

Cordial saludo

alba milena cardenas diaz <almicardy@hotmail.com>

Jue 30/09/2021 15:18

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Boyacá - Nobsa <j01prmpalnobsa@cendoj.ramajudicial.gov.co>

ALBA MILENA CARDENAS DIAZ.
ABOGADA U. SANTO TOMAS
CARRERA 15 NO 14-24 OFIC. 402 EDIF. ROYAL CENTER DUITAMA.
CEL. 3143928715



SEÑORES:

JUZGADO PROMISCO MUNICIPAL DE NOBSA.

E. S. D.

REF: PODER CONTESTACION DE DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL.

RADICACION: 2021-00153

DEMANDANTE: SANDRA MILENA GONZALEZ MORENO

DEMANDADO: DARLIN JUDITH PEÑA MONTAÑEZ Y DANIEL SAMUEL
MORENO PEÑA

DARLIN JUDITH PEÑA MONTAÑEZ Y DANIEL SAMUEL MORENO PEÑA,
ambos mayores de edad, domiciliados y residenciados en la ciudad
de Sogamoso en la carrera 19 NO 11A-06 apartamento 2 identificados
como aparece al pie de nuestras respectivas firmas, con correo
electrónico directorcomercial.norberto@gmail.com y
fullrotk@gmail.com respectivamente, obrando en nuestro nombre y
representación, manifestamos ante su Despacho que conferimos
PODER ESPECIAL, amplio y suficiente a la doctora **ALBA MILENA
CARDENAS DIAZ**, abogada titulada, identificada con C.C. N°
46.450.348 expedida en Duitama y portador de la Tarjeta Profesional
N° 187.417 del Consejo Superior de la Judicatura con correo
electrónico almicardy@hotmail.com para que conteste la respectiva
demanda y salga en defensa de nuestros intereses.

Nuestra apoderada queda facultada para desistir, transigir, conciliar,
recibir, renunciar, sustituir, reasumir y todo cuanto en derecho sea
necesario para el cabal cumplimiento de este mandato, en los
términos del artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase señor juez reconocer le personería Jurídica a nuestra
apoderada.

Cordialmente,

DARLIN JUDITH PEÑA MONTAÑEZ

C.CNO 40.432.987

SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA.

C.CNO 1.006.774.487

ACEPTO

ALBA MILENA CARDENAS DIAZ.
C.CNO 46.450.348 de Duitama.

T.PNO 187.417 C.S de la J

DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA
EL ANTERIOR ESCRITO DIRIGIDO A:

Juzgado Promiscuo Municipal Nobsa

FUE PRESENTADO PERSONALMENTE ENTE LA SUSCRITA
NOTARIA SEGUNDA DE DUITAMA BOYACA POR:

Samuel Daniel Moreno Peña

QUIEN SE IDENTIFICO CON C.C. 1.006.774.487
DE Duitama Y.T.P.

Y ADEMAS DECLARO QUE EL CONTENIDO DEL ANTERIOR
DOCUMENTO ES CIERTO Y QUE LA FIRMA QUE LA AUTORIZA
FUE PUESTA POR EL (ELLA) EN CONSTANCIA SE FIRMA

DUITAMA 29 SEP 2021



ALBA MILENA CARDENAS DIAZ
ABOGADA U. SANTO TOMAS
CARRERA 15 NO 14-24 OFIC. 402 EDIF. ROYAL CENTER DUITAMA.
CEL. 3143928715
ALMICARDY@HOTMAIL.COM

SEÑORES:

JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE NOBSA

E.S.D

**REF: CONTESTACION DEMANDA VERBAL SUMARIO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL RADICACION 2021 -
00153**

DEMANDANTE: SANDRA MILENA GONZALEZ MORENO

DEMANDADO: DANIEL SAMUEL MORENO PEÑA

ALBA MILENA CARDENAS DIAZ, identificada como aparece al pie de mi respectiva firma, actuando como apoderada de la señora **DARLIN JUDITH PEÑA MONTAÑEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía N0 40.432.987 y del señor **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**, identificado con la cedula de ciudadanía N0 1006774487 de Duitama, de acuerdo al poder conferido me permito pronunciarme en cuanto a las pretensiones:

PRETENSIONES.

Me opongo a cada una de ellas por carecer de fundamentos facticos.

PRIMERO: Me opongo, porque no existe tal responsabilidad de mis poderdantes, pues si bien es cierto se vieron afectados los dos automotores en el accidente de tránsito, pero realmente quien causo el accidente fue la demandante tal y como se puede apreciar en el croquis que se anexa a esta contestación, y el álbum fotográfico, pues la demandante en la demanda no apporto completo el reporte policial y carece de croquis salta a la vista la mala fe de la accionante al obviar una prueba tan clara.

SEGUNDO: Me opongo, pues mis mandantes no son responsables, la única responsable del accidente es la demandante **SANDRA MILENA GONZALEZ MORENO**, tal y como se puede apreciar en el reporte fotográfico como elemento material probatorio de la fiscalía bajo el radicado 152386000213202180062 donde el demandado funge como víctima, incluso es a el a quien han enviado a medicina legal y quien a raíz del accidente fue llevado en ambulancia al hospital, la señora Sandra hasta el día 22 de Junio 2021 asiste al hospital a manifestar que perdió la conciencia, lo cual se puede desvirtuar con lo manifestado por el agente de transito reporto que no hubo necesidad de atención médica.

2.1. Me opongo, pues no le asiste el derecho invocado a la demandante de solicitar tales perjuicios morales pues reitero quien ocasiono dicho accidente fue la demandante y quien tiene que

ALBA MILENA CARDENAS DIAZ
ABOGADA U. SANTO TOMAS
CARRERA 15 NO 14-24 OFIC. 402 EDIF. ROYAL CENTER DUITAMA.
CEL. 3143928715
ALMICARDY@HOTMAIL.COM

pagarle dichos daños morales al demandado es la demandante, pues el si sufrió graves lesiones que comprometen su pierna derecha tal y como se demuestra en la historia Clínica " esguinces y torceduras que comprometen el ligamento cruzado de la rodilla" mi mandante se encuentra a la espera de una cirugía, la gravedad que tiene por sus lesiones son enormes.

