Registro Médico No.: 52051

Profesional Avalista:
- - T.P
Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGÍA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: CL 23 N 3 71

Teléfonos:

CLINICA
CRISTO REY
NIT. 900.951.033 - B

22 JUN 2022
AUTORIZACIÓN
F.M. MONTOYA
AUTORIZACIÓN VALIDA
MILANICA JENGA CUITO 5041
Sello Valida: 30 Dias



HISTORIA CLINICA

| | | | | |
|--|---|-----------------------|-----------------|---------|
| NOMBRE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: 1006101643 | CC: 1006101643 - CC | EDAD: 19 Años | SEXO: M |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | TELEFONO: 3147516005 | VALLE DEL CAUCA | CALI |
| ZONA RESIDENCIAL: Urbana | ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACION: | | |
| DIR. TRABAJO: | TEL. TRABAJO: | GRUPO SANGUINEO: - | FACTOR RH: | |
| FECHA INGRESO: 12/10/2022 - 09:01:31 | FECHA EGRESO: 12/10/2022 - 09:59:23 | CAMA: | | |
| DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS | EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.: | | | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | TIPO AFILIADO: Otro | | |
| IPS: SEDE PRINCIPAL | DIRECCION: | TELEFONO IPS: 3876910 | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2022-10-12 | <p>09:59 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA 19 AÑOS OCUPACION: MUSICO Y ESTUDIANTE DE ADMINISTRACION EMPRESAS CC: 1006101643</p> <p>ANTECEDENTES *PATOLOGICOS: NIEGA *FARMACOLOGICOS: NIEGA *QUIRURGICOS: NIEGA *ALERGICOS: NIEGA *TOXICOS: NIEGA *FAMILIARES: NIEGA</p> <p>REVISION POR SISTEMAS: NIEGA OTROS SINTOMAS.</p> <p>DX: FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS RAFI CON PLACA. 23/05/2022</p> <p>EA: PACIENTE QUE PRESENTO FRACTURA COMO SE DESCRIBE EN DIAGNOSTICOS, FUE LLEVAD A REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS, YA FINALIZO TERAPIA FISICA. COMENTA MEJORIA EN MOVILIDAD, AUN CON CIERTA SENSACION DE MOLESTIA EN LA PLACA, LA DESCRIBE COMO SENSACION URENTE.</p> <p>O: HOMBRO DERECHO HERIDA SANA SIN DATOS DE INFECCION, AMA COMPLETO EN TODOS LOS ANGULOS DE MOVIMIENTO, FUERZA 5/5.</p> <p>**19/08/2022 RX DE CLAVICULA DERECHA: FRACTURA DEL TERCIO MEDIO DE LA CLAVICULA ALINEADA Y REDUCIDA CON PLACA Y TORNILLOS.</p> <p>AyP: CURSANDO CON BUENA EVOLUCION, YA FINALIZO TERAPIA FISICA CON EXCELENTE MEJORIA EN LA MOVILIDAD, AUN HAY SENSACION DE DISESTESIAS SE EXPLICA QUE EN UN PROCESO NORMAL DE CICATRIZACION Y PUEDE TARDAR EN MEJORAR. CONTROL EN 6 MESES CON RADIOGRAFIA.</p> <p>RECOMENDACIONES DE MOVILIDAD LIBRE A TOLERANCIA, NO FUMAR.</p> <p>SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSUTLAR: DOLOR QUE NO MEJORE CON ANALGESICOS, HERIDA ROJA CALIENTE CON PUS.</p> |

| EXAMEN FISICO/MENTAL | | |
|---------------------------------|------------|--|
| USUARIO | FECHA | |
| JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | 2022-10-12 | |
| TIPO SISTEMA | VALORACION | HALLAZGO |
| Neurologico 1 | NORMAL | PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES |
| Nervioso Central y Periferico | NORMAL | PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. |

| | | |
|--------------------------------|----------------|--|
| Organos de los Sentidos | NORMAL | CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL |
| CardioVascular | NORMAL | RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI. |
| Respiratorio | NORMAL | TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES. |
| GenitoUrinario | NORMAL | SIN ALTERACIONES |
| Esfera Mental | NORMAL | PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO. |
| Cabeza y Cuello | NORMAL | PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. |
| Abdomen | NORMAL | ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS |
| Piel y Faneras | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES |
| Ginecologico | NORMAL | SIN ALTERACIONES |
| Extremidades | ANORMAL | HOMBRO DERECHO HERIDA SANA SIN DATOS DE INFECCION, AMA COMPLETO EN TODOS LOS ANGULOS DE MOVIMIENTO, FUERZA 5/5. |
| Mamas | NORMAL | SIMETRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES. |
| Piel | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES |
| Sistema Endocrino | NORMAL | EN LIMITES DE NORMALIDAD |
| General | NORMAL | |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------|-------------|---------------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA | | | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | 2022-10-12 |

| APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|-----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | | FECHA/HORA |
| IMAGENOLOGIA | 873112 | POS | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 12/10/2022 - 09:48:43 |
| | Observacion | IZQUIERDA. | | |
| | Profesionales | Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CC - 71380081 T.P - 52051 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA | | |
| | Orden Profesional | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|--------------------------|--|--|-----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | | FECHA/HORA |
| CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | | 12/10/2022 - 09:48:43 |
| | Observacion | CONTROL 6 MESES. ORTOPEDIA MONTOYA. | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| | |
|------------------------------|-------------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Otra |
|------------------------------|-------------|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|----------------------------------|--------------------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL



PROFESIONAL

CC - 71380081 - T.P 52051

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: LINA MARIA VELEZ NOGUERA - linvelno

Fecha Impresión : 2022/10/12 - 10:00:07



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| ORDEN SERVICIO NO. 1106279 | Usuario Impresión: 2204 - LINA MARIA VELEZ NOGUERA | | |
| Identificación: CC 1006101643 | Paciente: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | Edad: 19 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 2002-12-05 | HC: CC1006101643 |
| Fecha Solicitud: 12/10/2022 | Fecha Ingreso: 12/10/2022 | Cama: | |
| Cliente: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | Plan: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | Tipo Afiliado: Otro | NIVEL TRIAGE: NO APLICA |

| | |
|--|-------------------------------|
| Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | |
| Diagnosticos: | |
| 2305594 - 873112 - (1) RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | |
| Valda a Partir de: 12/10/2022 | Fecha Vencimiento: 11/12/2022 |

Observación: IZQUIERDA.

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: JUAN GUILLERMO MONTOYA
CARVAJAL

Registro Médico No.: 52051

Profesional Avalista:

- - T.P

Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: CL 23 N 3 71

Teléfonos:



HISTORIA CLINICA

| | | | | |
|--|---|-------------------------------|-----------------------|---------|
| NOMBRE: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | IDENTIFICACION: CC 1006101643 | HC: 1006101643 - CC | EDAD: 20 Años | SEXO: M |
| FECHA DE NACIMIENTO: 5/12/2002 | RESIDENCIA: CALLE 77 3N 06 | TELEFONO: 3147516005 | VALLE DEL CAUCA- CALI | |
| ZONA RESIDENCIAL: Urbana | ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACION: | | |
| DIR. TRABAJO: | TEL. TRABAJO: | GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH: | | |
| FECHA INGRESO: 15/3/2023 - 09:00:04 | FECHA EGRESO: 15/3/2023 09:45:53 | CAMA: | | |
| DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS | EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.: | | | |
| CLIENTE: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | PLAN: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2023 | TIPO AFILIADO: Otro | | |
| IPS: SEDE PRINCIPAL | DIRECCION: | TELEFONO IPS: 3876910 | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|--|
| 2023-03-15 | <p>09:45 juamonca - JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL</p> <p>CAUSA QUE MOTIVA LA ATENCIÓN: Otro tipo de accidente</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA 20 AÑOS OCUPACION: MUSICO Y ESTUDIANTE DE ADMINISTRACION EMPRESAS CC: 1006101643</p> <p>ANTECEDENTES *PATOLOGICOS: NIEGA *FARMACOLOGICOS: NIEGA *QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA DERECHA. *ALERGICOS: NIEGA *TOXICOS: NIEGA *FAMILIARES: NIEGA</p> <p>REVISION POR SISTEMAS: NIEGA OTROS SINTOMAS.</p> <p>DX: FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA MAS RAFI CON PLACA. 23/05/2022</p> <p>EA: PACIENTE QUE PRESENTO FRACTURA COMO SE DESCRIBE EN DIAGNOSTICOS, FUE LLEVAD A REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS, YA FINALIZO TERAPIA FISICA. ASISTE A CONTROL. PERSISTE DESCRIPCION DE SENSACION DE ADORMECIMIENTO O ARDOR EN EL HOMBRO. MOLESTA CON EL DECUBITO LATERAL DERECHO.</p> <p>O: HOMBRO DERECHO HERIDA SANA SIN DATOS DE INFECCION, AMA COMPLETO EN TODOS LOS ANGULOS DE MOVIMIENTO, FUERZA 5/5.</p> <p>**19/08/2022 RX DE CLAVICULA DERECHA: FRACTURA DEL TERCIO MEDIO DE LA CLAVICULA ALINEADA Y REDUCIDA CON PLACA Y TORNILLOS.</p> <p>AyP: CURSANDO CON BUENA EVOLUCION, YA FINALIZO TERAPIA, HAY ADECUADA MOVILIDAD Y FUERZA CONSERVADA, SENSACION DE DISESTESIAS TARDAN EN MEJORAR, SE HABIA CITADO CON RADIOGRAFIA NO LA APORTA. CONTROL EN 2 SEMANAS CON RADIOGRAFIA PARA DETERMINAR ALTA. RECOMENDACIONES DE MOVILIDAD LIBRE A TOLERANCIA, NO FUMAR. SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR: DOLOR QUE NO MEJORE CON ANALGESICOS, HERIDA ROJA CALIENTE CON PUS.</p> |

