



Acuso recibido,

Att.  
Doris L. Mora  
Escribiente  
Juzgado Once (11) Civil del Circuito de Bogotá

Responder      Reenviar

RV      Roberto Vergara <robertovergaramonte@gmail.com>  
Para: Juzgado 11 Civil Circuito - Bogotá - Bogotá D.C. y 7 más

Mié 11/01/2023 4:47 PM

Peritaje Juan Carlos Arzuza Fonse...  
928 KB

Juan Carlos Arzuza Fonseca atenci...  
784 KB

HOJA DE VIDA DR ACEVEDO.pdf  
915 KB

Valoración Fonoaudióloga.pdf  
1 MB

Anexos Fonoaudióloga.pdf  
516 KB

Respuesta fundación santa fé cons...  
55 KB

Derecho de petición solicitando ré...  
210 KB

Tarifas de especialidades médicas ...  
324 KB

Contestación derecho de petición ...  
254 KB

Decreto manual de régimen tarifa...  
11 MB

Descorro traslado excepciones Arz...  
256 KB

11 archivos adjuntos (17 MB)      Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura      Descargar todo



Bogotá D.C., 11 de enero de 2023.

Señor.  
**JUZGADO 11 CIVIL CIRCUITO DE BOGOTÁ.**  
E.      S.      D.

**RADICADO: 1100131003011-2022-00188-00.**

**REFERENCIA: PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL.**  
**DEMANDANTE: JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA Y OTROS.**  
**DEMANDADO: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Y OTROS.**

**ASUNTO. PRONUNCIAMIENTO DE EXCEPCIONES DE BANCOLOMBIA S.A.**

**ROBERTO JOSÉ VERGARA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1.102.804.081 de Sincelejo y Tarjeta Profesional número 217.821 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de Apoderado del Demandante, a través de este escrito y de manera muy respetuosa, me permito presentar **PRONUNCIAMIENTO SOBRE LAS EXCEPCIONES PROPUESTAS POR EL DEMANDADO, BANCOLOMBIA S.A.**

**I. PRONUNCIAMIENTO EXCEPCIONES.**

1. “Inepta demanda por falta de agotamiento del requisito de procedibilidad”.

## CONTESTACIÓN.

-El parágrafo del artículo 590 del C.G.P., es claro, al establecer que se podrá acudir directamente al Juez cuando se soliciten medidas cautelares sin agotar el requisito de procedibilidad.

-Actualmente los propios demandantes, radicarán amparo de pobreza para darle alcance a la materialización de esas medidas cautelares, teniendo en cuenta el costo de la póliza, la cual quedó decretada con un monto económico imposible de asumir para los Demandantes.

-Por otro lado, el argumento que el bien de Bancolombia, es propietario de solo un porcentaje; no inhabilita la práctica de la inscripción de la demanda, la cual recaerá lógicamente sobre dicho porcentaje; aparte se decretó otra medida cautelar en contra de Seguros Generales Suramericana.

-Finalmente, la circunstancia que no se haya perfeccionado aún las medidas cautelares decretadas; en modo alguno puede conducir a un no agotamiento del requisito de procedibilidad por inepta demanda; por una simple razón: la materialización de las medidas cautelares se encuentra en trámite para darle alcance; no se ha desistido de ellas. Ni existe un límite temporal normativo.

-

2. *“Falta de legitimación en la causa por pasiva de Bancolombia S.A.”.*

## CONTESTACIÓN.

-Lo hace solidariamente responsable el ser propietario junto a su locatario técnico, por lucrarse de la actividad. Quién se aprovecha de dicha actividad, debe responder por ella. Riesgo- Provecho.

3. *“Ausencia de elementos de responsabilidad aquiliana”.*

CONTESTACIÓN. En los hechos de la demanda, se encuentra claramente la culpabilidad del vehículo de propiedad de Bancolombia al estacionarse debajo de un puente y recoger a personas, circunstancia generadora del accidente. Favor remitirse a los hechos de la demanda junto a sus fundamentos jurídicos, donde para no ser repetitivo, los cuales se encuentran claramente establecidos, los elementos de la responsabilidad civil extracontractual.

4. Excepciones subsidiarias, *“Concurrencia de culpas”.*

CONTESTACIÓN. Celebro la admisión tácita de responsabilidad por estacionarse debajo de un puente, lo cual está prohibido por el Código de Tránsito. En todo caso se demostrará, que está fue la causa adecuada del siniestro, y que la injusta causal imputada a la víctima JUAN, no tiene asidero probatorio.

## Infracciones del código de tránsito del vehículo de Bancolombia.

-ARTÍCULO 76. **LUGARES PROHIBIDOS PARA ESTACIONAR.** Está prohibido estacionar vehículos en los siguientes lugares:

En vías arterias, autopistas, zonas de seguridad, o dentro de un cruce.

En puentes, viaductos, túneles, pasos bajos, estructuras elevadas o en cualquiera de los accesos a éstos.

-ARTÍCULO 77. **NORMAS PARA ESTACIONAR.** En autopistas y zonas rurales, los vehículos podrán estacionarse únicamente por fuera de la vía colocando en el día señales reflectivas de peligro, y en la noche, luces de estacionamiento y señales luminosas de peligro. Quien haga caso omiso a este artículo será sancionado por la autoridad competente con multa equivalente a treinta (30) salarios mínimos legales diarios vigentes.

-ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables.

-ARTÍCULO 60. OBLIGATORIEDAD DE TRANSITAR POR LOS CARRILES DEMARCADOS. Los vehículos deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación.

-ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.

-ARTÍCULO 65. UTILIZACIÓN DE LA SEÑAL DE PARQUEO. Todo conductor, al detener su vehículo en la vía pública, deberá utilizar la señal luminosa intermitente que corresponda, orillarse al

lado derecho de la vía y no efectuar maniobras que pongan en peligro a las personas o a otros vehículos.

**-ARTÍCULO 68. UTILIZACIÓN DE LOS CARRILES.** Los vehículos transitarán de la siguiente forma: Vía de sentido único de tránsito. En aquellas vías con velocidad reglamentada para sus carriles, los vehículos utilizarán el carril de acuerdo con su velocidad de marcha.

Ahora bien, luego de observar las transgresiones del vehículo asegurado, revisemos las supuestas transgresiones del Demandante, Juan Arzuza, el cual se desplazaba en su motocicleta:

No reaccionar ante parada momentánea de otro vehículo = Ni siquiera está tipificada en el Código de tránsito.

-El policía de tránsito, desconoció por completo que la parada del vehículo asegurado, se ejecutó debajo de un puente, lo cual está prohibido por Ley.

-No está probada, la supuesta visibilidad de la motocicleta al vehículo asegurado estacionado debajo de un puente, prueba de ello es que no existe huella de frenado de la motocicleta, lo cual indica que lo sorprendió el vehículo estacionado debajo del puente.

-Las reglas de la experiencia indican, que no se debe dejar estacionado un vehículo debajo de un puente porque resta visibilidad a los demás transeúntes, lo que genera un peligro en la vía. Es la razón del porqué está prohibida dicha maniobra debajo de un puente.

**5. Inexistencia de vínculo para el daño moral y de vida de relación de compañera permanente.**

**CONTESTACIÓN.** En cuanto a la compañera permanente, se escucharan las declaraciones de las partes y testigos bajo juramento, donde acreditaran la verdad, que formaron unión de hecho, años previos al siniestro, prueba irrefutable fue el hijo entre la compañera permanente y la víctima. La parte Demandante no cuenta con más pruebas sobre esta circunstancia.

**6. Inexistencia de prueba de ingresos de Juan Arzuza.**

**CONTESTACIÓN.** Eso fue el monto aducido por la víctima. En todo caso, en el evento que no se logre demostrar tal ingreso, opera la ficción jurisprudencial del salario mínimo legal mensual vigente, que gana cualquier mayor de edad en Colombia, al momento de liquidar el perjuicio.

**7. Inexistencia de daño a la vida de relación.**

**CONTESTACIÓN.** Se probará con testigos de las actividades que antes realizaba su núcleo familiar y que ya no lo hace.

**II. Contestación traslado objeción al juramento estimatorio.**

Aporto las siguientes pruebas:

- 1.1. Resolución ministerio de salud, que establece los valores de atenciones médicas en Colombia.
- 1.2. Peritaje Juan Carlos Arzuza Fonseca, lesiones.
- 1.3. Valoración Fonoaudióloga.

Solicito las siguientes pruebas:

**2. SOLICITUD DE REMISIÓN JUAN ARZUZA A LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL ATLÁNTICO.**

Correo electrónico de notificación: [jrciatlantico@hotmail.com](mailto:jrciatlantico@hotmail.com).

Su señoría, solicito que remita a Juan Arzuza a la Junta Regional de calificación de invalidez del atlántico, para que le califiquen el porcentaje de invalidez por las lesiones padecidas y que coadyuve al soporte del tratamiento.

El costo es de 1 SMLMV, que luego de consultar con la víctima, no lo tiene. Por tanto, se solicitará por este amparo de pobreza, para que el Despacho, a través del principio de colaboración armónica entre entidades, le solicite a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL ATLÁNTICO que le realice dicha valoración.

La consulta puede ser virtual, por llamada que hizo la víctima, pero no cuenta con el dinero, con lo que se insiste en solicitar lo anterior, aportando la historia clínica y el dictamen pericial que ya reposa en el proceso.

**III. ADICIÓN DE PRUEBAS.**

## 1. Documentales.

- 1.1. Resolución ministerio de salud, que establece los valores de atenciones médicas en Colombia.
- 1.2. Peritaje Juan Carlos Arzuza Fonseca, lesiones.
- 1.3. Valoración Fonoaudióloga.

## 2. SOLICITUD DE REMISIÓN JUAN ARZUZA A LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL ATLÁNTICO.

Correo electrónico de notificación: [jrciatlantico@hotmail.com](mailto:jrciatlantico@hotmail.com).

Su señoría, solicito que remita a Juan Arzuza a la Junta Regional de calificación de invalidez del atlántico, para que le califiquen el porcentaje de invalidez por las lesiones padecidas y que coadyuve al soporte del tratamiento.

El costo es de 1 SMLMV, que luego de consultar con la víctima, no lo tiene. Por tanto, se solicitará por este amparo de pobreza, para que el Despacho, a través del principio de colaboración armónica entre entidades, le solicite a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL ATLÁNTICO que le realice dicha valoración.

La consulta puede ser virtual, por llamada que hizo la víctima, pero no cuenta con el dinero, con lo que se insiste en solicitar lo anterior, aportando la historia clínica y el dictamen pericial que ya reposa en el proceso.

## IV. SOLICITUD.

Respetuosamente:

1. SU SEÑORÍA, DEJO CONTESTADAS LAS EXCEPCIONES FORMULADAS POR EL DEMANDADO BANCOLOMBIA.
2. SÍRVASE TENER COMO PRUEBAS ADICIONALES, LAS AQUÍ SOLICITADAS.
3. SÍRVASE PRONUNCIARSE SOBRE LOS LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA PARA AVANZAR CON LA ACTUACIÓN.

CON RESPETO Y DISTINCIÓN,



**ROBERTO JOSÉ VERGARA.**

C.C. 1.102.804.081 de Sincelejo.

T.P. 217.821 del C.S.J.