2.2. Me opongo pues no le asiste el derecho invocado a la demandante a solicitar perjuicios de la vida de relación, es ella quien tiene que indemnizar al demandado.

2.3. Me opongo pues no le asiste el derecho invocado a solicitar perjuicios fisiológicos en la salud mental pues quien causo el accidente fue la parte demandante tal y como se puede evidenciar en el croquis de la policía y en el reporte, además en el proceso que cursa en la fiscalía mi mandante **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA** se encuentra en calidad de victima tal y como se puede evidenciar en el informe policial, además en la historia clínica aportada por la demandante se especifica que los exámenes tomados son normales como se puede apreciar, además insólito que instaure esta demanda teniendo de presente que en el momento del accidente al hablar con la madre de la victima la señora DARLIN JUDITH PEÑA, le manifestó que la perdonara que no había visto venir la moto y asumió su culpabilidad.

2.4. me opongo a lo solicitado por la parte demandante teniendo de presente que mi poderdante no fue el que causó el accidente, reitero quien ocasiono el accidente fue la señora **SANDRA MILENA GONZALEZ MORENO**, por tal razón no le asiste el derecho invocado a solicitar perjuicios materiales de daño emergente al contrario es a mi cliente a quien le debe responder por todos los perjuicios ocasionados.

TERCERO: Me opongo no le cabe el derecho invocado

CUARTO: Me opongo, como ya se expresó en esta contestación de demanda quien ocasionó el accidente fue la demandante y se puede corroborar en el dictamen realizado por la policía de tránsito y que reposa en el expediente de la fiscalía 52 local de Duitama.

EN CUANTO A LA MEDIDA CAUTELAR

Me opongo, pues no le asiste el derecho invocado por carecer de fundamentos facticos.

A LOS HECHOS:

1. Es cierto la señora DARLYNG JUDITH PEÑA, funge como propietaria de la motocicleta.
2. Ya lo menciono en el hecho anterior y se reitera si es la propietaria de la motocicleta de placas BRD987.
3. Es cierto.

ALBA MILENA CARDENAS DIAZ
ABOGADA U. SANTO TOMAS
CARRERA 15 NO 14-24 OFIC. 402 EDIF. ROYAL CENTER DUITAMA.
CEL. 3143928715
ALMICARDY@HOTMAIL.COM

4. Es cierto el señor **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**, colisiono con el vehículo de la demandante pero fue por imprudencia de ella misma, pues el automotor de la demandante estaba a un costado de la carretera por la vía que conduce Duitama a Nobsa Km 5 más 400 metros, mi mandante iba por su carril dirigiéndose por la vía que conduce de Duitama a Nobsa y llevando la vía, cuando de repente la demandante sin percatarse que venía la motocicleta y sin mediar las normas de transito se arrojó de improvisto a la vía nuevamente para cruzar a una vía alterna que conduce a la entrada vereda salitre Santa Rosa de Viterbo tal y como se puede observar en el croquis y en el álbum fotografico, mi mandate lo que hizo fue intentar esquivarla para no ocasionar un accidente más grave.

5. No es cierto y mi mandate iba cumpliendo los límites máximos de velocidad, de ninguna manera el señor Samuel Daniel Moreno adelanto el automóvil pues en el croquis está claramente que venía conduciendo por su carril y jamás muestra que el demandado la quiso adelantar pues en el informe el vehículo denominado dos que es el que conducía la demandante de acuerdo a la hipótesis 123 señala **“NO RESPETAR PRELACION DE INTERSECCIONES O GIROS” ... no respetar las prelacones en intersecciones no señalizadas o en situaciones de giro de acuerdo con lo descrito en la ley**, así que su señoría la demandante falta a la verdad de los hechos, tanto es así que la demandante altero la situación moviendo el automotor del lugar de los hechos como lo reporta el agente de tránsito, así que quien coloco en riesgo la vida de ambas partes fue la señora **SANDRA MILENA GONZALEZ**.

6. No es cierto este hecho y falta a la verdad, pues mi mandante no iba a alta velocidad y mucho menos con intenciones de adelantar pues el automotor de la demandante se encontraba a orillado a un costado para cruzar e ingresar por la vía que conduce a la vereda Salitre de Santa Rosa de Viterbo tal y como se puede ver reflejado en el croquis pues salta a la vista que la demandante no lo quiso aportar para no evidenciar la verdadera realidad ya que realizo un giro prohibido.

7. no es cierto, mi mandante no iba a alta velocidad, de lo contrario estaría reportado en el informe policial así que es una apreciación subjetiva por parte de la demandante y esta faltando a la verdad.

8. No le consta a los demandados y quien probara toda clase de perjuicios es el demandado **SAMUEL DANIEL MORENO**, tanto así que sufrió RUPTURA DE LIGAMENTOS CRUZADOS, le ha tocado

ALBA MILENA CARDENAS DIAZ
ABOGADA U. SANTO TOMAS
CARRERA 15 NO 14-24 OFIC. 402 EDIF. ROYAL CENTER DUITAMA.
CEL. 3143928715
ALMICARDY@HOTMAIL.COM

con bastantes terapias y está a la espera de una cirugía como consta en la historia clínica

9. Pues quien debe pagar los daños ocasionados es la demandante pues la motocicleta que es de alta gama y la reparación asciende a mas de ocho millones de pesos (\$ 8.000.000).
10. Dentro de la contestación de demanda se aporta las direcciones electrónicas de cada uno de los demandados.