| EXAMEN FISICO/MENTAL | | |
|---------------------------------|------------|--|
| USUARIO | FECHA | |
| JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | 2023-03-15 | |
| TIPO SISTEMA | VALORACION | HALLAZGO |
| Neurologico 1 | NORMAL | PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLOGICOS APARENTES |
| Nervioso Central y Periferico | NORMAL | PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. |
| Organos de los Sentidos | NORMAL | CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLON AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL |
| CardioVascular | NORMAL | RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI. |

| | | |
|-------------------|---------|--|
| Respiratorio | NORMAL | TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES. |
| GenitoUrinario | NORMAL | SIN ALTERACIONES |
| Esfera Mental | NORMAL | PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO. |
| Cabeza y Cuello | NORMAL | PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. |
| Abdomen | NORMAL | ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS |
| Piel y Faneras | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES |
| Extremidades | ANORMAL | HOMBRO DERECHO HERIDA SANA SIN DATOS DE INFECCION, AMA COMPLETO EN TODOS LOS ÁNGULOS DE MOVIMIENTO, FUERZA 5/5. |
| Piel | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES |
| Sistema Endocrino | NORMAL | EN LÍMITES DE NORMALIDAD |
| General | NORMAL | |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------|-------------|---------------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA | | | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | 2023-03-15 |

| APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | | FECHA/HORA |
| IMAGENOLOGIA | 873112 | POS | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 15/3/2023 - 09:35:45 |
| | Observacion | DERECHA. | | |
| | Profesionales | Profesional: JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL CC - 71380081 T.P - 52051 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA | | |
| | Orden Profesional | JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|--------------------------|--|---------------------|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |
| CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS | 890302 | CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | 1 | 15/3/2023 - 09:35:45 |
| | Observacion | CONTROL EN 2 SEMANAS. DR MONTOYA. | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

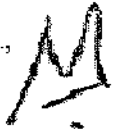
| | |
|-----------------------|------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Otra |
|-----------------------|------|

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

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | | |
|----------------------------------|--------------------------|-----------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO | DX COMPLICACIÓN |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA | NO |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL



PROFESIONAL

CC - 71380081 - T.P. 52051

TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: LINA MARIA VELEZ NOGUERA - linvelno

Fecha Impresión : 2023/3/15 - 09:47:11

Andrés Felipe Carvajal S. M.d
Especialista en Medicina Física y Rehabilitación
Universidad Del Valle
Centro Profesional Vida
Calle 5d#38-35 Cons. 533 Torre 1

Datos del Paciente

Nombre: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA Documento: CC :1006101643 Edad: 20 Años Telefono 2: 3147516005

Registros

Motivo de consulta VALORACION POR MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION (FISIATRIA)

Enfermedad actual

PACIENTE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO MAYO DEL 2022 CON FRACTURA DE CLAVICULA DERECHA QUE REQUIRIO MANEJO CON OTS POSTERIORMENTE TERAPIA FISICA CON TENDENCIA A LA BUENA EVOLUCION GENERA

ACTUALMENTE CON DOLOR RESIDUA EN HOMBRO DERECHO CON SENSACION DE PARESTESIAS EN REGION DE CICATRIZ

Examen fisico

Examen Fisico General

INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA

AMAS DE HOMBRO DERECHO CONSERVADOS COMPLETOS

NO ATROFIA MUSCULAR, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

CICATRIZ EN REGION DE CLAVICULAR OK

SE OBSERVA PARTE DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SOBRESALIR CON DOLOR A LA PALAPCION

DISESTESIA EN REGION DE CICTARIZ HOMBRO DERECHO

DISCRETO DOLOR A LA ABDUCCION A 90 GRADOS HOMBRO DERECHO

Opinión y Diagnóstico

Opinión y Plan


PACIENTE QUE PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA DE CALVICULAR ACTUALMENTE EN FASE DE SECUELAS CON DOLOR RESIDUAL EN HOMBRO , REGION DE CIACRIZ Y DISTESTESIAS , ALTA FISIATRA REALIZAR ACTVIIDAD COTIDIANA A TOLERANCIA SE EXPLICA SOBRE EVOLUCION DE LA LESION

Diagnóstico Principal

(S420) Fractura de la clavícula : Confirmado

Diagnóstico Relacional

(T928) Secuelas de otros traumatismos especificados de miembro superior : Confirmado


Andrés F. Carvajal S.
M.d Fisiatria
Reg 760133
CC. 16927851


Dr (a) Andres Felipe Carvajal Sepulveda

16927851

Registro Medico: 760133

Firma Virtual  NetMedik
SOLUCIONES MEDICAMENTARIAS

Fecha de atención: oct. 11 2023 10:33 AM

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

| |
|---|
| <p align="center">CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL</p> <p align="center">PROCURADURÍA 60 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS</p> <p align="center">Radicación IUS E- 2024- 315890 IUC - I-2024-3663619</p> <p align="center">Fecha de Radicación: 15 - mayo – 2024</p> <p align="center">Fecha de Reparto: 15 de mayo de 2024</p> <p>Convocante(s): JUAN CAMILO RODRIGUEZ MOSCOSO</p> <p>Convocada(s): DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>Medio de Control: REPARACION DIRECTA</p> |
|---|