Radicado N°. 202242402561862

2022 - 11 - 28 08:16:20 Folios: N/A (WEB) Anexos: 1

Destino: 4240 G. GESTOR - Rem/D: ROBERTO JO VERGARA MO

Consulte el estado de su trámite en nuestra página web

<https://orfeo.minsalud.gov.co/orfeo/consultaWebMinSalud/>

Código de verificación: 0fbfc

Página: 1 de 1

**BOGOTA D.C. , 28 de noviembre de 2022**

**Señores**

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**

Ciudad

Asunto : 1. SÍRVASE REMITIRME RESOLUCIÓN O ESTUDIO QUE ESTABLEZCA EL VALO

1. Sírvasse remitirme resolución o estudio que establezca el valor promedio de consulta médica de todas las especialidades médicas, incluidas inclusive tarifas de fisioterapia, nutricionista.
2. Sírvasse remitirme los valores de recobro que tienen que pagar las EPS a las IPS, que establezca el valor promedio de consulta médica de todas las especialidades médicas, incluidas inclusive tarifas de fisioterapia, nutricionista.

Se adjuntan los siguientes archivos:

1. 1669641356\_61250.pdf sha1sum: 1645feeb6989efbd96af9b72f97589c97c743a6f

Atentamente,

**ROBERTO JOSE VERGARA MONTERROZA**

C.C. 1102804081

Carrera 9 # 52-26 apto 103 TorreB. BOGOTA D.C., .

COLOMBIA

Tel. 3215058282

robertovergaramonte@gmail.com

Medio de notificación: Correo Electronico.



**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202234202469201**

Fecha: **09-12-2022**

Página 1 de 4

Bogotá D.C.,

Señor

**ROBERTO JOSÉ VERGARA MONTERROZA**

Carrera 9 # 52-26 apto 103 Torre b

BOGOTA D.C.

[robertovergaramonte@gmail.com](mailto:robertovergaramonte@gmail.com)

ASUNTO: Respuesta al Radicado No. 202242402561862. VALORES DE CONSULTA.

Respetado señor Vergara.

Hemos recibido su comunicación en la que solicita la resolución o estudio en el que se establezcan los valores de reconocimiento de consulta y recobros.

Antes de dar respuesta a su consulta se aclara que, no está dentro de las facultades de este Ministerio pronunciarse o resolver sobre casos particulares y concretos, por lo que se expide el presente concepto en forma general y abstracta con indicación de la normatividad que rige sobre la materia y los lineamientos para su aplicación.

#### PREGUNTA 1

*1. Sírvasse remitirme resolución o estudio que establezca el valor promedio de consulta médica de todas las especialidades médicas, incluidas inclusive tarifas de fisioterapia, nutricionista.*

#### RESPUESTA 1

Debe advertirse inicialmente que en el sector salud colombiano existe libertad tarifaria dentro de la cual las Entidades Responsable de Pago y los Prestadores de Servicios de Salud en ejercicio de sus competencias y dentro de la autonomía que la ley les otorga, definen en sus acuerdos de voluntades los términos y condiciones para realizar la prestación de servicios y tecnologías de salud a la población objeto del contrato, como se determina en el Decreto 441 de 2022: *por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de vo-*

Carrera 13 No. 32-76 Código Postal 110311 Bogotá D.C

PBX: (57-1) 3305000 - Línea gratuita: 018000-910097 Fax: (57-1) 3305050 [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)

**Al contestar por favor cite estos datos:**Radicado No.: **202234202469201**Fecha: **09-12-2022**

Página 2 de 4

*luntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud.*

En el caso de no existir ningún contrato, y cuando se trate de la atención de urgencias, se debe acoger lo dispuesto en el Manual de Régimen Tarifario contenido en el Anexo Técnico 1 del Decreto 780 de 2016, "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social*", que compiló el Decreto 2423 de 1996, el cual tiene aplicación obligatoria en los casos originados por accidente de tránsito, desastres naturales, atentados terroristas y los demás eventos catastróficos definidos por Ministerio de Salud y Protección Social; también en la atención inicial urgencias de otra naturaleza, si no hay acuerdo entre las partes, el cual es el único manual tarifario oficial vigente y el cual se anexa.

Dicho manual presenta el valor a reconocer por la consulta de profesiones de la salud, expresado en Salario Mínimo Legal Diario Vigente (S.M.L.D.V.), así:

Numeral	Código	Descripción	S.M.L.D.V.
30. Las tarifas establecidas en Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes para Medicina Física y Rehabilitación, son las siguientes:			
	29112	Terapia física, sesión	0.77
	29113	Terapia ocupacional, sesión	0.77
	29117	Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirómetro incentivo, percusión, drenaje y ejercicios respiratorios), sesión	0.77
37. Las tarifas establecidas en Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes para los procedimientos de Servicios Ambulatorios de Salud Oral, son las siguientes:			
37.1. ACTIVIDADES DIAGNÓSTICA Y DE URGENCIA	36100	Consulta especializada	1,41
	36101	Examen clínico de primera vez	0,82
	36102	Consulta de urgencias (para solución de problemas agudos, dolorosos, hemorrágicos, traumáticos o infecciosos)	0,89
38. Las tarifas establecidas en Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes para los procedimientos de Diagnóstico y Terapéuticos, son las siguientes:			
38.6 DIETÉTICA	37602	Interconsulta de soporte nutricional especializado, en paciente hospitalizado que requiera nutrición parenteral o soporte enteral especial	0,84
38.7 TRABAJO SOCIAL	37701	Consulta social, sesión	0,62
	37702	Consulta familiar, sesión	0,69
47. Reconocer en Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes para los servicios profesionales, por			

**Carrera 13 No. 32-76 Código Postal 110311 Bogotá D.C**PBX: (57-1) 3305000 - Línea gratuita: 018000-910097 Fax: (57-1) 3305050 [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)

**Al contestar por favor cite estos datos:**Radicado No.: **202234202469201**Fecha: **09-12-2022**

Página 3 de 4

concepto de la atención científica médico y/o quirúrgica, cuando la Institución Prestadora del Servicio aporta los recursos necesarios para la atención integral, así:			
47.3. Otros servicios profesionales intrahospitalarios y ambulatorios:	39137	Consulta pre quirúrgica ambulatoria y/o intrahospitalaria, por el cirujano	1,48
	39138	Valoración inicial intrahospitalaria parto	1,48
	39139	Consulta preanestésica	1,48
	39140	Interconsulta médica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1,91
	39141	Consulta ambulatoria de medicina general	1,2
	39143	Consulta ambulatoria de medicina especializada	1,73
	39144	Junta Médico Quirúrgica (cada especialista por reunión)	3,49
	39145	Consulta de urgencias	1,97

Es de mencionar que, para la correcta liquidación de los procedimientos es menester considerar las reglas del manual tarifario que modifican la tarifa y están asociadas a: la ubicación geográfica del prestador, patología del paciente y el lugar de estancia, entre otras.

## PREGUNTA 2

*2. Sírvase remitirme los valores de recobro que tienen que pagar las EPS a las IPS, que establezca el valor promedio de consulta médica de todas las especialidades médicas, incluidas inclusive tarifas de fisioterapia, nutricionista.*

## RESPUESTA 2

El valor de las consultas que son facturadas por el prestador al pagador depende del acuerdo de voluntades establecido entre las partes. Para ello se debe considerar lo contenido en el Decreto 441 de 2022, artículos 2.5.3.4.2.1 y 2.5.3.4.2.2, el cual señala las condiciones mínimas que deben incluir los acuerdos de voluntades para la prestación de servicios de salud y que contemplan la identificación detallada de actividades, procedimientos, intervenciones, insumos y medicamentos contratados y las tarifas o valores que se reconocerán por su realización, incluyendo las terapias respiratorias y físicas.

En caso de no existir acuerdo previo entre IPS y EPS se acogerán a los valores determinados en el Manual de Régimen Tarifario del Anexo Técnico 1 del Decreto 780 de 2016, el cual se anexa.

Carrera 13 No. 32-76 Código Postal 110311 Bogotá D.C

PBX: (57-1) 3305000 - Línea gratuita: 018000-910097 Fax: (57-1) 3305050 [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co)





**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: **202234202469201**

Fecha: **09-12-2022**

Página 4 de 4

Por último, se precisa que este Ministerio no regula los precios del mercado para la prestación de los servicios de salud, en tanto su objetivo principal es formular, adoptar, dirigir, coordinar, ejecutar y evaluar la política pública en materia de salud, entre otras, a través de la institucionalidad que comprende el sector administrativo, según se desprende del Decreto Ley 4107 de 2011, modificado por el Decreto 2562 de 2012, de manera que seguidamente se dará respuesta sobre lo consultado en observancia de las disposiciones que rigen el sector salud.

El anterior concepto tiene los efectos determinados en el artículo 28 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, sustituido en su Título II, por el artículo 1 de la Ley 1755 de 2015.

Cordialmente,

**Amanda Vega Figueroa**

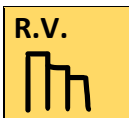
Subd. de Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

Anexo(s): Manual de Régimen Tarifario (Anexo técnico 1 del Decreto 780 de 2016), 134 páginas.

Elaboró: **IGALINDO**

Revisó/Aprobó: **AVEGA**

Ruta electrónica: /tmp/tempDocX\_639cef10a892e.docx



Bogotá D.C., 28 de noviembre de 2022.

Señor.

**MINISTERIO DE SALUD.**

E. S. D.

**SOLICITANTE: ROBERTO JOSÉ VERGARA MONTERROZA.**

**ASUNTO. DERECHO DE PETICIÓN EN LA MODALIDAD DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y ENVÍO DE COPIA DE DOCUMENTOS.**

**ROBERTO JOSÉ VERGARA MONTERROZA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1.102.804.081, con correo electrónico de notificación **robertovergaramonte@gmail.com**, respetuosamente acudo ante ustedes, amparado en el Derecho Constitucional de petición; consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política, **con el objeto de solicitarles lo siguiente:**

#### **I.- SOLICITUD.**

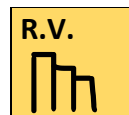
1. **Sírvase remitirme resolución o estudio que establezca el valor promedio de consulta médica de todas las especialidades médicas, incluidas inclusive tarifas de fisioterapia, nutricionista.**
2. **Sírvase remitirme los valores de recobro que tienen que pagar las EPS a las IPS, que establezca el valor promedio de consulta médica de todas las especialidades médicas, incluidas inclusive tarifas de fisioterapia, nutricionista.**

#### **II. FUNDAMENTOS JURÍDICOS.**

Invoco como fundamento del presente escrito el Derecho Constitucional de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución Nacional. Particularmente, la Ley 1755 de 2015, dispone en su artículo 13, el derecho de solicitar información y requerir copias de documentos a través del derecho de petición; habida cuenta que particularmente establece lo siguiente: “El Objeto y modalidades del derecho de petición ante autoridades. (...), requerir información, consultar, examinar y requerir copias de documentos, formular consultas, quejas, denuncias y reclamos e interponer recursos”<sup>1</sup>. El ejercicio del derecho de petición es gratuito y puede realizarse sin necesidad de representación a través de abogado, o de persona mayor cuando se trate de menores en relación a las entidades dedicadas a su protección o formación. Así mismo, en artículo subsiguiente dispone el término para contestar tales peticiones: Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones. Salvo norma legal especial y **so pena de sanción disciplinaria**, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15)

---

<sup>1</sup> LEY 1755 DE 2015, CONGRESO DE LA REPÚBLICA, COLOMBIA.



[robertovergaramonte@gmail.com](mailto:robertovergaramonte@gmail.com)

**Cel. 3215058282.**

días siguientes a su recepción. Las peticiones de documentos y de información deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción”<sup>2</sup>.