EXCEPCIONES DE MERITO O DE FONDO:

1. **CULPA EXCLUSIVA DE LA DEMANDANTE:** Como se puede evidenciar a lo largo del informe policial y del croquis la culpa es exclusivamente por parte de la demandante pues de acuerdo a la hipótesis 123 señala **“NO RESPETAR PRELACION DE INTERSECCIONES O GIROS” ... no respetar las prelacones en intersecciones no señalizadas o en situaciones de giro de acuerdo con lo descrito en la ley,**

Pues cualquier conductor que vaya a realizar un giro pues siempre tiene que verificar que no venga ninguna clase de automotor para realizar el respectivo giro y más cuando se va a ingresar a alguna vía alterna como lo es la vereda Salitre vía Santa Rosa.

2. **MALA FE:** la demandante aporta a esta demanda documentos inconclusos como lo es no aportar el croquis adjunto al informe de policía de tránsito, además, salta la mala fe afirmando que quedó inconsciente lo cual es mentira, su historia clínica aportada a esta demanda sustenta que se encuentra normal, además dónde esta la prueba que indica que el mismo día del accidente estuvo en el hospital? Su señoría como se puede verificar ingreso al hospital cinco días después y quien dictamina las posibles secuelas es medicina legal.

3. **ENRIQUECIMIENTO SIN JUSTA CAUSA:** como ya menciono anteriormente en las excepciones la demandante no le asiste el derecho invocado pues esta pidiendo sumas de dinero que no corresponden a la realidad

4. **COBRO DE LO NO DEBIDO:** la demandante está cobrando sumas de dinero e indemnizaciones a las que no tiene ninguna clase de derecho pues como ya se expuso en este libelo la víctima es el señor **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**, y él si tiene todas sus constancias para reclamar los daños y las

ALBA MILENA CARDENAS DIAZ
ABOGADA U. SANTO TOMAS
CARRERA 15 NO 14-24 OFIC. 402 EDIF. ROYAL CENTER DUITAMA.
CEL. 3143928715
ALMICARDY@HOTMAIL.COM

indemnizaciones respectivas ocasionados por el accidente sufrido.

PRUEBAS

1. Reporte Policial en su integridad junto con el álbum fotográfico
2. Historia clínica del señor **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA.**
3. Informe de medicina legal.

TESTIMONIALES:

DARLIN JUDIT PEÑA MONTAÑEZ, identificada con la cedula de ciudadanía N0 40.432.987, mayor de edad domiciliada y residenciada en la ciudad de Sogamoso, quien bajo la gravedad del juramento manifestara todo lo relacionado con el accidente y lo manifestado a ella por la demandante.

INTERROGATORIO DE PARTE:

Solicito respetuosamente su señoría, se fije fecha para llevar a cabo el interrogatorio de parte que estará absolviendo la demandante SANDRA MILENA GONZALEZ

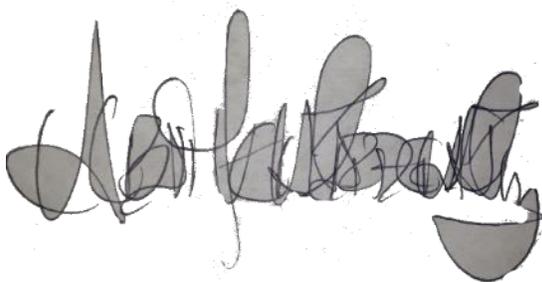
NOTIFICACIONES

Para efecto de notificaciones a la suscrita abogada en la carrera 15 N0 14-24 ofic. 402 edif Royal Center Duitama, correo electrónico almicarady@hotmail.com cel. 3143928715.

DARLYN JUDITH PEÑA MONTAÑEZ, en la carrera 19 N0 11ª-06 apartamento 2 correo electrónico directorcomercial.norberto@gmail.com CEL. 3112920722

SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA en la en la carrera 19 N0 11ª-06 apartamento 2 correo electrónico fullrotk@gmail.com celular 3134447738.

Cordialmente,



ALBA MILENA CARDENAS DIAZ
C.CN0 46.450.348 de Duitama.
T.PN0 187.417 C.S de la J

52 local

Número Único de Noticia Criminal

Entidad	Radicado interno	Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
		BOYACA	TIBASOSA			2021	80062

REPORTE DE INICIACIÓN - FPJ - 1
Este formato será diligenciado por Policía Judicial

Departamento	BOYACA	Municipio	TIBASOSA	Fecha		Hora	14:00
--------------	--------	-----------	----------	-------	--	------	-------

1. SINTESIS DE LOS HECHOS

Fecha de los hechos		Hora	14:00
---------------------	--	------	-------

Esciba una sintesis cronológica y concreta
 SIEN LAS 14:00 HORAS DEL DIA 17 DE JUNIO NOS REPORTA LA SALA DE RADIO DE TUNJA UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN LA VIA DUITAMA BELENCITO AL LLEGAR AL KM 5 MAS 400M ENCONTRAMOS LA COLISION DE 02 VEHICULOS DE PLACAS UJN 49D CLASE MOTOCICLETA Y BRD 987 TIPO AUTOMOVIL, DONDE RESULTO LESIONADO Y REMITIDO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA EL CONDUCTOR DE LA MOTOCICLETA SE REALIZA INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO ALBUN FOTOGRAFICO Y LA INMOVILIZACION DE LOS VEHICULOS EN EL PARQUEADERO VILLA DEL RIO DUITAMA, SE ADELANTAN DILIGENCIAS PARA DEJAR A DISPOSICION DE LA FISCALIA DE TURNO URI DUITAMA

Medio utilizado para el reporte de iniciación	VIA TELEFONICA
---	----------------

2. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN

Fiscalía / Institución	
Dirección	DUITAMA CENTRO
Delito / Conducta	LESIONES PERSONALES EN ACCIDENTE DE TRANSITO

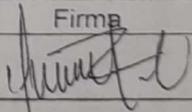
3. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico

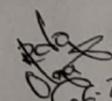
4. SERVIDORES DE POLICÍA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TÉCNICA

Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística	
--	--

5. SERVIDOR QUE REPORTA

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad	
ROBINSSON PÍNILLA CAMACHO	1030531630	SETRA DEBOY	
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	Firma
PATRULLERO	3134338128	Robinson.pinilla@correo.policia.gov.co	

El servidor de policía judicial, está obligado en todo tiempo a garantizar la reserva de la información, esto conforme a las disposiciones establecidas en la Constitución y la Ley.