En los términos del artículo 105 de la Ley 2220 de 2022¹, el (la) Procurador (a) 60 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente:


CONSTANCIA

1. Mediante apoderado, el(la) convocante:

| | |
|--------------------------------------|-----------|
| JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA | LESIONADO |
| GUSTAVO RODRÍGUEZ MOSCOSO | PADRE |
| VANESA MAHECHA RUIZ | MADRE |
| MARTIN RODRIGUEZ MAHECHA | HERMANO |
| EDITH FRANCIA MOSCOSO TORRES | ABUELA |

presentó(aron) solicitud de conciliación extrajudicial el día **15 de mayo de 2024**, convocando a: **DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI**


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

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

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: Teniendo en cuenta que las lesiones de JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA se produjeron por una evidente falla en el servicio me permito solicitar que se busquen fórmulas de arreglo con el fin de obtener el reconocimiento por parte del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI de las siguientes pretensiones: **1.-** Declarar administrativamente responsable al MUNICIPIO DE CALI de los daños y perjuicios causados a los demandantes debido a las lesiones producidas el día 23 de mayo de 2022 al señor JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA cuando conducía la motocicleta de placas ODJ42B, por la avenida 2B con calle 70 de Santiago de Cali cuando un hueco en la vía le hizo perder el control y caer. **2.-** Reconocer por perjuicios materiales en la modalidad de lucro cesante a favor de **JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA** la suma de \$58.189.334, lo cual corresponde a los dineros que dejará de recibir debido a la pérdida de su capacidad laboral. **3.-** Reconocer por perjuicios morales por los padecimientos, dolores, aflicciones, tristezas y congojas que debe soportar **JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA** debido a las lesiones padecidas en el accidente, así como sus familiares, las siguientes sumas de dinero:

| NOMBRE | PARENTESCO | PERJUICIO MORAL |
|-------------------------------|------------|--|
| JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA | LESIONADO | 40 SALARIOS MENSUALES MÍNIMOS LEGALES VIGENTES |
| GUSTAVO RODRÍGUEZ MOSCOSO | PADRE | 40 SALARIOS MENSUALES MÍNIMOS LEGALES VIGENTES |
| VANESA MAHECHA RUIZ | MADRE | 40 SALARIOS MENSUALES MÍNIMOS LEGALES VIGENTES |
| MARTIN RODRIGUEZ MAHECHA | HERMANO | 40 SALARIOS MENSUALES MÍNIMOS LEGALES VIGENTES |
| EDITH FRANCIA MOSCOSO TORRES | ABUELA | 20 SALARIOS MENSUALES MÍNIMOS LEGALES VIGENTES |
| TOTAL | | 180 SALARIOS MENSUALES MÍNIMOS LEGALES VIGENTES |

3.- Reconocer perjuicio denominado daño a la salud a favor de **JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA** la suma de 40 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES

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

LEGALES VIGENTES. **4.-** Realizar todos los demás reconocimientos que conlleven a una reparación integral del daño padecido por los acá convocantes. **FÓRMULA CONCILIATORIA PROPUESTA.** Como fórmula conciliatoria se propone disminuir el valor de las pretensiones en un 10% para que se concilie por el 90% de las pretensiones acá solicitadas.

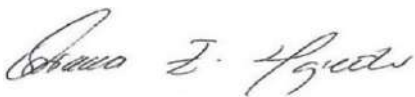
3. El día de la audiencia, celebrada el día **diecinueve (19) de junio de 2024**, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

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

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

Dada en Santiago de Cali, a los **diecinueve (19) días de junio de 2024**, fecha en que se realiza su envío al correo electrónico indicado por la parte convocante.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE


**Firmado digitalmente
por viviana eugenia
agredo chicangana
Fecha: 2024.06.19
13:09:24 -05'00'**

VIVIANA EUGENIA AGREDO CHICANGANA
Procurador(a) 60 Judicial I Administrativo



Francy Elena <gafoleiro@gmail.com>

REMITO DEMANDA DE LA SEÑOR JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA

1 mensaje

Francy Elena <gafoleiro@gmail.com>
Para: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

20 de junio de 2024, 2:22 p.m.

Cordial saludo, remito demanda del señor JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA la cual será radicada ante los Juzgados Administrativos de Santiago de Cali.

2 archivos adjuntos**DEMANDA Y PODERES.pdf**
1057K**ANEXOS.pdf**
17921K

Número de Radicado 20242522791872

Bogotá D. C., 20/06/2024

NOTA: Al utilizar este buzón no es necesario realizar también la notificación por correo certificado o medio físico.