*Recordemos que las autoridades públicas o privadas, así como particulares tienen la obligación legal de atender derechos de petición a lo cual tienen un plazo para hacerlo según disposición del artículo 14 de la ley 1437 de 2011 o nuevo Código Contencioso Administrativo.*

## **II. ANEXO.**

### **1. CÉDULA DEL SOLICITANTE.**

## **III. NOTIFICACIONES:**

La recibiré:

En el correo electrónico de notificación: [robertovergaramonte@gmail.com](mailto:robertovergaramonte@gmail.com)

Del señor funcionario, con Distinción, Respeto y la más alta consideración,

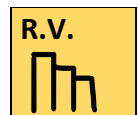
Atentamente.



**ROBERTO JOSÉ VERGARA MONTERROZA,**  
Cédula de Ciudadanía número 1.102.804.081

---

<sup>2</sup> Ley 1755 de 2015. Congreso de la República, Colombia.



OJ-O-703-2021

Bogotá D.C., 12 de septiembre de 2022

Doctor

**ROBERTO JOSÉ VERGARA MONTERROZA**

robertovergaramonte@gmail.com

Bogotá D.C.

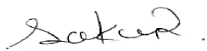
**Referencia:** Respuesta a derecho de petición

Cordial saludo,

En atención a la solicitud radicada en la Fundación Santa Fe de Bogotá -FSFB-, mediante la cual solicita relacionarme el costo vigente a 2020, 2021 y 2022, de consulta médica de Ortopedia, Traumatología, Cirugía Plástica, damos respuesta al derecho de petición en los siguientes términos:

Al respecto, es importante manifestar que la información solicitada, hacen parte de la información confidencial de la Institución, artículo 24 de la Ley 1437 de 2011, por lo cual no es posible acceder a su solicitud.

Cordialmente,



**KATHERINE RAMIREZ QUEVEDO**

Abogada Gerencia Legal

Fundación Santa Fe de Bogotá

La República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional



y en su nombre

La Corporación Universitaria IBEROAMERICANA INPI

confiere el título de

TECNÓLOGO

en

Terapia del Lenguaje y la Audición

Ingrid Esther Monterroza Urspr

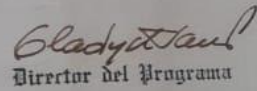
Identificada con la Cédula No. 64.552.862 expedida en Sincelejo  
quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se otorga el presente diploma.

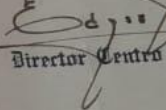
Santafé de Bogotá, D. C., a los 10 días del mes de Diciembre de 1991



Rector

  
Gladys Staul  
Directora del Programa

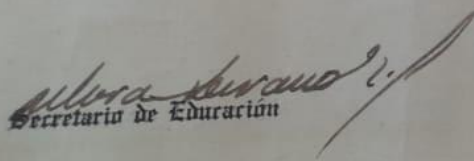
Directora del Programa

  
Director Centro

Alcaldía Mayor de Santafé de Bogotá, D. C.

Anotado al folio 5-M del Libro de Diplomas Número 92

Santafé de Bogotá, D. C. /

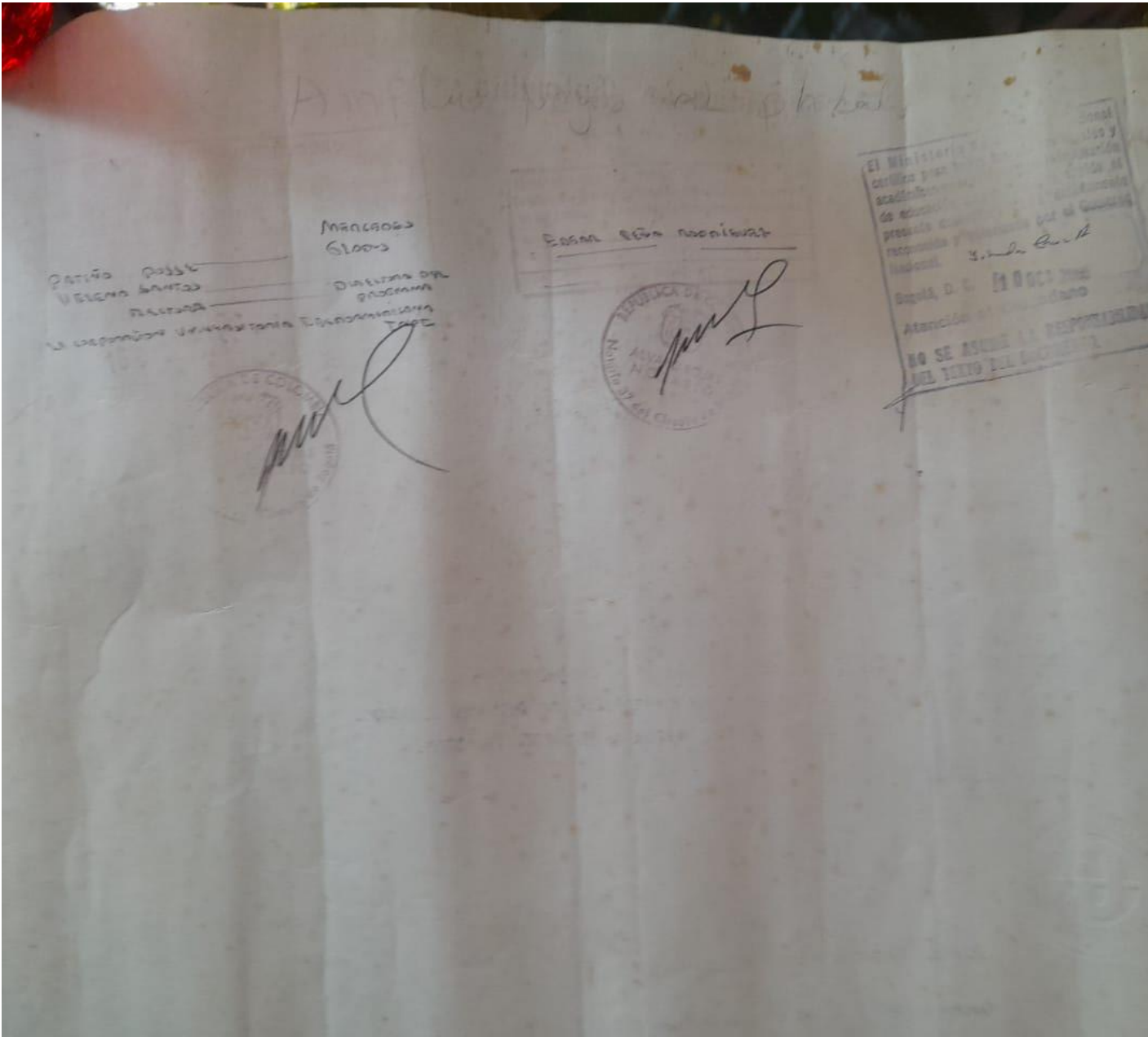
  
Secretario de Educación

R.V.



[robertovergaramonte@gmail.com](mailto:robertovergaramonte@gmail.com)

Cel. 3215058282.



[robertovergaramonte@gmail.com](mailto:robertovergaramonte@gmail.com)  
Cel. 3215058282.





Corporación Universitaria  
IBEROAMERICANA - INPI

ACTA DE GRADO No. 44/91

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C. a los DIEZ DÍAS ( 10 )  
del mes de DICIEMBRE de mil novecientos NOVENTA Y UNO (1.991 )  
presidida por el señor RECTOR se realizó la ceremonia de grado de

INGRID ESTHER MONTERROZA URSPRUNG

con cédula de ciudadanía No. 64.552.862 de SINCELEJO (SUCRE)  
de conforme a los Estatutos de la Corporación Universitaria IBERO-  
AMERICANA INPI y a la Resolución Gubernamental No. 10169  
del mes de OCTUBRE 1.9 91, confiriéndole el título de.

TECNOLOGA EN: TERAPIA DEL LENGUAJE Y LA AUDICION

mediante el siguiente juramento:

Juráis ante Dios y prometéis a la Patria acatar y cumplir la constitu-  
cion y las leyes de la República; mantener su independencia y liber-  
tades; ejercer vuestra profesión de acuerdo con las normas de la  
ética cristiana y cuidar y defender los principios filosóficos de la  
Institución? Al manifestar cumplir estas obligaciones se le hizo  
entrega del diploma que lo acredita para ejercer la profesión de

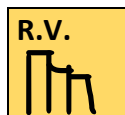
TECNOLOGA EN: TERAPIA DEL LENGUAJE Y LA AUDICION

En fé de lo anterior, se firma la presente acta.

MERCEDES PATIÑO POSSE  
RECTOR


GLADYS HELENA SANTOS  
DIRECTOR DEL PROGRAMA

Es fiel copia tomada de su original  
Santafé de Bogotá, D.C.



[robertovergaramonte@gmail.com](mailto:robertovergaramonte@gmail.com)

Cel. 3215058282.

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES  
**APOSTILLE**  
(Convention de la Haye du 5 octobre 1961)

**País:** República de Colombia  
(Country: - Pays:)

**El presente documento público**  
(This public document - Le présent acte public)

**Ha sido firmado por:** YOLANDA CRUZ ALEA  
(Has been signed by: - A été signé par:)

**Actuando en calidad de:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO  
(Acting in the capacity of: - Agissant en qualité de:)

**Lleva el sello / estampilla de:** MINISTERIO DE EDUCACION  
(Bears the Seal / Stamp of: - Est revêtu du sceau de / timbre de:)

**Certificado**  
(Certified - Attesté)

**En:** Bogotá D.C.  
(At: - A:)

**El:** LUNES, 10 DE OCTUBRE DE 2005  
(The: - Le:)


**Por:** Legalizaciones del Ministerio de Relaciones Exteriores  
(By: The Ministry of Foreign Affairs - Par: Légalisations du Ministère des Affaires Étrangères)


**Bajo el No:** 580056  
(Seal / Stamp: - Sceau / Timbre:)

**Nombre del titular del documento:** ENGRID ESTHER MONTERROZA U.  
(Name of the holder of document: - Nom du titulaire du document:)

**Tipo de documento apostillado:** DIPLOMA TECNOLOGO  
(Type of document: - Type de document:)

**Número de hojas apostilladas:** 1  
(Number of pages: - Nombre de pages:)

**Signature:**   
Firma  
(Signature - Signature)

**Barcode:**   
[www.minrext.gov.co/apostilla](http://www.minrext.gov.co/apostilla)

**Vertical Text:** AQ599563

R.V.



[robertovergaramonte@gmail.com](mailto:robertovergaramonte@gmail.com)

Cel. 3215058282.



Bogotá D.C., 11 de enero de 2022.

**DOCTOR:**

**ROBERTO JOSÉ VERGARA MONTERROZA.**

**BOGOTÁ- COLOMBIA.**

**REFERENCIA: CONCEPTO TERAPIA DE TERAPIA DEL LENGUAJE.**

**PACIENTE: JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA ID CC 1.043.672.895**

**SEXO: MASCULINO**

**FECHA NACIMIENTO: 30- 08-1994**

**EDAD 28 AÑOS.**

**TELEFONO:3017209362.**

**NUMERO DE HIJOS: 2**

**DÍA ENTREVISTA LLAMADA: 24-nov-2022**

**HORA: 10:20 am**

**INGRID ESTHER MONTERROZA URSPRUNG**, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 64.552.862 de Sincelejo y resolución gubernamental No. 10169 que me acredita como terapeuta del lenguaje y audición, en mi calidad de terapeuta del señor **JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA**, procedo a plasmar los siguientes hallazgos:

Después del aludido accidente, el señor **JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA**, ingresó a la clínica de Baranoa en el Atlántico, donde permaneció 3 días, luego fue trasladado a la clínica Bethel salud, donde se realizó estabilización luego fue traslado a la clínica Campbell, allí fue operado por cirujano plástico, para realizar reconstrucción facial lado izquierdo que comprendía mandíbula y boca.