 21-06-21
 10:41

FORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

1. ORGANISMO DE TRANSITO 15491000

2. GRAVEDAD CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS 6210 Duitama - Nobso km 5+400 ml. CODIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD

3.1 LOCALIDAD O COMUNA Vareda Salte Lat. 5° 47' 33" Long. 72° 59' 17"

4. FECHA Y HORA 17 06 2021 14:00 FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 17 06 2021 14:15 FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE CHOQUE CAIDA OCUPANTE ATROPELLO INCENDIO VOLCAMIENTO OTRO

6.1 CHOQUE CON 6.2 OBJETO FIJO VEHICULO MURO SEMAFORO TARIMA CASETA TREN POSTE INMUEBLE VEHICULO ESTACIONADO SEMOVIENTE ARBOL HIDRANTE OTROS OBJETO FIJO BARANDA VALLA SEÑAL

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR 6.1 AREA 6.2 SECTOR 6.3 ZONA 6.4 DISEÑO 6.5 CONDICION CLIMATICA

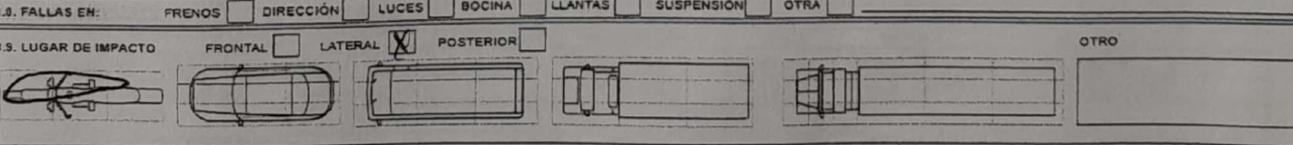
7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS 7.1 GEOMETRICAS 7.2 UTILIZACION 7.3 CALZADAS 7.4 SUPERFICIE DE RODADURA 7.5 ESTADO 7.6 ILUMINACION ARTIFICIAL 7.7 CONDICIONES 7.8 SEÑALES HORIZONTALES 7.9 REDUCTOR DE VELOCIDAD 7.10 VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS 8.1 CONDUCTOR Moreno Pena Samuel Daniel 8.2 VEHICULO UJN491D Yamaha YZF R3 Blanco 2015

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION Hospital Regional Duitama DESCRIPCION DE LESIONES Politraumatismo pierna derecha.

8.3 CLASE VEHICULO AUTOMOVIL 8.4 CLASE SERVICIO PUBLICO 8.5 MODALIDAD DE TRANS. MIXTO 8.6 RADIO DE ACCION NACIONAL 8.7 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO Deformación frontal y lateral lado derecho del vehículo, plomo mecanicos por establecer.

8.8 FALLAS EN: FRENOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA 8.9 LUGAR DE IMPACTO POSTERIOR



VIGILADO

VEHICULO 2

APPELLIDOS Y NOMBRES: Gonzalez Moreno Sandra Helena
 DIRECCION DE DOMICILIO: Vereda coche
 IDENTIFICACION No.: 1.118.546.130
 NACIONALIDAD: Colombiano
 FECHA DE NACIMIENTO: 19 09 90
 SEXO: M F
 GRAVEDAD: MUERTO HERIDO
 CIUDAD: Viterbo TELEFONO: 3142920672
 SE PRACTICO EXAMEN: SI NO
 AUTORIZO: SI NO EMBRIAGUEZ: POS NEG
 S. PSICOACTIVAS: SI NO
 LICENCIA DE CONDUCCION No.: 1.118.846.130
 CATEGORIA: 01 RESTRICCION: N/A
 EXP: 23 VEN: 07 AÑO: 21 CODIGO DE TRANSITO: 15238
 CHALECO: SI NO CASCO: SI NO CINTURON: SI NO
 HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: N/A
 DESCRIPCION DE LESIONES:

8.2. VEHICULO

PLACA: 820-987
 PLACA REMOLQUE / SEM:
 NACIONALIDAD: COLOMBIANO EXTRANJERO
 MARCA: Chevrolet LINEA: Opto COLOR: Azul MODELO: 2005 CARRGERIA: Sedan PASAJEROS: 5 LICENCIA DE TRANSITO: 10018001940
 EMPRESA: N/A MATRICULADO EN: Bogota INMOVILIZADO EN: Parqueadero Villa del Rio TARJETA DE REGISTRO No.:
 NIT: N/A A DISPOSICION DE: Fiscalia 11 ur1
 REV. TEC. MEC: SI NO No. 150873430
 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 0
 PORTA SOAT: SI NO POLIZA No.: 25980941 ASEGURADORA: Sudamericana
 VENCIMIENTO: DIA 23 MES 12 AÑO 21
 PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO:
 PORTA SEG. RESP. EXTRA CONTRACTUAL: SI NO VENCIMIENTO:
 No. ASEGURADORA DIA MES AÑO No. ASEGURADORA DIA MES AÑO

8.3. CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL
 BUSETA
 CAMION
 CAMIONETA
 CAMPERO
 MICROBUS
 TRACTOCAMION
 VOLQUETA
 MOTOCICLETA
 M. AGRICOLA
 M. INDUSTRIAL
 BICICLETA
 MOTOCARRO
 MOTOCICLO
 TRACCION ANIMAL
 MOTOCICLO
 CUATRIMOTO
 REMOLQUE
 SEMI-REMOLQUE
 OFICIAL
 PUBLICO
 PARTICULAR
 DIPLOMATICO
 8.5. MODALIDAD DE TRANS.
 MIXTO
 CARGA
 - EXTRADIMENSIONADA
 - EXTRAPESADA
 - MERCANCIA PELIGROSA
 - CLASE DE MERCANCIA:
 PASAJEROS
 - COLECTIVO
 - INDIVIDUAL
 - MASIVO
 - ESPECIAL TURISMO
 - ESPECIAL ESCOLAR
 - ESPECIAL AGSALARIADO
 - ESPECIAL OCASIONAL
 8.6. RADIO DE ACCION
 NACIONAL
 MUNICIPAL
8.7. DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
 Deformación en el tercio Medio izquierdo, daños mecanicos por establecer.