A través de este Buzón se comunica a la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado las solicitudes de conciliación extrajudicial que convoquen a una entidad pública del orden territorial. Esta notificación tiene carácter meramente informativo para la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado

No obstante, se aclara que la acreditación prevista en el artículo 613 de la Ley 1564 de 2012 no procede para solicitudes de conciliación cuando son convocadas entidades del orden territorial.

Ver Circular Externa No. 01 de 2017 [\(Ver\)](#)

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO
Carrera 7 No 75 - 66 piso 2 y 3
Bogotá D.C., Colombia
PBX. 255 8955
www.defensajuridica.gov.co

INFORMACIÓN RADICADA POR EL USUARIO

| Datos de la solicitud | |
|--|--|
| CONVOCADO: Entidad pública del orden territorial | ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI |
| CONVOCANTE: Tipo de Persona | Persona natural: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA |
| Datos del Proceso Judicial | |
| Tipo de Persona | Persona natural |
| Ubicación | COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-CALI |
| Dirección | KR 5 10 66 OF 815 |
| Teléfono y/o Celular y/o Fax | 3117574203 |
| Correo electrónico | alejandrobeltan2007@gmail.com |
| Anexos | |
| Solicitud de conciliación | 2024252279187200001 |
| Otros anexos | 2024252279187200002 |

Ha aceptado condiciones



REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO
PERSONAS JURÍDICAS -FURIPS

Fecha Radicación

RG

No Radicado

No Radicado anterior (Respuesta a glosa, marcar X en RG)

No Factura/Cuenta cobro:

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Código Habilitación: 760011074301

Nit: 9009510338

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido: RODRIGUEZ

Segundo Apellido: HERRERA

Primer Nombre: JUAN

Segundo Nombre: CAMILO

Tipo de Documento: CC

No Documento: 1006101643

Fecha de Nacimiento: 05/12/2002

Sexo: M

Dirección Residencia: CALLE 77 3N 06

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3147516005

Municipio: CALI

Cod: 001

Condición del Accidentado:

[] Peaton [] Ciclista [] Ocupante [X] Conductor

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

Naturaleza del evento:

| | | | | | |
|--------------|--------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|---------|
| Naturales: | Sismo | Accidente de tránsito [X] | Maremoto | Erupciones volcánicas | Huracán |
| | Inundaciones | Avalancha | Deslizamiento de tierra | Incendio Natural | |
| Terroristas: | Explosión | Masacre | Mina antipersonal | Combate | |
| | Incendios | Ataques a municipios | | | |

Dirección de la ocurrencia: AVENIDA 2B CON CALLE 70

Fecha Evento/Accidente: 23/05/2022

Hora: 19:40:00

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Municipio: CALI

Cod: 001

Zona: U [X] R []

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Tránsito Enuncie las principales características del evento / accidente:

PACIENTE EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO POR PERDIDA DE CONTROL Y CAE SOBRE LA VÍA PÚBLICA SUFRIENDO LESIONES


IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

| | | | | | |
|---|----------------|----------------------------------|-------------|------------------------|--------------------------------|
| Estado de Aseguramiento: | Asegurado [X] | No Asegurado | V. Fantasma | Poliza falsa | Vehículo en fuga |
| Marca: HONDA | | Placa: ADJ42B | | | |
| Tipo de servicio: | Particular [X] | Público | Oficial | Vehículo de emergencia | |
| Vehículo de servicio diplomático o consular | | Vehículo de transporte masivo | | Vehículo escolar | |
| Código de la aseguradora: | 1317 | | | | |
| Nro. de la Poliza: 82396346601508887 | | Intervención de la autoridad: SI | | NO [X] | |
| Vigencia | Desde: | 06/12/2021 | Hasta: | 05/12/2022 | Cobro Excedente: SI [] NO [X] |

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

| | |
|-------------------------------|---------------------------|
| Primer Apellido: HERRERA | Segundo Apellido: GIRALDO |
| Primer Nombre: NIDIA | Segundo Nombre: CRISTINA |
| Tipo documento: CC | Nro. Documento: 29181664 |
| Dirección Residencia: | |
| Departamento: VALLE DEL CAUCA | Cod: 76 |
| Municipio Residencia: CALI | Cod: 001 |
| | Telefono: |

Total Folios: 001

| | | | |
|---|---|-----------------|----------------|
|  | LISTA DE CHEQUEO INGRESO PROCESO DE ADMISIONES | CÓDIGO: | CR-FAC-FT-015 |
| | | VERSIÓN: | 5 |
| | | FECHA VIGENCIA: | OCTUBRE - 2021 |