#### **ENTREVISTA.**

Durante la entrevista realizada se pudo observar que el señor **JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA A NIVEL FONÉTICO FONOLOGICO DEL LENGUAJE** sustituye y omite los fonemas /r/ -/b/- /c/- /t/- /b/- sonidos ble- bla - gla por bla.

También se evidencia mal articulación en las siguientes palabras:

**Como pronuncia el señor JUAN CARLOS ARZUZA vs PALABRAS CORRECTAS**

**Poblemas por problema**

**Pofesor por profesor**

**Retato por retrato**

**tineo por trineo**

**tigo por trigo**

**libo por libro**

**gande por grande**

**guio por grillo**

**gumo por grumo**

**talado por taladro**

**pave por padre**

**ladio por ladrillo**

**reo por recreo**

**estitui por escritura**

**acobata por acróbata**



**INGRID ESTHER MONTERROZA URSPRUNG- TERAPISTA DEL LENGUAJE Y LA AUDICIÓN**  
CEL: 3128571417 DIRECCIÓN: CRA 14 - Nro. 24-15 Sincelejo- Sucre

baso por brazo

boche por broche

Bisa por briza

Fula por fruta

Panela por franela

Fito por frito

Cofe por cofre

Así mismo se evidencia que algunas veces demora para dar respuestas, repitiendo las sílabas:

Be-be-be beva por decir breva.

### **NIVEL SEMANTICO DEL LENGUAJE.**

A nivel semántico del lenguaje el señor JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA es capaz de contar una historia ordenar secuencias ejemplos.

Contar números de dos en dos hasta el 100, responde el significado de palabras, realiza juicio y razonamiento y acata ordenes sencillas.

### **NIVEL PRACTMATICO DEL LENGUAJE.**

Le da buen uso a los objetos que se le pidió utilizar (lápiz, silla, teléfono etc.)

### **DIAGNOSTICO DE CONCLUSIÓN**

Se concluye que el señor JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA, con CC No 1.043.672.895 presenta comprometimiento del nivel FOTENICO - FONOLÓGICO del lenguaje, ya que tiene dificultad para decir las palabras, debido al problema en los músculos que lo ayudan hablar, lo anterior con ocasión a las fracturas sufridas en el lado izquierdo de su cara, boca, mandíbula y perdida de la mayoría de piezas dentarias producto del accidente.

Se sugiere que el señor JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA, reciba 1 terapia semanal de por vida, con el fin de lograr una comunicación funcional.

Atentamente,

*Ingrid Monterroza U.*  
**INGRID ESTHER MONTERROZA URSPRUNG**  
Cédula de Ciudadanía número 64.552.862

## ALONSO ACEVEDO HERAZO



### PERFIL PROFESIONAL

Egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Metropolitana de Barranquilla, Especialista en pediatría, Especialista en Neonatología, Cursando maestría profesional en ciencia de la salud, con buenas relaciones interpersonales y capacidad de aplicación, investigación y aprendizaje para desempeñarse en las diferentes áreas de la salud.

### DATOS PERSONALES

<b>NOMBRE:</b>	ALONSO ACEVEDO HERAZO
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>	1067850538 de Montería
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>	01 de abril de 1987
<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b>	Sincelejo (Sucre)
<b>ESTADO CIVIL:</b>	Separado
<b>DIRECCIÓN:</b>	Carrera 16 #29-35 Sincelejo (Sucre)
<b>TELÉFONO:</b>	<b>+ 55 55999551987</b>
<b>CELULAR:</b>	<b>+ 55 55991693620</b>
<b>EDAD:</b>	<b>34 Años</b>
<b>E-MAIL:</b>	<a href="mailto:alonsoacevedo87@gmail.com">alonsoacevedo87@gmail.com</a>

## FORMACIÓN ACADÉMICA

### Universitarios:

- 2019** Cursando Maestría profesional en Ciencias de la Salud.  
Universidad Federal de Santa Maria, UFSM, Brasil.  
Título de la investigación: Teste de micro burbujas estables y uso de surfactante en recién-nascidos prematuros con Dificultad respiratoria.  
Orientador: Angela Regina Maciel Weinmann.  
Coorientador: Roseli Henn.
- 2018-2020** Especialización - Residencia médica en Neonatología.  
Universidad Federal de Santa Maria, UFSM, Brasil.
- 2015- 2018** Especialización - Residencia médica en Pediatría.  
Universidad Federal de Santa Maria, UFSM, Brasil.
- 2012** **Grado de Medicina.**  
Universidad Metropolitana de Barranquilla

### Idioma Extranjero:

#### INGLES

Dominio del idioma hablado (Medio)

Dominio del idioma escrito (Medio)

#### PORTUGUÉS

Dominio del idioma hablado (SUPERIOR)

Dominio del idioma escrito ( SUPERIOR)

## FORMACIÓN COMPLEMENTAR

**2020 – 2020 Pasantía** practica en la unidad de cuidados intensivos neonatal.  
(Carga horaria: 200h).  
Unidad De Cuidados Intensivos Neonatal De Sucre, UCIN-SUCRE, Colombia.

**2019 – 2019** Atualização do Manejo Clínico da Influenza.  
(Carga horaria: 6h).  
Fundação Oswaldo Cruz (Brasília), FIOCRUZ, Brasil.

**2019 – 2019** VII Encontro Internacional De Neonatología Do HCPA.  
(Carga horaria: 28h).  
Fundação Médica do Rio Grande do Sul, FMRS, Brasil.

**2019 – 2019** Taller de Ventilación de Alta Frecuencia.  
(Carga horaria: 5h).  
Universidad de la República Uruguay, UDELAR, Uruguay.

**2019 – 2019** Vacinação contra a Febre Amarela.  
(Carga horaria: 2h).  
Fundação Oswaldo Cruz (Brasília), FIOCRUZ, Brasil.

**2018 – 2018** Curso teórico e pratico de reanimação do prematuro na sala de parto  
(Carga horaria: 8h).  
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

**2017 – 2017** Queimaduras de pele: da prevenção ao cuidado intra-hospitalar.  
(Carga horaria: 8h).  
Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, EBSEH, Brasil.

**2015 – 2015** Curso teórico e pratico de reanimação do prematuro para Médicos  
(Carga horaria: 8h).  
Sociedade Brasileira de Pediatria, SBP, Brasil.

**2013 – 2013** Curso Enfermedades Transmitidas Por Vectores- Federação Médica Colombiana. (Carga horaria: 45h).  
Ministerio de La Salud, MS, Colombia.

**2010 – 2010** Diplomado Manejo y Actualización Urgencias Médicas A.C.L.S / B.L.S.  
(Carga horaria: 120h).  
Asociación Colombiana De Medicina Interna Capitulo Caribe Barranquilla, GESCOM, Colombia.

## EXPERIENCIA LABORAL



**2020 – Actual, Hospital Vida e Saúde/ Santa Rosa – RS, Brasil**

Vínculo: Médico Neonatologista

**2020 – 2020. Pasantia Unidad De Cuidados Intensivos Neonatal De Sucre, UCIN-SUCRE, Colombia**

Vínculo: Médico Neonatólogo, Carga horaria: 200h

**2018 – 2020. Universidade Federal de Santa Maria, UFSM, Brasil.**

Vínculo: Médico residente en neonatología,

Carga horaria: 60/semanal , Régimen: Dedicación exclusiva.

**2015 – 2018. Universidade Federal de Santa Maria, UFSM, Brasil.**

Vínculo: Médico residente en Pediatría,

Carga horaria: 60/semanal, Régimen: Dedicación exclusiva.

**2018 – 2019. Gestar Baby Care, GBC, Brasil.**

Vínculo: conferencista en pediatría.

**2013 – 2014. Clínica Sahagún I.P.S. S.A., CS, Colômbia.**

Vínculo: Médico: Médico Urgencia y Emergencia

**2013 – 2013. Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, Colômbia.**

Vínculo: Médico: Médico.

**2014 – 2014. Instituto de Cardiologia do Rio Grande do Sul, IC/FUC, Brasil.**

Vínculo: Pasantia Área De Cardiologia Clínica 3B

Vínculo: Médico General, Carga horaria: 200h

**2014 – 2014. Instituto de Cardiologia do Rio Grande do Sul, IC/FUC, Brasil.**

Vínculo: Pasantia área Cirugia Cardiovascular

Vínculo: Médico General, Carga horaria: 200h

**2014 – 2014. Instituto de Cardiologia do Rio Grande do Sul, IC/FUC, Brasil.**

Vínculo: Pasantia área de Cardiología Pediátrica (Consulta Externa)

Vínculo: Médico General, Carga horaria: 200h

**2014 – 2014. Hospital São Lucas da PUCRS, HSL, Brasil.**

Vínculo: Pasantia área de Neumologia Pediátrica

Vínculo: Médico General, Carga horaria: 200h

**2014 – 2014. Hospital São Lucas da PUCRS, HSL, Brasil.**

Vínculo: Pasantia área de Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Vínculo: Médico General, Carga horaria: 200h

**2012 – 2013. Clínica Sahagún I.P.S. S.A., CS, Colômbia.**

Vínculo: Médico: Médico Urgencia y Emergencia

**2013-2013. Quirucentro S.a.s Sincelejo – Sucre**

Vínculo: Médico general.

## **2013 – 2013. Crisalud I.p.s. Cartagena- Bolívar**

Vínculo: Médico: Médico General

## **PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN**

2018 – 2020 Utilização Do Teste Das Microbolhas Estáveis No Diagnóstico Precocé Da Doença Da Membrana Hialina

Integrante: Alonso Acevedo Herazo.

Coordenador\_ Roseli Henn.

2018 – 2019 Administração De Surfactante Pulmonar Através Da Técnica Mínimamente Invasiva Na UTI Neonatal Do HUSM

Integrantes: Alonso Acevedo Herazo / Yasmim Gabin Antonini

Coordenador - Roseli Henn.

## **TRABAJOS Y CASOS CLÍNICOS PUBLICADOS**

★ HERAZO, A. A.; Gabriela Ruschel Zanollai ; Maria Clara da Silva Valadão ; Marinez Josefina Casarotto ; Rogério KnebelR. . Fascíte Necrosante Por Mrsa Em Recém-Nascido. In: 20º Congresso Brasileiro de Infectologia Pediátrica, 2018, Salvador. <http://www.sbp.com.br/associados/biblioteca-de-anais-de-congresso/>, 2018.

★ ALONSO A. H.; Roseli Henn ; Gabriela Ruschel Zanollai ; MORAES, M. B. ; Amanda De Souza Brondani ; Cindi Da Silveira Benatti ; kauanni Piaia . Onfalocele Gigante Corrigida Por Técnica De Abello. 2019. (Apresentação de Trabalho/Outra).

★ MORAES, M. B. ; ALONSO A. H. ; Roseli Henn ; kauanni Piaia ; Cindi Da Silveira Benatti . Neonato Acometido Por Hernia De Morgagni : Relato De Caso. 2019. (Apresentação de Trabalho/Outra).

★ ALONSO A. H.; Maria Clara da Silva Valadão ; MORAES, M. B. ; MARTINS, G. C. ; Roseli Henn ; Patrizzia Calegaro Palma ; Patricia vescovi ; João Vitor Guimarães Almeida . Relato De Caso: Toxoplasmose Congênita. 2018. (Apresentação de Trabalho/Outra).