8.8. FALLAS EN: FRENOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA

8.9. LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1 DEL VEHICULO No. 1

APPELLIDOS Y NOMBRES: DOC: CERTIFICACION No.: NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: DIA MES AÑO SEXO: M F

DIRECCION DE DOMICILIO: CIUDAD: TELEFONO: CINTURON: SI NO

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION: SE PRACTICO EXAMEN: SI NO

DECISION DE LESIONES: AUTORIZO: SI NO POS. NEG. GRADO: S. PSICOACTIVAS: SI NO

3.1. DETALLES DE LA VICTIMA
 CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE
 GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS PEATON ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Veh 1. 112 DEL VEHICULO DEL PEATON
 DEL CONDUCTOR
 Veh 2. 123 DE LA VIA DEL PASAJERO

OTRA ESPECIFICAR ¿CUAL?

12. TESTIGOS

APPELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	DIRECCION Y CIUDAD	TELEFONO

13. OBSERVACIONES
 El vehiculo n° 2 fue movido por su conductor del lugar de los hechos, se diagrama como fueron ubicados o encontrado los vehiculos.

14. ANEXOS ANEXO 1 (Conductores, Vehiculos) ANEXO 2 (Victimas, peatones o pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APPELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACION No.	PLACA	ENTIDAD	FORMA
IT	Guenero Amado Leoncio	cc.	74185761	088461	Penal Sebra	
Pt	Pinilla Camacho Robinson	cc.	1030531630	088572	Penal Sebra	

16. CORRESPONDIO
 NUMERO UNICO DE INVESTIGACION: 152386000213202180062
 Dpto. Municipio Ent. U. receptora Año Consecutivo: Fiscalia 11 ur1 Duitam9



ALBUM FOTOGRAFICO

Tibasosa, 17 de junio de 2021

No. ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

1	5	2	3	8	6	0	0	0	2	1	3	2	0	2	1	8	0	0	6	2
Dpto.		Municipio			Entidad		Unidad Receptora					Año			Consecutivo					

DESTINO : FISCALIA DE TURNO U.R.I DUITAMA

Conforme a lo establecido en la Ley 906 de agosto de 2004, Artículo 209 Y 406 del Código de Procedimiento Penal, me permito rendir el siguiente informe.

LUGAR DE LA DILIGENCIA: KILOMETRO 5+400 VIA DUITAMA-BELENCITO, JURISDICCION DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE VITERBO

FECHA: D 21 M 06 A 2021 HORA: 14:00

OBJETIVO DE LA DILIGENCIA: Fijación fotográfica elementos materiales probatorios y evidencias físicas.

TEGNOLOGIA: DIGITAL X ANÁLOGO ___

PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS EMPLEADOS: se procedió a fijar fotográficamente el EMP Y EF como los es lugar de los hechos utilizando una cámara digital, estableciendo funciones de la misma automáticamente.

INSTRUMENTOS UTILIZADOS: CELULAR MARCA IPHONE 11.

CONDICIONES AMBIENTALES DEL LUGAR: Vía nacional abierta al público, zona rural, material asfalto en buen estado, tiempo normal, demarcación horizontal, vertical.



IMAGEN 1 PANORAMICA

En esta imagen podemos observar el lugar de los hechos en sentido Duitama belencito y la posición final de los vehículos donde las flechas señalan los vehículos involucrados



IMAGEN 2 PRIMER PLANO

En esta imagen podemos observar la huella de arrastre realizada por el vehículo número 1 de placas UJN 49D



IMAGEN 3 PRIMER PLANO

En esta imagen podemos observar la identificación del vehículo número 1 de placas UJN 49D



IMAGEN 4 PRIMER PLANO

En esta imagen podemos observar la identificación del vehículo número 2 de placas BRD 987



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ
SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE BOYACA



IMAGEN 5 PRIMER PLANO

En esta imagen podemos observar la posición final en que se encuentran los vehículos cuando se llegó al lugar de los hechos



IMAGEN 6 PRIMER PLANO

En esta imagen podemos observar los daños ocasionados al vehículo n°2 de placas BRD 987



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA BOYACÁ
SECCIONAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE BOYACA