N° Cuenta 433810 N° Ingreso 411398 N° Identificación Paciente 1006101643

| No. | SOPORTES DE INGRESO SOAT | SI | NO | N/A |
|-----|--|----|----|-----|
| 1 | Informe del ingreso del paciente. | / | | |
| 2 | Copia de documento de identidad del paciente o denuncia por perdida. | / | | |
| 3 | Copia de la póliza del vehículo. | / | | |
| 4 | Copia del RUNT. | / | | |
| 5 | Copia de la tarjeta de propiedad del vehículo. | / | | |
| 6 | Copia del informe del accidente de tránsito - croquis. (si hubo intervención de agente de tránsito). | | / | |
| 7 | Copia del informe del FOSYGA (certificado de afiliación). | / | | |
| 8 | Copia informe maestro afiliados compensados (FOSYGA). | / | | |
| 9 | Copia de certificado de DNP. | / | | |
| 10 | Formulario para diligenciamiento FURIPS. | / | | |
| 11 | FURIPS (completamente diligenciado). | / | | |
| 12 | Certificado de atención médica del paciente (administrativo). | / | | |

EN CASO DE UNA PREVIA ATENCION POR PARTE DE OTRA IPS. ADICIONAR A LO ANTERIOR:

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 13 | Estado de cuenta de las IPS donde se le prestó atención al paciente. | | | |
| 14 | Copia de la epicrisis, emitida por parte de la primer IPS. que atendió al paciente. | | | |
| 15 | Si la IPS de primer atención, es diferente a la que realiza la remisión, anexar copia de la remisión e historia clínica de esta última. | | | |
| 16 | FURIPS de la entidad que remite al paciente. | | | |

| No. | SOPORTES EPSS-EPSC-ARL-OTROS | SI | NO | N/A |
|-----|--|----|----|-----|
| 17 | Informe del ingreso del paciente. | | | |
| 18 | Copia de documento de identidad del paciente o denuncia por perdida | | | |
| 19 | Copia del carne (si aplica) (Regimen especial: Sanidad Militar, Sanidad Policía, Cosmitet, Puertos de Colombia, Ferrocarriles Nacionales, Otros) | | | |
| 20 | Copia del informe del FOSYGA (certificado de afiliación) | | | |
| 21 | Copia informe maestro afiliados compensados (FOSYGA) | | | |
| 22 | Copia de certificado de DNP. | | | |
| 23 | Copia de certificado de derechos de la EPS (si aplica) (afiliación o retiro) | | | |
| 24 | Autorización, código o documento equivalente (tres envíos según resolución 3047 o código pertinente de autorización) Si aplica | | | |
| 25 | Formulario de informe de accidente de trabajo (si aplica en caso de ARL). | | | |

EGRESO DEL PACIENTE (ADMINISTRATIVO) - ADJUNTAR A LO ANTERIOR SEA EL CASO

| | | | | |
|----|---|--|--|--|
| 26 | Copia de fórmula médica firmada por el paciente. (si aplica). | | | |
| 27 | Copia de fórmula médica o formato entrega de dispositivos ortopédicos (Inmovilizadores u otros). (si aplica). | | | |

OBSERVACION

| |
|--|
| |
|--|

NOTA: los documentos debe ser legibles y completamente escaneados.

Canilo B.
RESPONSABLE PROCESO DE ADMISIONES

RESPONSABLE PROCESO DE FACTURACION

Carta No 22N
Cédula que a
Cédula que a

OBSERVACIÓN: PACIENTE NUEVO

| | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|--|----------------------|
| MEDICO | | | |
| Nº INGRESO | 411398 | FECHA INGRESO | 23/05/2022 09:06 pm |
| Nº CUENTA | 433810 | | |
| PACIENTE | CC 1006101643 | JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA | |
| EDAD | 19 Años | DIRECCION | |
| LUGAR RESIDENCIA | COLOMBIA -VALLE DEL CAUCA -CALI | TELÉFONO | |
| TIPO AFILIADO | Otro | RANGO: UNICO | SEMANAS COTIZADAS: 0 |
| ENTIDAD | NI 860037013 | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. | |
| PLAN | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022 | | |
| VIA DE INGRESO | Urgencias | RESPONSABLE: KAREN ANDREA ZAPATA MARTINEZ | |

CERTIFICACIÓN DE ATENCION PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO

CÓDIGO: GFI-ADM-FT-001
 VERSIÓN: 3
 FECHA VIGENCIA: MARZO - 2022

Centro médico de la institución prestadora de salud Clínica Cristo Rey Cali S.A.S., identificada con Nit. 900951033-8, con domicilio en la Avenida Norte No. 22N-46 en la ciudad de Santiago de Cali - Valle del Cauca.

Certifica que atendió en el servicio de Urgencias al (la) Señor (a):

Camilo Rodríguez

Identificado con: (C) TI PAS PE CE AS MS RC No. 1006101643

Según declaración aportada por el paciente y/o acompañante certifico bajo la gravedad de juramento y según los hallazgos médicos fue víctima de un Accidente de Tránsito y/o Eventos Catastróficos ocurrido (s).