## **PARTICIPACIÓN DE EVENTOS**

1. Weaning mechanical ventilation in the PICU and NICU. 2021.
2. Agosto Dourado - Maternidade Contemporânea X Amamentação (19. 2019.
3. XII Jornadas de Actualizaciones en Neonatologia. 2019.
4. 20º Congresso Brasileiro de Infectologia Pediátrica. Fascíte Necrosante Por Mrsa Em Recém-Nascido. 2018.
5. Capacitação da linha materno infantil. 2018.
6. Oficina de atenção multiprofissional ao parto e nascimento. 2018.
7. Precauções Padrão e Expandidas para o Controle de IRAS. 2018.
8. Precauções Padrão e Expandidas para o Controle de IRAS. 2018.
9. Seminario projeto APICE ON: Aprimoramento e inovação no cuidado e ensino em obstetricia e neonatologia . 2018.
10. Serão de Pediatria - Radiologia Pediátrica. 2018.
11. Serão de Pediatria - UTI Pediátrica. 2018.
12. VIII Encontro Nacional de Residências em Saúde. 2018.
13. VI Simpósio Internacional De Neonatologia De Porto Alegre. 2018.
14. XXII Jornada Sul-Rio-Grandense de Neonatologia e VI Encontro Sul-Rio-Grandense de Enfermagem Neonatal.TOXOPLASMOSE CONGÊNITA. 2018.
15. 20 Simpósio Doenças de Inverno. 2017.
16. Curso Queimaduras de pele: da prevenção ao cuidado intra-hospitalar. 2017.
17. I Seminário Interdisciplinar em Neonatologia. 2017.
18. Serão de Pediatria - Emergência Pediátrica. 2017.
19. Serão de Pediatria - Endocrinologia. 2017.
20. Serão de Pediatria - Infectologia Pediátrica. 2017.
21. Serão de Pediatria - Nefrologia Pediátrica. 2017.
22. Serão de Pediatria - Otorrino Pediatria. 2017.
23. Serão de Pediatria - Pneumologia Pediátrica. 2017.
24. Serão de Pediatria - Reumatologia Pediátrica. 2017.
25. Serão de Pediatria - UTI Pediátrica. 2017.
26. 1º Serão de Pediatria - Medicina Intensiva Pediátrica. 2016.
27. 1º Serão de Pediatria - Traumatologia Pediátrica. 2016.
28. Serão de Pediatria - Endocrinologia Pediátrica. 2016.
29. Serão de Pediatria - Pneumologia Pediátrica. 2016.
30. Uso consciente da Radiação X: Imagem Gently. 2015.
31. Curso internacional de Diabetes y pie diabético del Caribe Colombiano-Federación Diabetológica Colombiana .. 2012.
32. Jornada de día Mundial de la Sepsis- Secretaria Departamental de Salud de Sucre.. 2012.



- 33.** X Simposio Regional de Pediatría- Sociedad Colombiana de Pediatría Regional Sucre.. 2012.
- 34.** VIII Congreso Colombiano de Alergia, Asma e inmunología- Asociación de Alergia, Asma e Inmunología.. 2011.
- 35.** V Simposio De Actualización En Medicina Interna Y II Encuentro Internistas De La Costa Caribe. 2009.
- 36.** Actualización en Perinatología ?Federación Colombiana de asociaciones de obstetricia y ginecología-Asociación cordobesa de obstetricia y ginecología. 2008.
- 37.** II Simposio Internacional de Residencia Bacteriana e infecciones intrahospitalarias, Universidad del Sinú.. 2008.
- 38.** Jornada de manejo práctico de enfermedades neurológicas- Asociación Colombiana de Neurología.. 2008.
- 39.** Simposio de infecciones en Ginecología y obstetricia- Asociación Sucreña de Ginecología y obstetricia.. 2008.
- 40.** I Seminario en Seguridad social y legislación en Salud- Universidad del Sinú.. 2005.

## REFERENCIAS PERSONALES

### **Betty Stella Acevedo Herazo**

Ing. Ambiental, Especialista en Gerencia para el Manejo de los recursos naturales, medio ambiente y prevención de desastres.

Cel. 300-2666355

E-mail: [bettyacevedoherazo@yahoo.es](mailto:bettyacevedoherazo@yahoo.es)

### **AMANDA DE SOUZA BRONDANI**

Fisioterapeuta – Especialista em Intensivismo neonatal y pediátrico

Cel. + 55 5599169-3620

E-mail: [Mandabrondani@gmail.com](mailto:Mandabrondani@gmail.com)

## REFERENCIAS LABORALES

### **Cezar Altino Guellhar de Souza**

Médico especialista em Pediatria.

*Coordinador médico y jefe del área de pediatría del Hospital Vida de Saúde de Santa Rosa – RS, Brasil*

Cel. + 55 55999621336

Email: [cezaraltino@gmail.com](mailto:cezaraltino@gmail.com)

### **Antonio Menco Ramos**

Médico Pediatra

*Pediatra Neonatologo UCIN*

Clinica Santa Maria de Sincelejo –Sucre

COLOMBIA COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.067.850.538**

**ACEVEDO HERAZO**

APELLIDOS  
**ALONSO**

NOMBRES

FIRMA *Alonso Acevedo Herazo*

REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1987**

**SINCELEJO**  
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.68**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**12-ABR-2005 MONTERIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0300150-00250343-M-1067850538-20100818 002344881A 1 34626913

MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL  
TALENTO HUMANO EN SALUD

Registro No. **13 24444/2013**

Profesión u Ocupación  
**MÉDICO**  
Nombres y Apellidos  
**ALONSO ACEVEDO HERAZO**

C.C. o C.E.  
**1067850538**

Institución de Educación  
**U METROPOLITANA**

Código **77823/70**

De  
**MONTERÍA**

Ciudad  
**BARRANQUILLA**

Fecha de Expedición **12/07/2013**

FIRMA

FIRMA  
MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PÚBLICO Y SE EXPIDE DE  
CONFORMIDAD CON LA LEY No. 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007.  
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA  
AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

CON BASE EN LOS DECRETOS 1465 DE 1992 Y 4107 DE 2011, QUE  
SEÑALAN LAS FUNCIONES DEL CREADO MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL, LEY 1444 DE 2011.

La salud es de todos Minsalud

COLEGIO MÉDICO  
COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

**ALONSO ACEVEDO HERAZO**

C.C. 1067850538

**MEDICO**

Universidad Metropolitana

Barranquilla

Grado: 25/01/2013  
Rethus: 28/02/2013

**ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA**

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al colegio medico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 RH. info@colegiomedico colombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano

La salud es de todos Minsalud

COLEGIO MÉDICO  
COLOMBIANO CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

**ALONSO ACEVEDO HERAZO**

C.C. 1067850538

**MÉDICO**

Universidad Metropolitana

Barranquilla

Grado: 25/01/2013  
Rethus: 28/02/2013

**ESPECIALIZACIÓN EN NEONATOLOGÍA**

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al colegio medico colombiano Av. Carrera 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 RH. info@colegiomedico colombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano



**dne** Documento Nacional do Estudante



Alonso Acevedo Herazo  
 UFSM  
 Mestrado Profissional Ciências Saúde  
 Pós graduação/Especialização  
 CPF 871.041.480-00  
 RG V938893-A  
 Data Nasc. 01/04/1987  
 Matrícula 201970244

Código de uso FQU-0JH **2021**



UNE UBES ANPG OCLE

Logo M. O. Gonzales  
Iago Montalvão  
Presidente da UNE

Rozana Barroso  
Presidente da UBES

Flávia Calé  
Presidente da ANPG

Documento padronizado nacionalmente conforme a lei 12.933/2013.  
 Válido em todo território nacional até março do ano seguinte.

**2021** Serviço de Atendimento ao Estudante:  
 sae@documentodoestudante.com.br

VALIDADO NO:  
**MEIA-ENTRADA**  
 ORG.BR

JALLCARD 00504001-12/20

EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
 CON AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

**LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA**  
 DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO CUMPLIDO EXITOSAMENTE POR NUESTRO ESTUDIANTE,  
**ALONSO ACEVEDO HERAZO**  
 C.C.N. 1.067.850.539 de Montería

MEDIANTE LA PEDAGOGÍA DIALÓGICA  
 TODOS LOS ESTUDIOS Y PRÁCTICAS REQUERIDAS  
 PARA SU DESARROLLO INTELECTUAL Y CULTURAL  
 LE OTORGA EL TÍTULO DE  
**MEDICO**

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA  
 CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

10861

13 JUL 2013

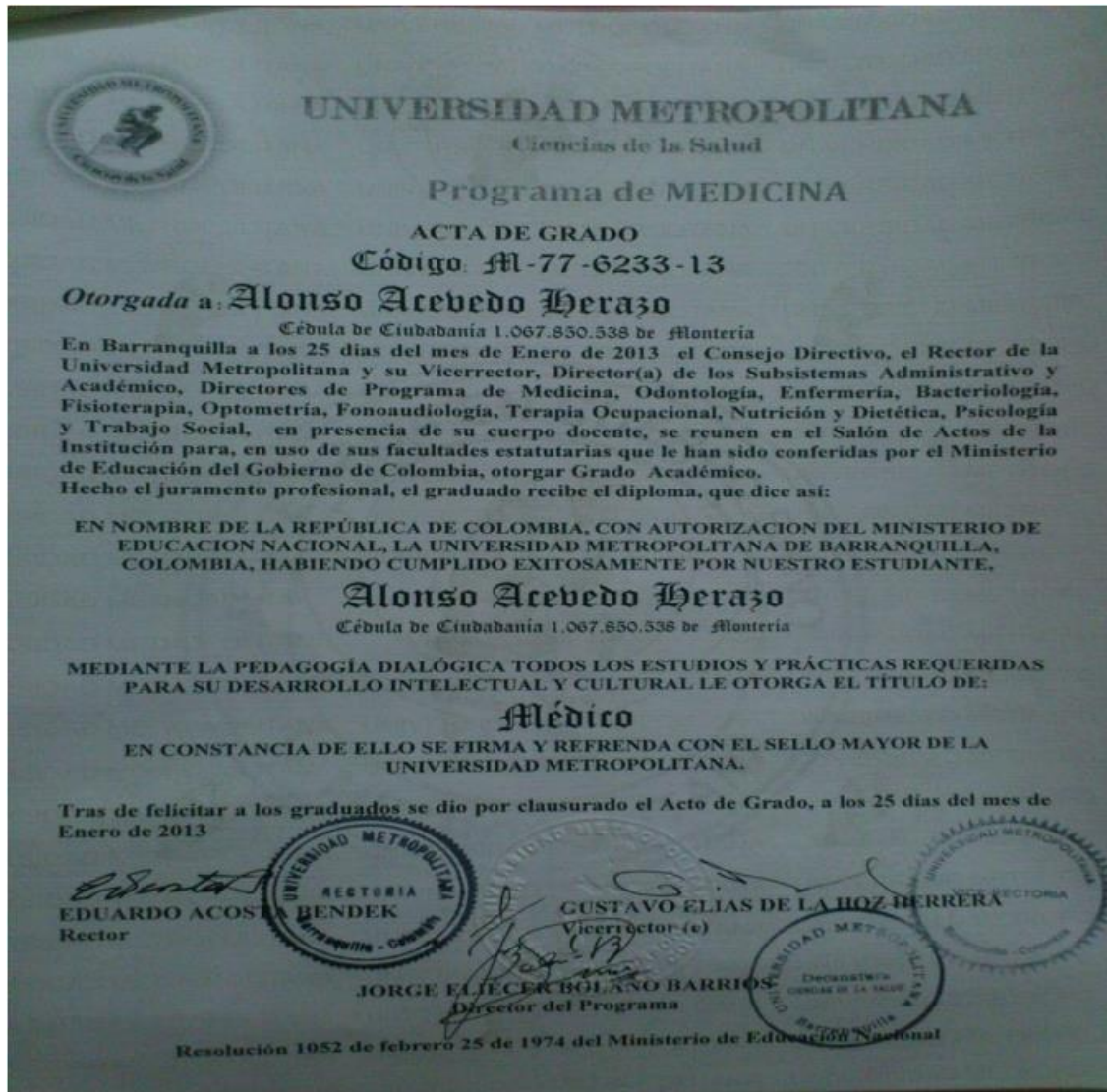
13 JUL 2013

17 JUL 2013

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
 Bogotá, D.C. 28 JUL 2013

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
 Bogotá, D.C. 28 JUL 2013

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
 Bogotá, D.C. 28 JUL 2013



Cel. 310-6539213



Bogotá, 22 de junio de 2022.