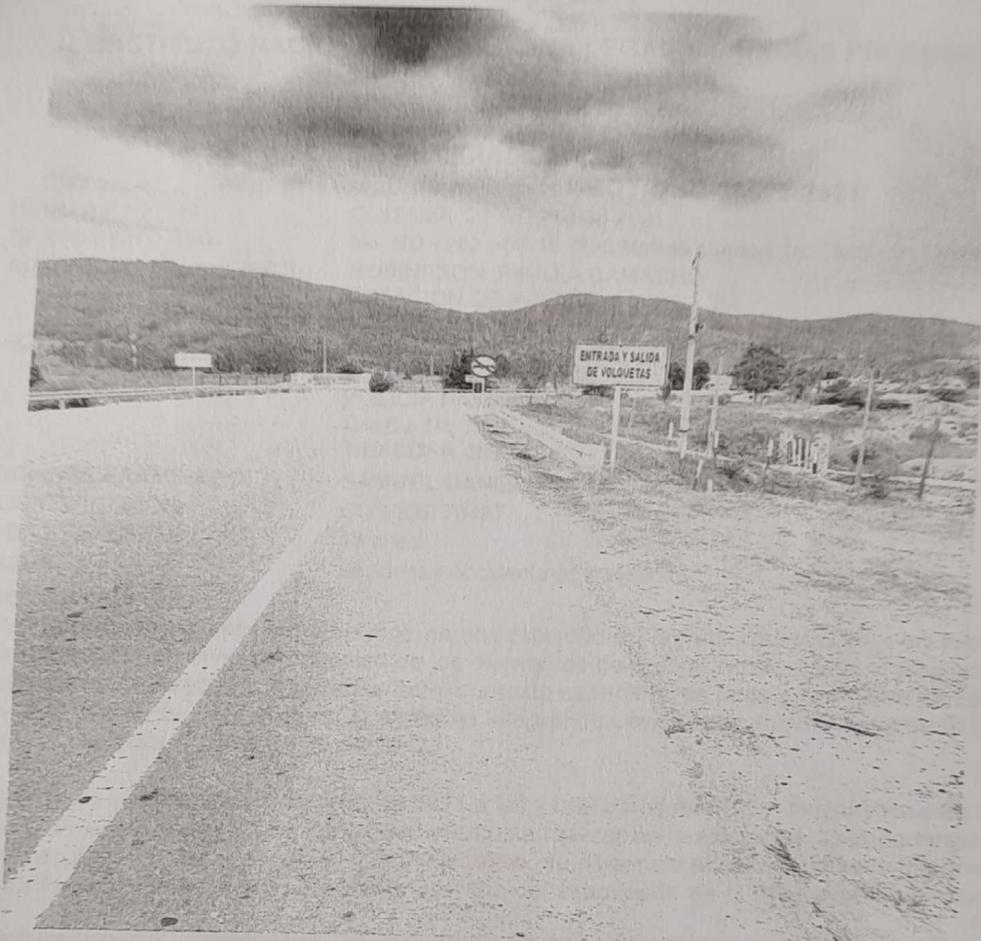


IMAGEN 7 PRIMER PLANO

En esta imagen podemos observar la vía Duitama belencito km 5 + 400m donde los vehículos involucrados se desplazaban sentido Duitama belencito

Patrullero, **ROBINSSON PINILLA CAMACHO**
Integrante Cuadrante Vial No 2 Duitama - Sogamoso


INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA DUITAMA

DIRECCIÓN: Hospital Regional Av. Las Américas Cra.36 esquina, DUITAMA, BOYACÁ
TELÉFONO: (8)7614468

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBDT-DSB-00522-2021

CIUDAD Y FECHA: DUITAMA, 22 de junio de 2021
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2021-06-18, Ref: Noticia criminal 152386000213202180062 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: ROBINSSON PINILLA CAMACHO
ESTACION DE POLICIA
POLICIA NACIONAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: ROBINSSON PINILLA CAMACHO
ESTACION DE POLICIA
POLICIA NACIONAL
Cra 6 a No. 2 48,
TIBASOSA, BOYACÁ
NOMBRE EXAMINADO: **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**
IDENTIFICACIÓN: CC 1006774487
EDAD REFERIDA: 18 años
ASUNTO: Lesiones / Accidente de transporte

Metodología:

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

Examinado hoy martes 22 de junio de 2021 a las 11:09 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta oficio petitorio de la autoridad donde se solicita valoración medico legal en delito de lesiones personales culposas. Aporta copia de atención medica tres folios se extrae lo pertinente y se devuelven folios al paciente..

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " El día 17/06/2021 como a la 1:25 de la tarde. Yo iba rumbo a Nazaret en la moto y un carro se me atravesó y le pegue, lesionando la pierna derecha."

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital de Duitama. Aporta copia de historia clínica número 1006774487, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Con fecha de atención el día 17/06/2021, en sus partes pertinentes refiere: Sufrió accidente de tránsito mientras se desplazaba en moto y colisiono con automóvil. Al examen físico: Presenta escoriaciones y edema en rodilla y pierna derecha. Con RX sugestiva de fractura en maléolo medial. Signo de bostezo en rodilla. Se solicita resonancia magnética y se espera resultado..

D. Camacho R

DERIAN JESUS CAMACHO REYES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBDT-DSB-00522-2021

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega., Sociales: Vive con los padres, Ocupación: Domiciliario., Familiares: Niega., Patológicos: Niega., Quirúrgicos: Niega., Traumáticos: Accidente relacionado con los hechos., Hospitalarios: Niega.,

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor en rodilla derecha y tobillo

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Aceptable estado general, ingresa caminando, apoyado de muletas.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientado en las tres esferas.
- Neurológico: Con miembro inferior derecho inmovilizado.
- Miembros inferiores: Con inmovilización en todo miembro inferior derecho que no es conveniente retirar para no afectar tratamiento medico. Escoriación con costra en rodilla izquierda que mide 6x5cms.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL VEINTE(20) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar...

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Se espera resultado de resonancia magnética y nueva valoración por ortopedia.

Atentamente,

Derian

DERIAN JESUS CAMACHO REYES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

22/06/2021 11:27

Caso: UBDT-DSB-00545-C-2021

Pag. 2 de 2



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA DUITAMA

DIRECCIÓN: Hospital Regional Av. Las Américas Cra.35 esquina. DUITAMA, BOYACÁ
TELÉFONO: (8)7614468



INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBDT-DSB-00684-2021

CIUDAD Y FECHA: DUITAMA. 06 de agosto de 2021
OFICIO PETITORIO: No. ND - 2021-08-05. Ref: Noticia criminal 152386000213202180062 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: MARTHA LILIANA DAVILA MOJICA
FISCALIA 52 LOCAL
AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
MARTHA LILIANA DAVILA MOJICA
FISCALIA 52 LOCAL
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Calle 17 N° 16-67
DUITAMA, BOYACÁ
NOMBRE EXAMINADO: **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**
IDENTIFICACIÓN: CC 1006774487
EDAD REFERIDA: 18 años
ASUNTO: Lesiones

Metodología:

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

Examinado hoy viernes 06 de agosto de 2021 a las 11:04 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta oficio petitorio de la autoridad donde se solicita valoración médico legal en delito de lesiones personales. Aporta copia de resonancia magnética de miembro inferior de fecha 22/06/2021 leída por Enrique Mora médico radiólogo con CC: 1065111. En conclusión refiere: Áreas importantes de contusión ósea a nivel de los cóndilos femorales y en el cóndilo tibial lateral. Contusión de partes blandas. Área difusa con irrupción de la cortical en la región externa y posterior del cóndilo femoral lateral. Edema pre, supra e infra patelar. Áreas de contusión con edema. Lesión grado II/IV en el cuerno anterior del menisco lateral. Contusión y edema en la inserción tendinosa del ligamento colateral medial. Valorado por ortopedia el día 01/07/2021 quien encuentra RX de rodilla normal, RNM de rodilla derecha con ruptura completa de ligamento cruzado posterior de rodilla derecha además con lesión de menisco, solicita terapia física 20 sesiones y cita con ortopeda en un mes.

ANTECEDENTES: Médico legales: Presenta una valoración inicial por los hechos que se investigan. Sociales: Vive con los padres. Ocupación: Domiciliario. Familiares: Niega. Patológicos: Niega. Quirúrgicos: Niega. Traumáticos: Accidente relacionado con los hechos.

D. Camacho R

ERIAN JESUS CAMACHO REYES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

08/2021 11:26

Caso: UBDT-DSB-00716-C-2021

Pag. 1 de 2

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBDT-DSB-00684-2021



Hospitalarios: Niega..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Dolor al presión mucho y doblar la rodilla derecha.

EXAMEN MÉDICO LEGAL

Aspecto general: Aceptable estado general, ingresa caminado sin muletas. Tranquilo.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientado en las tres esferas.
- Neurológico: Sin déficit, moviliza las cuatro extremidades.
- Cara, cabeza, cuello: Normocéfala, cara y cuello sin lesiones externas.
- Miembros inferiores: Con arcos de movimiento conservados. No signo de cajón. Se espera evolución.

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL VEINTICINCO (25) DÍAS. Debe regresar a nuevo reconocimiento médico legal al término de la incapacidad provisional, con nuevo oficio de su despacho. Secuelas médico legales a determinar...

SUGERENCIAS Y/O RECOMENDACIONES

Otras Recomendaciones: Se espera nueva valoración por ortopedista.

Atentamente,

Derian Camacho R

DERIAN JESUS CAMACHO REYES
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

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

06/08/2021 11:26

Caso: UBDT-DSB-00716-C-2021

Pag. 2 de 2



HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA INTERCONSULTA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**

Edad **18 Años \ 1 Meses \ 21** Sexo **Masculino**

Fecha Nacimiento **26/04/2003** Dirección **LOS ALPES DUITAMA**

Procedencia **DUITAMA** Ingreso **1086882**

DATOS DE AFILIACIÓN Entidad **SURA ARP**

Nombre **DARLEN PEÑA**

Acudiente

Nombre **DARLEN PEÑA**

Acompañante

FOLIO N° **6**

Fecha/Hora Grabación **17/06/2021 7:06:48 p. m.**

DOCUMENTO / HISTORIA **1006774487**

Estado Civil **Soltero**

Teléfono **3112920722-3134447738**

Fecha Ingreso **17/06/2021 3:37:09 p. m.**

Regimen Otro

Teléfono **3134447738**

Estrato **ESTRATO CINCO**

Parentesco **MADRE**

Teléfono **3134447738**

Fecha/Hora Inicio Folio **17/06/2021 6:49:06 p. m.**

Fecha/Hora Confirmación **17/06/2021 7:06:48 p. m.**

RESPUESTA INTERCONSULTA

PROBLEMAS PREVIOS Y DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD

PACIENTE DE 18 AÑOS QUIEN PRESENTA TRAUMA EN PIERNA DERECHA DADO ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA HACE UN PAR DE HORAS. PACIENTE REFIERE DOLOR. AL EXAMEN FÍSICO HAY EDEMA EN TERCIO DISTAL DEL MUSLO, DE LA RODILLA Y DEL TOBILLO CON HEMARTROSIS, SANGRADO PREPATELAR (SIN HERIDAS) Y HEMATOMA EN REGIÓN DE MALEOLO MEDIAL, CON DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE LA RODILLA, MENOR DOLOR EN TOBILLO, CON BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR POSITIVO. RX DE RODILLA Y ROTULAS EN LAS QUE NO SE VEN FRACTURAS, RX DE PIERNA EN LA QUE SE VE IMAGEN SUGESTIVA DE FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL (RX NO MUESTRA MALEOLOS COMPLETOS). PULSOS PRESENTES Y DOLOR A LA PALPACIÓN EN GRUPO MUSCULAR POSTERIOR DE LA PIERNA PERO EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL.

EVOLUCIÓN SUBJETIVA

PACIENTE CON TRAUMA DE RODILLA Y TOBILLO DERECHOS CON LESION LIGAMENTARIA DE LA RODILLA Y POSIBLE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL, POR LO QUE SE INICIAN TRAMITES DE RMISION PARA TOMA DE RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE LA RODILLA DERECHA Y MANEJO INTEGRLA DE SU LESION. ENTRE TANTO SE DESCARTARA FRACTURA DEL TOBILLO.

EXAMEN FÍSICO Y RESULTADOS PARACLÍNICOS

PACIENTE DE 18 AÑOS QUIEN PRESENTA TRAUMA EN PIERNA DERECHA DADO ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA HACE UN PAR DE HORAS. PACIENTE REFIERE DOLOR. AL EXAMEN FÍSICO HAY EDEMA EN TERCIO DISTAL DEL MUSLO, DE LA RODILLA Y DEL TOBILLO CON HEMARTROSIS, SANGRADO PREPATELAR (SIN HERIDAS) Y HEMATOMA EN REGIÓN DE MALEOLO MEDIAL, CON DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE LA RODILLA, MENOR DOLOR EN TOBILLO, CON BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR POSITIVO. RX DE RODILLA Y ROTULAS EN LAS QUE NO SE VEN FRACTURAS, RX DE PIERNA EN LA QUE SE VE IMAGEN SUGESTIVA DE FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL (RX NO MUESTRA MALEOLOS COMPLETOS). PULSOS PRESENTES Y DOLOR A LA PALPACIÓN EN GRUPO MUSCULAR POSTERIOR DE LA PIERNA PERO EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL.