INFORMACION DEL ACCIDENTE

| Condicion del Accidentado | | | | | | Vehículo Asegurado | |
|---------------------------------|-------------------------------------|----------|--------------------------|----------|--|--------------------|--------------------------|
| Conductor | <input checked="" type="checkbox"/> | Ocupante | <input type="checkbox"/> | Ciclista | <input type="checkbox"/> | Peaton | <input type="checkbox"/> |
| Direccion del Accidente | | | | | | Ciudad | |
| <u>Avenida 2 B con Calle 70</u> | | | | | | <u>Cali</u> | |
| Fecha del Accidente | | | Hora del Accidente | | Conductor Mismo Paciente | | |
| <u>23 - 05 - 2022</u> | | | <u>19:40</u> | | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |

INFORMACION DEL DOMICILIO

| | | | | |
|---|-------------------|------------|---------------|--|
| Direccion del Domicilio (incluirl Barrio) | | | Ciudad | |
| <u>Calle 77 H 3N - 06</u> | | | <u>Cali</u> | |
| Telefono Opcion 1 | Telefono Opcion 2 | Vereda | Corregimiento | |
| <u>3147516005</u> | <u>N/A</u> | <u>N/A</u> | <u>N/A</u> | |

BREVE RELATO DE LOS HECHOS

Conductor de moto que presenta accidente de tránsito por perdida de control sobre la vía publica y sufre lesiones



Camilo R.

Firma Paciente

N/A

Firma Acompañante

Juliano Pablo Barrantes
 MEDICO GENERAL
 C.C. 1144025142

Firma - Sello Medico

Nota: Escriba el motivo por el cual el paciente NO PUEDE FIRMAR en caso de que no tenga acompañante al momento del diligenciamiento:

N/A

CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA ART 83: Las actuaciones de los particulares y de las autoridades publicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fé, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante ésta.

LEY 1438 DE 2011, ARTICULO 143: PRUEBA DEL ACCIDENTE EN EL SOAT. Para la prueba del accidente de tránsito ante la aseguradora del SOAT, será suficiente la declaración del médico de urgencias sobre este hecho, en el formato que se establezca para el efecto por parte del Ministerio de la Protección Social, sin perjuicio de la intervención de la autoridad de tránsito y de la posibilidad de que la aseguradora del SOAT realice auditorías posteriores

CIRCULAR 040 DE 2012, Reitera las instrucciones impartidas en la Circular Externa No. 33 del 2 junio de 2011, en el sentido de aclarar que el formato a que alude el artículo 143 de la Ley 1438 de 2011 para la presentación de la declaración del médico como prueba del accidente de tránsito, es el adoptado en el Anexo Técnico No 2 de la Resolución 3374 de 2000. En consecuencia, la ausencia de documentos tales como certificación expedida por la autoridad de tránsito o policía competente, fotocopia del croquis del accidente y denuncia de la ocurrencia del evento ante las autoridades competentes, no constituyen causales para la improbabación del reconocimiento y pago de la atención de las víctimas de accidentes de tránsito - SOAT.

LEY ESTATUTARIA 1581 DE 2012, ARTICULO 4: Literal g. Principio de seguridad: La información sujeta a Tratamiento por el Responsable del Tratamiento o Encargado del Tratamiento a que se refiere la presente ley, se deberá manejar con las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad a los registros evitando su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento; h) Principio de confidencialidad: Todas las personas que intervengan en el Tratamiento de datos personales que no tengan la naturaleza de públicos están obligadas a garantizar la reserva de la información, inclusive después de finalizada su relación con alguna de las labores que comprende el Tratamiento, pudiendo sólo realizar suministro o comunicación de datos personales cuando ello corresponda al desarrollo de las actividades autorizadas en la presente ley y en los términos de la misma.

Camilo B.

Responsable de Certificación

Karen Z.

Responsable de Admisión

Camilo B.

Responsable Egreso/Salida

Fecha de diligenciamiento: Día 23 Mes 05 Año 22



| | | |
|------------------------------|--|-------------------|
| AMBULANCIAS TAI | | SLE |
| HISTORIA CLINICA | | CODIGO: SGC-FT-14 |
| FECHA: 23 05 2022 TANº 12103 | | CUT |

datos del paciente Fecha de Nacimiento: 05 12 2002 Edad: 19 Sexo: ☒ F ☐ M

Nombre: JUAN CAMILO RODRIGUEZ HERRERA

Tipo de Documento: ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ R.C. ☐ A.S. ☐ M.S. ☐ D.E. ☐ P.A. ☐ P.E. 1006101643 De: CAIE

Dirección: CALLE 12 # 3 - 06 Barrio: FLORIDA Ciudad: CAIE Teléfono: 316 322 2821

Aseguradora del Paciente: MUNDIAL EPS: Vinculado: 20 22 12 05 Nº 82396346

CAUSA QUE ORIGINA LA ATENCIÓN Conductor ☒ Ocupante ☐ Placa Vehículo ODJ42B Cinemática: CAIDA

ACCIDENTE DE TRANSPORTE Peatón ☐ Ciclista ☐ DE MOTO

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergias: NINGUNA CX: Recientes: NINGUNA F.U.M. 11-11-11-11