**Referencia:** Valoración médica, estado actual de lesiones.

**Paciente:** Juan Carlos Arzuza Fonseca

**Identificación:** C.C. 1.043.672.895

**MOTIVO DE CONSULTA:**

Valoración médica, estado actual de lesiones.

**HISTIA CLINICA E VALORACION:**

Realizo consulta por video llamada con el paciente Juan Carlos Arzuza Fonseca, el día 28/07/2022. Quien se encontraba acompañado por familiar identificado como "la mama". Paciente con 28 años, lúcido, consiente, orientado, activo, ansioso, con dificultad en la pronunciación de algunos fonemas, e buena interacción en la consulta, paciente describe evento acontecido como víctima de accidente de tránsito en la ciudad de Baranoa, cuando se trasladaba en una motocicleta en calidad de conductor. Refiriendo que estuvo hospitalizado en la UCI de la Clínica Campbell y posterior mente trasladado a la UCI de la clínica Bethel Salud completando aproximadamente 17 dias de internación UCI.

Paciente refiere que estuvo en coma por varios días, con necesidad de dreno de tórax por hemoneumotora derecho, e ventilación mecánica asistida. Relatando que presento fractura de cráneo facial, fractura de orbita izquierda, trauma de tórax / abdomen cerrado, con presencia de neumonía e realizado toracotomía cerrada derecha, atrapamiento del nervio V par infraorbitario Durante la internación hospitalar fue realizado reducción de fractura mandibular, descompresión de orbita y reducción de fractura malar, refiriendo que desde entonces presenta dificultad para masticar y deglución.

En consulta por video llamada se evidencia que el paciente se encuentra en estado de depresión, refiere falta de sueño, en la mayoría de las veces por dolor en el hemisferio izquierdo de la cara



donde existe atrapamiento del nervio V par infraorbitario. Refiere mucho dolor en la región lumbar que inicio posterior al accidente con mayor intensidad cuando permanece en una posición por más de 10 min. Muestra deformidad de la cara en hemisferio izquierdo, con presencia de cicatrices en la cara, con dificultad para abrir y cerrar la mandíbula, y presencia de dolor. Refiere importante dificultad para algunos fonemas, paciente muestra pérdida dentarias 15,26,46,47,42, refiere que sufre de inseguridad personal, miedo a no poder desarrollar una vida normal, ansiedad, tristeza profunda, pérdida de interés por cosas que causaban placer, preocupación por pensar que no podrá desarrollar las actividades que le apasionan, inseguridad de su aspecto físico, con miedo al rechazo social por presentar cicatrices y deformidad e la cara.

**Conducta:**

Posterior a la consulta realizada con el señor Juan Carlos Arzuza Fonseca, oriento iniciar valoraciones y consultas con diversos especialistas.

Remito para consulta con odontología y *Cirugía maxilofacial y rehabilitación oral*, Fisioterapeuta, nutricionista, psicología, Psiquiatría, fonoaudiología. Para iniciar tratamientos pertinentes e mejorar la calidad de vida de la paciente.

**Alonso Acevedo Herazo**

**C.C. 1067850538 de Monteiro**

**Celular: + 55 (55) 99955-1987 / Email: [alonsoacevedo87@gmail.com](mailto:alonsoacevedo87@gmail.com)**

**Médico – Universidad Metropolitana De Barraquilla, Colombia – RM 24444**

**MD Pediatra – Universidad Federal De Santa María RS, Brasil.**

**MD Intensivista Neonatal - Universidad Federal de Santa María RS, Brasil.**

**Magíster En Ciencias De La Salud - UFSM, Brasil.**

**Estudiante de pos-graduación en Pericia médica – IBCMED, Brasil.**

Bogotá, 01 de agosto de 2022.

**Doctor:**

**ROBERTO VERGARA.**

**Bogotá – Colombia.**

**Referencia:** Concepto Médico Legal Número 05-2022.

**Nombre de referencia:** Juan Carlos Arzuza Fonseca.

**Identificación:** C.C. 1.043.672.895.

En atención a su solicitud de pericia médica en el caso del señor Juan Carlos Arzuza Fonseca, remito a usted el respectivo concepto de dictamen pericial, el cual responde, a las siguientes preguntas:

- ¿Qué tratamiento médico requiere la víctima, Juan Carlos Arzuza Fonseca, como consecuencia del accidente padecido?
- ¿Cuál es la prolongación en el tiempo del tratamiento médico que requiere la víctima?
- ¿A cuánto asciende este rubro?.

La técnica para la elaboración de este documento ha sido la siguiente:

- Primero: Revisión de documentos aportados:
  - Copia de las historias clínicas de las atenciones médicas en la clínica Bethel Salud S.A.S. e Fundación Campbell.
  - Resultados de laboratorios e imágenes.
- Segundo: Revisión y resumen de los hechos relevantes en la atención médica.
- Tercero: Testimonio, valoración y atención médica por video conferencia de Juan Carlos Arzuza Fonseca.
- Cuarto: Revisión y análisis de:
  - Copia de la historia clínica de la atención médica de seguimiento Dr. Eddy Emanuel Castro Ahumado RM 470307 (Médico internista).
  - Copia de la historia clínica de la atención médica de seguimiento Héctor Farid Escorcía Rodríguez RM 2526 (Neuro-Cirujano).
  - Copia de la historia clínica de la atención médica de seguimiento en Fundación Campbell. Epicrisis firmada por Dr. Ambrosio Amin Cavadia.



- Quinto: Análisis y Conclusiones en respuesta a las preguntas.

**Nombre de referencia:** Juan Carlos Arzuza Fonseca.

**Identificación:** C.C. 1.043.672.895.

### REVISIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE URGENCIA E INTERNACIÓN.

El señor Juan Carlos Arzuza Fonseca, el día 10/03/2020 alas 14h. Ingresa remitido a la sala de cuidados intensivos procedente de la clínica Reyna catalina De Baranoa, en malas condiciones de salud en compañía de paramédicos y médico, en camilla con diagnóstico de trauma cráneo encefálico severo + trauma de abdomen, al examen físico se observa herida en la región occipital izquierdo superficial herida en cara en la región ocular, pómulos y mejilla izquierda con sangrado. Ojo izquierdo con signos de mapache, presencia de equimosis, otorragia, desvió de tabique, tubo oro traqueal conectado a ventilación mecánica portátil, con sonda nasogástrica conectada a bolsa de cystoflo a libre drenaje, eliminado sangre 1ml en ambos ojos, pupilas no reactivas a la luz, cuello inmovilizado con cuello cervical de tomas vías periférica en ambos miembros pasando midazolam y fentanil, tórax simétrico, abdomen blando, miembros inferiores presentes, laceraciones en miembro izquierdo.

Signos vitales:

Tensión Arterial: 125 /75 mm/Hg Frecuencia Cardíaca: 75 x min IMC: 26 Frecuencia Respiratoria: 25 x min Temperatura: 37,0 °C Glasgow: 5/15 Peso: 75Kgs Talla: 1.7 cms.

*Paciente ingresado a Uci, dejado en sin nada por vía oral, colcoado en ventilación mecánica, iniciados medicamentos sedativos e hidratación hídrica, también iniciado antibioticoterapia, solicitado exámenes de ingreso e valoraciones por cirugía general, cirugía maxilofacial, neurocirugía, cirugía plástica.*

*Examen físico pupilas isocóricas, tórax simétrico con hipoventilación en base, con estertores bibasales ocasionales, apex libres, auscultación cardíaca RS, CS, RS pulsos simétricos y sincrónicos, sin deformidad de extremidades, diuresis adecuada con presencia de sangre.*

*Múltiples fracturas en hemicara izquierda.*

*Realizado avaliacion por neurocirugia que observa Tac de cerebro simples: sin lesiones que ocupen espacio infra o supratentorial, linea media conservada, cisternas basales, hemorragia subaracnoidea intrerhemoferica posterior, signos delta positivo, sistema ventricular normofigurado, surcos de la convexidad presentes. Centro sinoval presente, fratura de unio orbitocigomaticaizquierda, fractura del arco cigomatico izquierdo, fractura malar izquierda desplazada externolateralmente, fractura del maxilar inferior.*

*Plan valoracion por maxilofacial y cirugia genral.*

Diagnósticos:

- Trauma cráneo encefálico Severo secundario accidente de tránsito.
- fracturas faciales complejas secundaria a traumatismo facial en accidente de tránsito.
- Hemotórax bilateral con contusión pulmonar bilateral secundario accidente de tránsito.
- Trauma cerrado de abdomen.
- politraumatismo en accidente de tránsito.

Paciente realizado estabilización del cuadro clínico en la uci de la institución desde el día del ingreso el 10/03/2020 hasta 18/03/2020, por solicitud de la EPS se ordena traslado del paciente para clínica Campbell.

18/03/2020. Paciente remitido da clínica Bethel Salud, motivo de consulta "Politrauma". Enfermedad actual: Paciente masculino con antecedente de politraumatismo hace (09/30/20), en Baranoa, con depresión de su estado general asegurando vía área e inicio de ventilación mecánica, remitido a clínica Bethel salud, donde inician manejo, trauma craneano, con fracturas facial, trauma cerrado de tórax con hemoneumotorax derecho, por lo cual realizaron toracostomía cerrada derecha, por solicitud con su EPS de orden de traslado a esta institución, continuar manejo en la unidad de cuidados intensivos, se realizan estudios complementarios, tac de tórax con broncograma aéreo con opacidad de bases, de predominio derecho sugestivo de neumonía mas derrame pleural, se amplia cobertura antibiótica con piperacilina/tazobactam, pronostico sujeto a evolución clínica, se explica a familiares situación actual.

Examen de ingreso Tensión Arterial: 130 /75 mm/Hg; Frecuencia Cardiaca: 88 x min; Frecuencia Respiratoria: 19 x min Temperatura: 36,7 °C, paciente en delicadas condiciones generales, pupilas reactivas a la luz, mucosa húmeda. Cuello móvil. Tórax: presencia de tubo de tórax a la derecha con buena expansibilidad y disminución de murmullo en bases pulmonares.

SNC: paciente consciente, extremidades eutróficas, pelvis sin dolor a la movilización.

Internado paciente em UCI adulto.

Diagnostico:

- Politrauma.
- Insuficiencia respiratoria aguda en ventilación mecánica.

- Trauma cráneo facial, fractura de orbita izquierda, trauma cerrado de tórax/abdomen, neumotórax derecho, toracostomía cerrada derecha extrahospitalaria, neumonía asociada a cuidados de salud extra hospitalaria.

19/03/20: Solicitado valoración por trauma facial en accidente de tránsito, paciente con edema severo en región periorbital izquierda con asimetría facial, movilidad de segmentos de cuerpo mandibular y sínfisis por a presentar signos clínicos se solicita tomografía de cara donde se evidencia fractura desplazada de orbita y malar izquierda con pérdida ósea de pared anterior de seno maxilar con atrapamiento del nervio V par infraorbitario, fractura mandibular con pérdida ósea y atrapamiento de nervio dentario inferior en cuerpo y sínfisis mandibular.

Aguarda ok de UCI para realizar cirurgías de múltiples fracturas.

TAC cerebral con ventana ósea en donde se aprecia fractura occipital lineal que se extiende desde la porción escamosa, pasando por el cóndilo derecho e impresiona transcurrir por la base a través del esfenoides. No colecciones epidurales, ni subdurales. No contusiones ni edema no hay alteración de la línea media. Sistema ventricular de aspecto y configuración normal.

Paciente entubado e dejado en máscara de venturi con fio 2 50% A 15l/min.

20/03/2020: paciente presentando agitación psicomotora, dejado oxigenoterapia en cánula nasal 3 litros, paciente agitado por momentos, dejado esquema de antibiótico.

Valorado paciente por nutricionista que mantiene dieta por sonda por no tener condiciones de vía oral el paciente, muy somnoliento como secuelas del trauma cráneo encefálico.

22/03/2020: Paciente con evolución estable, hemodinámicamente estable, exámenes de controles en sangre normales, se decide retirada de dreno de tórax por evolución clínica favorable, realizado Radiografía de tórax normal después de retirado tubo de tórax.

Paciente con movilización espontánea de miembros inferiores, no entiende órdenes pero se relaciona con la mirada.

24/03/2020: Paciente evolucionando satisfactoriamente más despierto, atento, obedece órdenes, lenguaje de palabras hipo fonético. Pero mantiene leve tendencia a somnolencia.

25/03/2020: Realizado reducción de fractura mandibular, descompresión de orbita y reducción de fractura malar.

27/03/2020: paciente se mantiene estable hemodinámicamente, con pérdida dental e inflamación en boca que impide alimentación vía oral.

28/03/2020: paciente mantiene dificultad e problemas de deglución y masticación por trauma maxilofacial.

30/03/2020: Paciente valorado por maxilofacial, que orienta alta por especialidad con seguimiento ambulatorio, orientado dieta blanda. Sin aceptación, paciente presenta náuseas, vómitos, taquicardia se mantiene dieta por sonda.

01/04/2020: Paciente con estabilidad hemodinámica, con soporte de oxígeno por cánula nasal 2lit/min, obedece funciones básicas, manteniendo tendencia a la somnolencia.

02/04/2020: Paciente con dificultad para introducir alimentos pastosos, presenta tos seca, sensación de disnea.

03/04/2020: paciente tolera líquidos por vía oral, retirado sonda gástrica.

04/04/2020: Paciente masculino con diagnósticos anotados alta con seguimiento para dolor por medicina general, consulta por maxilofacial e neurocirugía.

### **ANÁLISIS Y CONCLUSIONES PARA CONTESTAR LAS PREGUNTAS.**

Juan Carlos Arzuza Fonseca,

C.C. 1.043.672.895.

Masculino de 25 años.

Con diagnósticos de:

-Politrauma,

-Insuficiencia respiratoria aguda en ventilación mecánica.

-Trauma craneo facial, fractura de orbita izquierda, trauma cerrado de tórax/abdomen, neumotórax derecho, toracostomía cerrada derecha extrahospitalaria, neumonía asociada a cuidados de salud extra institucional, Trauma facial en accidente de tránsito con fractura desplazada de orbita y malar izquierda con pérdida ósea de pared anterior de seno maxilar con atrapamiento del nervio V par infraorbitario

- Fractura mandibular con pérdida ósea y atrapamiento de nervio dentario inferior en cuerpo y sínfisis mandibular,

Fractura occipital lineal.

Interna en unidad de cuidados intensivos de la clínica Bethel Salud desde el día 10/03/2020 hasta el día 18/03/2020, donde se realizó estabilización clínica del paciente, por pedido de la EPS paciente fue trasladado para la UCI de la clínica Campbell. donde estuvo internado aproximadamente por 17 días, donde se continuó manejo por neurocirugía por trauma craneo severo, acompañamiento y conducta cirugía por cirugía general y cirugía maxilofacial, en conjunto con equipo multidisciplinario.

Cuestiones:

1. ¿Qué atención médica requiere la víctima conforme a las secuelas de las lesiones derivadas del accidente?

Como descrito anteriormente el señor Juan Carlos Arzuza Fonseca, sufrió trauma craneoencefálico severo, e trauma facial severo, con deformidades, pérdidas dentarias y heridas en hemisferio izquierdo de la cara, como consecuencia del accidente de tránsito. Se debe garantizar una recuperación digna y una digna calidad de vida de la paciente, para esto

será necesario tener en cuenta que la paciente va a necesitar intervenciones, tratamientos, seguimientos y controles asistenciales para preservación de la salud y la vida, Evitando complicaciones a futuro.

Teniendo en cuenta que la tendencia de las lesiones causadas, las patologías que surgieron después del accidente y sus consecuencias son negativas, funcional y psicológicas se debe garantizar un seguimiento asistencial, identificar aspectos relacionados con la adherencia al tratamiento, incluyendo seguimiento por Cirugía maxilofacial, cirugía plástica, es de vital importancia mantener un acompañamiento mensual de las consultas para avaluar la evolución y evitar complicaciones durante el tiempo de recuperación sin estimativa de tiempo o de manera indefinida conforme criterio de los especialista.

En la consulta online se evidencia que el señor Juan Carlos Arzuza Fonseca en estado de depresión con momentos de falta de sueño, muchas veces por dolor en el hemisferio izquierdo de la cara, y dolor en regio lumbar cuando permanece mucho tiempo en la misma posición, refiere que inició después del accidente de tránsito. Se observa deformidad de la cara en hemisferio izquierdo, con algunas cicatrices, dificultad para algunos fonemas, Paciente con pérdida dentarias 15,26,46,47,42. Dejando el paciente con inseguridad personal, miedo a no poder desarrollar una vida normal, ansiedad, tristeza profunda, pérdida de interés por cosas que causaban placer, preocupación por pensar que no podrá desarrollar las actividades que le apasionan, inseguridad de su aspecto físico, con miedo al rechazo social por presentar cicatrices y deformidad de la cara, sugiriendo acompañamiento por psiquiatría 1 vez al mes, Durante el tiempo de vida estimado, salvo evolución favorable, a criterio del especialista.

El señor Juan Carlos Arzuza Fonseca, Paciente con pérdida de piezas dentarias 15,26,46,47,42. Se requiere remisión a cirugía maxilofacial y rehabilitación oral de manera urgente para seguimiento, para realización de prótesis dentarias e rehabilitación oral, Durante el tiempo de vida estimado, salvo evolución favorable, a criterio del especialista.

El señor Juan Carlos Arzuza Fonseca, con dificultad y dolor en la movilización mandibular, se solicita acompañamiento de fisioterapeuta para rehabilitación temporomandibular y fortalecimiento muscular de los músculos de la cara, evitando pérdida y fuerza muscular, Durante el tiempo de vida estimado, salvo evolución favorable, a criterio del especialista.

El señor Juan Carlos Arzuza Fonseca, se encuentra con dificultad de relacionarse, con sufrimiento continuo por miedo al rechazo, dolor lumbar, inseguridades por deformidad de la cara, falta de piezas dentarias, expresa deseo de controlar emociones y disminuir el sufrimiento, siendo de

extrema importancia el acompañamiento con psicología, recomendado 1 vez por semana, y fonoaudiólogo para acompañar la disfonía y dificultad en la habla del paciente, recomendado 1 vez por semana, durante el tiempo de vida estimado, salvo evolución favorable, a criterio del psicólogo e fonoaudiólogo.

El señor Juan Carlos Arzuza Fonseca, con diagnósticos de múltiples fracturas faciales, con pérdida ósea, con dificultad para masticar algunos alimentos, teniendo que retirar algunos alimentos sin orientación nutricional por dolor o malestar en la masticación. Para garantizar una recuperación esto es necesario tener acompañamiento 1 vez por mes de manera continúa con una nutricionista para redución alimentar, plano de ingestas proteicas adecuadas y control de peso, de vital importancia para formación de tejidos musculares y óseos. Durante tiempo indeterminado, salvo evolución favorable, a criterio del nutricionista considera.

Se incluye además en esta estimación un ítem relacionado con gastos de transporte, que, si bien no resulta ser un servicio de salud, sin duda alguna es indispensable para poder acceder a los servicios de salud descritos.

Por último y teniendo en cuenta la necesidad de hacer un estimado de los perjuicios derivados de los gastos asistenciales, resulta necesario establecer el tiempo promedio en el que se incurrirán en tales gastos, pues bien, de acuerdo con la resolución 1555 de 2010 de la Superintendencia Financiera de Colombia, los años esperados de vida de una persona de 28 años antes de morir, son 52.3 años, correspondientes a 627.6 meses. Teniendo en cuenta que nació el 30 de agosto de 1994.

## 2. ¿A cuánto asciende el avalúo de estos perjuicios?

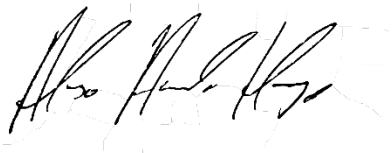
**GASTOS POR SERVICIOS ASISTENCIALES**

<b>ÍTEMS</b>	<b>VALOR GASTO MENSUAL</b>	<b>AÑOS Duración tratamiento según tabla de mortalidad</b>	<b>TOTAL Fórmula liquida perjuicios</b>
<b>Tratamiento Fonoaudiólogo</b>	<b>\$122.287 por sesión. Requiere 1 a la semana. Valor mensual (\$489.148).</b>	<b>52.3 años.</b>	<b>\$95.728.490</b>
<b>Tratamiento Psicólogo</b>	<b>\$119.946 por sesión. Requiere 1 a la semana. Valor mensual (\$479.784).</b>	<b>52.3 años.</b>	<b>\$93.895.913</b>
<b>Tratamiento Fisioterapia.</b>	<b>\$122.287 por sesión. Requiere 1 diaria, 6 veces por semana. Mes 24 sesiones. (\$2.934.888).</b>	<b>52.3 años.</b>	<b>\$574.370.944</b>
<b>Tratamiento nutricionista</b>	<b>\$122.230 por sesión. Requiere 1 vez, (\$122.230).</b>	<b>52.3 años.</b>	<b>\$23.920.967</b>
<b>Cirugía maxilofacial y rehabilitación oral</b>	<b>\$950.000 por regeneración ósea de cada diente + \$2.535.000 de implante dental por cada diente. Son 5 dientes total (\$17.425.000). Tratamiento 2 sesiones mensuales para garantizar el buen implante del diente</b>	<b>2 años.</b>	<b>\$17.425.000 Valor reposición de dientes + 5.384.088 valor consulta, total =\$22.809.088.</b>

	<i>(\$122.287) por sesión; mensual (\$244.574).</i>		
<i>Tratamiento psiquiatría</i>	<i>\$209.408 por sesión. Al mes (\$244.574).</i>	<i>52.3 años</i>	<i>\$47.864.245</i>
<i>Tratamiento Cirugía Plástica con acompañamiento de cirujano maxilofacial.</i>	<i>\$49.800.000 Cirugía reconstructiva del rostro. Más 2 sesiones mensuales del cirujano (\$209.048).</i>	<i>2 años</i>	<i>Valor Cirugía reconstructiva =\$48.900.000 + \$4.602.013 = \$53.502.013.</i>
<i>Transporte</i>	<i>\$10.000 Transporte promedio taxi. Al mes, \$120.000 de los tratamientos de duración indefinida hasta edad de vida probable. Más \$40.000 de los de duración de dos años.</i>	<i>52.3 años</i>	<i>\$23.484.546 para tratamientos de duración indefinida, hasta edad de vida probable. + \$960.000 para tratamientos de duración de dos años.</i>

**Anexo:**

- Cotizaciones del servicio médico.
- Examen diagnóstico y valoración al paciente.