Medicamentos: NINGUNA Antecedentes de Enfermedades: NINGUNA

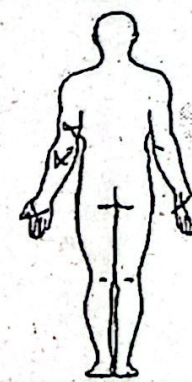
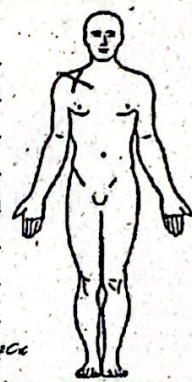
ORIGEN CLÍNICO AVENIDA 28 CALIE 20

SIGNOS VITALES

| HORA | T.A. | F.C. | F.R. | S.O2 | GLUCOMETRIA | TEMPERATURA | GLASGOW |
|-------|--------|------|------|------|-------------|-------------|---------|
| 19:51 | 126/87 | 88 | 18 | 99 | 117/111 | 35.6 | 15/15 |
| 19:56 | 122/88 | 98 | 16 | 98 | 117/111 | 35.6 | 15/15 |

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS:

PACIENTE MASCULINO EN CALLE 28 DE CONDUCTOR DE MOTO PLACA ODJ42B. SUFRE CAIDA DE MOTO. SE REALIZA EXAMEN FÍSICO, SE OBSERVA ORIENTADO EN SUS TRES EJES (ESPACIAL, TEMPORAL, PERSONAL), SIGNOS VITALES NORMALES, PRESENTA TIRAJA EN PIASELLA DERECHA SE OBSERVA DEFORMIDAD Y CREPITACION, INFLAMACIÓN EN BIRAZO IZQUIERDO, INFLAMACIÓN EN AUTERAZO IZQUIERDO, INFLAMACIÓN EN CODO DERECHO, INFLAMACIÓN EN MUJCA DERECHA.



CLASIFICACIÓN FINAL: Urgencia: ☒ Emergencia: ☐ Traslado: ☐

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

Oxigenación ☐ Aspiración ☐ Intubación ☐ RCCP ☐ Hemostática ☐ Vendaje ☐ Inmovilización ☐ Asepsia ☐ Sutura ☐

Collar Cervical ☐ Apoyo Psicológico ☒ Líquido ☐ Medicamento ☐ Otros: SEGURO VITALIS

TRASLADO A: Casa ☐ Institución de Salud ☒ HORA DEL SINIESTRO 19:40 HORA INICIAL DEL SERVICIO 19:46 HORA FINAL DEL SERVICIO

Nombre y/o Dirección: CLAYTON CRISTO RUIZ

| | | | |
|--|---|--|---|
| <p>Paciente o Familiar</p> <p><u>1006101643</u></p> <p>Firma y C.C. <u>Camilo</u></p> <p>Nombre: <u> </u></p> <p>Declaro que en mis facultades autorizo mi traslado en el sistema de Emergencia</p> | <p>"Me niego a recibir la atención, médica, traslado o internación sugerida por el Sistema de Emergencia Médica, eximo de toda responsabilidad a la empresa de Transporte de Urgencias Médica de las consecuencias que acarree mi decisión, asumiendo los riesgos que mi negativa pueda generar"</p> <p>Firma y C.C. <u> </u></p> <p>Nombre: <u> </u></p> | <p>Yo Identificado(a) con CC <u> </u> en mi calidad de <u> </u></p> <p>AUTORIZO al personal paramédico asistencial de AMBULANCIAS TAI para realizar el traslado asistencial básico y todos los procedimientos durante la atención pre hospitalaria.</p> <p>Soy conocedor(a) del estado de salud del paciente y de las posibles complicaciones que se puedan presentar durante el traslado, lo cual el personal facultativo de la institución me informan dejándolos así exentos de responsabilidad.</p> <p>Firma <u> </u></p> | <p>FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO Y ENTIDAD QUE RECIBE AL PACIENTE</p> <p><u> </u></p> <p><u> </u></p> <p><u> </u></p> <p><u> </u></p> |
|--|---|--|---|

Conductor: JUAN HERNANDEZ C.C. ó R.M. 11 51 96 10 10 0000

Paramédico: SEBASTIAN TUELO C.C. ó R.M. 11 44 19 69 30 0000

Observaciones:



Andrés Felipe Álvarez Villarreal <andresfelipealvarezvilla97@gmail.com>

REMITO REFORMA DE DEMANDA JUAN CAMILO RODRÍGUEZ HERRERA

1 mensaje

Andrés Felipe Álvarez Villarreal <andresfelipealvarezvilla97@gmail.com>
Para: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

11 de octubre de 2024, 14:26

Cordial saludo, me permito remitir lo siguiente:

1.- Reforma a la demanda integra en un solo documento en el término establecido en el artículo 173 de la Ley 1437 de 2011.

2 adjuntos



Memorial allega reforma demanda 76001333300720240014400.pdf
145K



REFORMA DEMANDA JUAN CAMILO HERRERA.pdf
13849K