**Alonso Acevedo Herazo**

**C.C. 1067850538 de Monteiro**

**Celular: + 55 (55) 99955-1987**

**Email: [alonsoacevedo87@gmail.com](mailto:alonsoacevedo87@gmail.com)**

**Médico – Universidad Metropolitana De Barraquilla, Colombia – RM24444**

**MD Pediatra – Universidad Federal De Santa María RS, Brasil.**

**MD Intensivista Neonatal - Universidad Federal de Santa María RS, Brasil.**



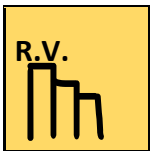
***Magister En Ciencias De La Salud - UFSM, Brasil.***

**Estudiante de pos-graduación en Pericia médica – IBCMED, Brasil.**

**Este dictamen es independiente y corresponde a mi real convicción profesional.**

**Anexo documentos que me acreditan.**

**No he sido designado como perito en ningún otro proceso, ni me encuentro incurso en casual del artículo 50 del C.G.P. colombiano.**



Bogotá D.C., 11 de enero de 2023.

Señor.

**JUZGADO 11 CIVIL CIRCUITO DE BOGOTÁ.**

E. S. D.

**RADICADO: 1100131003011-2022-00188-00.**

**REFERENCIA: PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**

**DEMANDANTE: JUAN CARLOS ARZUZA FONSECA Y OTROS.**

**DEMANDADO: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. Y OTROS.**

**ASUNTO. PRONUNCIAMIENTO DE EXCEPCIONES DE BANCOLOMBIA S.A.**

**ROBERTO JOSÉ VERGARA**, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1.102.804.081 de Sincelejo y Tarjeta Profesional número 217.821 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de Apoderado del Demandante, a través de este escrito y de manera muy respetuosa, me permito presentar **PRONUNCIAMIENTO SOBRE LAS EXCEPCIONES PROPUESTAS POR EL DEMANDADO, BANCOLOMBIA S.A.**

**I. PRONUNCIAMIENTO EXCEPCIONES.**

*1. “Inepta demanda por falta de agotamiento del requisito de procedibilidad”.*

**CONTESTACIÓN.**

-El parágrafo del artículo 590 del C.G.P., es claro, al establecer que se podrá acudir directamente al Juez cuando se soliciten medidas cautelares sin agotar el requisito de procedibilidad.

-Actualmente los propios demandantes, radicarán amparo de pobreza para darle alcance a la materialización de esas medidas cautelares, teniendo en cuenta el costo de la póliza, la cual quedó decretada con un monto económico imposible de asumir para los Demandantes.

-Por otro lado, el argumento que el bien de Bancolombia, es propietario de solo un porcentaje; no inhabilita la práctica de la inscripción de la demanda, la cual recaerá lógicamente sobre dicho porcentaje; aparte se decretó otra medida cautelar en contra de Seguros Generales Suramericana.

-Finalmente, la circunstancia que no se haya perfeccionado aún las medidas cautelares decretadas; en modo alguno puede conducir a un no agotamiento del requisito de procedibilidad por inepta demanda; por una simple razón: la materialización de las medidas cautelares se encuentra en trámite para darle alcance; no se ha desistido de ellas. Ni existe un límite temporal normativo.

*2. “Falta de legitimación en la causa por pasiva de Bancolombia S.A.”.*

**CONTESTACIÓN.**

-Lo hace solidariamente responsable el ser propietario junto a su locatario técnico, por lucrarse de la actividad. Quién se aprovecha de dicha actividad, debe responder por ella. Riesgo-Provecho.

**3. “Ausencia de elementos de responsabilidad aquiliana”.**

**CONTESTACIÓN.** En los hechos de la demanda, se encuentra claramente la culpabilidad del vehículo de propiedad de Bancolombia al estacionarse debajo de un puente y recoger a personas, circunstancia generadora del accidente. Favor remitirse a los hechos de la demanda junto a sus fundamentos jurídicos, donde para no ser repetitivo, los cuales se encuentran claramente establecidos, los elementos de la responsabilidad civil extracontractual.

**4. Excepciones subsidiarias, “Concurrencia de culpas”.**

**CONTESTACIÓN.** Celebro la admisión tácita de responsabilidad por estacionarse debajo de un puente, lo cual está prohibido por el Código de Tránsito. En todo caso se demostrará, que está fue la causa adecuada del siniestro, y que la injusta causal imputada a la víctima JUAN, no tiene asidero probatorio.

**Infracciones del código de tránsito del vehículo de Bancolombia.**

-ARTÍCULO 76. **LUGARES PROHIBIDOS PARA ESTACIONAR.** Está prohibido estacionar vehículos en los siguientes lugares:

En vías arterias, **autopistas**, zonas de seguridad, o dentro de un cruce.

En **puentes**, viaductos, **túneles**, **pasos bajos**, estructuras elevadas **o en cualquiera de los accesos a éstos**.

-ARTÍCULO 77. **NORMAS PARA ESTACIONAR.** **En autopistas** y zonas rurales, **los vehículos podrán estacionarse únicamente por fuera de la vía colocando en el día señales reflectivas de peligro**, y en la noche, luces de estacionamiento y señales luminosas de peligro. **Quien haga caso omiso a este artículo será sancionado por la autoridad competente con multa equivalente a treinta (30) salarios mínimos legales diarios vigentes.**

-ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como **conductor**, pasajero o peatón, **debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables.**

-ARTÍCULO 60. OBLIGATORIEDAD DE TRANSITAR POR LOS CARRILES DEMARCADOS. **Los vehículos deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación.**

-ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar **acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.**

-ARTÍCULO 65. UTILIZACIÓN DE LA SEÑAL DE PARQUEO. Todo conductor, al detener su vehículo en la vía pública, **deberá utilizar la señal luminosa intermitente que corresponda, orillarse al lado derecho de la vía y no efectuar maniobras que pongan en peligro a las personas o a otros vehículos.**

-ARTÍCULO 68. UTILIZACIÓN DE LOS CARRILES. Los vehículos transitarán de la siguiente forma: **Vía de sentido único de tránsito. En aquellas vías con velocidad reglamentada para sus carriles, los vehículos utilizarán el carril de acuerdo con su velocidad de marcha.**

Ahora bien, luego de observar las transgresiones del vehículo asegurado, revisemos las supuestas transgresiones del Demandante, Juan Arzuza, el cual se desplazaba en su motocicleta:

No reaccionar ante parada momentánea de otro vehículo = Ni siquiera está tipificada en el Código de tránsito.

-El policía de tránsito, desconoció por completo que la parada del vehículo asegurado, se ejecutó debajo de un puente, lo cual está prohibido por Ley.

-No está probada, la supuesta visibilidad de la motocicleta al vehículo asegurado estacionado debajo de un puente, prueba de ello es que no existe huella de frenado de la motocicleta, lo cual indica que lo sorprendió el vehículo estacionado debajo del puente.

-Las reglas de la experiencia indican, que no se debe dejar estacionado un vehículo debajo de un puente porque resta visibilidad a los demás transeúntes, lo que genera un peligro en la vía. Es la razón del porqué está prohibida dicha maniobra debajo de un puente.

5. Inexistencia de vínculo para el daño moral y de vida de relación de compañera permanente.

CONTESTACIÓN. En cuanto a la compañera permanente, se escucharan las declaraciones de las partes y testigos bajo juramento, donde acreditaran la verdad, que formaron unión de hecho, años previos al siniestro, prueba irrefutable fue el hijo entre la compañera permanente y la víctima. La parte Demandante no cuenta con más pruebas sobre esta circunstancia.

6. Inexistencia de prueba de ingresos de Juan Arzuza.

CONTESTACIÓN. Eso fue el monto aducido por la víctima. En todo caso, en el evento que no se logre demostrar tal ingreso, opera la ficción jurisprudencial del salario mínimo legal mensual vigente, que gana cualquier mayor de edad en Colombia, al momento de liquidar el perjuicio.

7. Inexistencia de daño a la vida de relación.

CONTESTACIÓN. Se probará con testigos de las actividades que antes realizaba su núcleo familiar y que ya no lo hace.

## **II. Contestación traslado objeción al juramento estimatorio.**

Aporto las siguientes pruebas:

- 1.1. Resolución ministerio de salud, que establece los valores de atenciones médicas en Colombia.
- 1.2. Peritaje Juan Carlos Arzuza Fonseca, lesiones.
- 1.3. Valoración Fonoaudióloga.

Solicito las siguientes pruebas:

2. SOLICITUD DE REMISIÓN JUAN ARZUZA A LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL ATLÁNTICO.

Correo electrónico de notificación: jrciatlantico@hotmail.com.

Su señoría, solicito que remita a Juan Arzuza a la Junta Regional de calificación de invalidez del atlántico, para que le califiquen el porcentaje de invalidez por las lesiones padecidas y que coadyuve al soporte del tratamiento.

El costo es de 1 SMLMV, que luego de consultar con la víctima, no lo tiene. Por tanto, se solicitará por este amparo de pobreza, para que el Despacho, a través del principio de colaboración armónica entre entidades, le solicite a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL ATLÁNTICO que le realice dicha valoración.

La consulta puede ser virtual, por llamada que hizo la víctima, pero no cuenta con el dinero, con lo que se insiste en solicitar lo anterior, aportando la historia clínica y el dictamen pericial que ya reposa en el proceso.

### **III. ADICIÓN DE PRUEBAS.**

#### **1. Documentales.**

- 1.1. Resolución ministerio de salud, que establece los valores de atenciones médicas en Colombia.
- 1.2. Peritaje Juan Carlos Arzuza Fonseca, lesiones.
- 1.3. Valoración Fonoaudióloga.

#### **2. SOLICITUD DE REMISIÓN JUAN ARZUZA A LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL ATLÁNTICO.**

Correo electrónico de notificación: jrciatlantico@hotmail.com.

Su señoría, solicito que remita a Juan Arzuza a la Junta Regional de calificación de invalidez del atlántico, para que le califiquen el porcentaje de invalidez por las lesiones padecidas y que coadyuve al soporte del tratamiento.

El costo es de 1 SMLMV, que luego de consultar con la víctima, no lo tiene. Por tanto, se solicitará por este amparo de pobreza, para que el Despacho, a través del principio de colaboración armónica entre entidades, le solicite a la JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ DEL ATLÁNTICO que le realice dicha valoración.

La consulta puede ser virtual, por llamada que hizo la víctima, pero no cuenta con el dinero, con lo que se insiste en solicitar lo anterior, aportando la historia clínica y el dictamen pericial que ya reposa en el proceso.

### **IV. SOLICITUD.**

Respetuosamente:

1. SU SEÑORÍA, DEJO CONTESTADAS LAS EXCEPCIONES FORMULADAS POR EL DEMANDADO BANCOLOMBIA.
2. SÍRVASE TENER COMO PRUEBAS ADICIONALES, LAS AQUÍ SOLICITADAS.
3. SÍRVASE PRONUNCIARSE SOBRE LOS LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA PARA AVANZAR CON LA ACTUACIÓN.

CON RESPETO Y DISTINCIÓN,



**ROBERTO JOSÉ VERGARA.**

C.C. 1.102.804.081 de Sincelejo.

T.P. 217.821 del C.S.J.





[robertovergaramonte@gmail.com](mailto:robertovergaramonte@gmail.com) Cel. 3215058282.