PACIENTE CON TRAUMA DE RODILLA Y TOBILLO DERECHOS CON LESION LIGAMENTARIA DE LA RODILLA Y POSIBLE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL, POR LO QUE SE INICIAN TRAMITES DE RMISION PARA TOMA DE RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE LA RODILLA DERECHA Y MANEJO INTEGRLA DE SU LESION. ENTRE TANTO SE DESCARTARA FRACTURA DEL TOBILLO.

ANÁLISIS

PACIENTE DE 18 AÑOS QUIEN PRESENTA TRAUMA EN PIERNA DERECHA DADO ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CONDICIÓN DE MOTOCICLISTA HACE UN PAR DE HORAS. PACIENTE REFIERE DOLOR. AL EXAMEN FÍSICO HAY EDEMA EN TERCIO DISTAL DEL MUSLO, DE LA RODILLA Y DEL TOBILLO CON HEMARTROSIS, SANGRADO PREPATELAR (SIN HERIDAS) Y HEMATOMA EN REGIÓN DE MALEOLO MEDIAL, CON DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE LA RODILLA, MENOR DOLOR EN TOBILLO, CON BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR POSITIVO. RX DE RODILLA Y ROTULAS EN LAS QUE NO SE VEN FRACTURAS, RX DE PIERNA EN LA QUE SE VE IMAGEN SUGESTIVA DE FRACTURA EN MALEOLO MEDIAL (RX NO MUESTRA MALEOLOS COMPLETOS). PULSOS PRESENTES Y DOLOR A LA PALPACIÓN EN GRUPO MUSCULAR POSTERIOR DE LA PIERNA PERO EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL.

Nombre reporte : HCREIN

Fecha de Impresión: martes, 22 junio 2021

Usuario: ARCC004



HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA INTERCONSULTA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**

Edad **18 Años \ 1 Meses \ 21** Sexo **Masculino**

Fecha Nacimiento **26/04/2003** Dirección **LOS ALPES DUITAMA**

Procedencia **DUITAMA** Ingreso **1096892**

DATOS DE AFILIACIÓN Entidad **SURA ARP**

Nombre **DARLEN PEÑA**

Acudiente

Nombre **DARLEN PEÑA**

Acompañante

FOLIO N° **6**

Fecha/Hora Grabación **17/06/2021 7:06:48 p. m.**

DOCUMENTO / HISTORIA **1006774487**

Estado Civil **Soltero**

Teléfono **3112920722-3134447738**

Fecha Ingreso **17/06/2021 3:37:09 p. m.**

Regimen Otro

Teléfono **3134447738**

Estrato **ESTRATO CINCO**

Parentesco **MADRE**

Teléfono **3134447738**

Fecha/Hora Inicio Folio **17/06/2021 6:49:06 p. m.**

Fecha/Hora Confirmación **17/06/2021 7:06:48 p. m.**

PACIENTE CON TRAUMA DE RODILLA Y TOBILLO DERECHOS CON LESION LIGAMENTARIA DE LA RODILLA Y POSIBLE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL, POR LO QUE SE INICIAN TRAMITES DE RMISION PARA TOMA DE RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE LA RODILLA DERECHA Y MANEJO INTEGRLA DE SU LESION. ENTRE TANTO SE DESCARTARA FRACTURA DEL TOBILLO.

PROBLEMAS ACTUALIZADOS Y CLASIFICADOS

PLAN

1. OBSERVACIÓN
2. DIETA NORMAL
3. LACTATO 80 CC/HR
4. DIPIRONA 2 GRAMOS CADA 6 HORAS
5. TRAMADOL 50 MG CADA 8 HORAS
6. ACETAMINOFEN 1 GRAMO CADA 6 HORAS
7. EXTREMIDAD ELEVADA
8. RADIOGRAFIA TOBILLO DERECHO
9. SE INICIA TRAMITE DE REMISIÓN

OBSERVACIONES GENERALES

IMPRESION DIAGNOSTICA

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	DERECHO	

EXAMENES SOLICITADOS

Nombre **RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA** F. Solicitud 17/06/2021 19:06

Observacion **DERECHO**

PLAN DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

CANTIDAD	NOMBRE	VIA ADM	OBSERVACION
8	ACETAMINOFEN TABLETA 500 mg	Oral	1 GRAMO CADA 6 HORAS
3	TRAMADOL CLORHIDRATO 50mg /ml SOLUCION INYECTABLE	Endovenosa	50 MG CADA 8 HORAS
2	RINGER SOLUCION SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	Endovenosa	80 CC/ HORA
1		Ninguno	DIETA NORMAL
4	DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE 2.5g/5ml	Endovenosa	2 GRAMOS CADA 6 HORAS

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

NOMBRE OBSERVACIONES

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

NOMBRE OBSERVACIONES

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Especialidad Motivo

Nombre reporte : HCREIN

Fecha de Impresión: martes, 22 junio 2021

Usuario: ARCC004

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**
 Edad 18 Años 11 Meses 121 Días Sexo Masculino
 Fecha Nacimiento 26/04/2003 Dirección LOS ALPES DUITAMA
 Procedencia DUITAMA Ingreso 1096892
 DATOS DE AFILIACIÓN
 Entidad SURA ARP Regimen Otro
 Nombre DARLEN PEÑA Teléfono 3134447738
 Acudiente
 Nombre DARLEN PEÑA Teléfono 3134447738
 Acompañante

DOCUMENTO / HISTORIA 1006774487
 Estado Civil Soltero

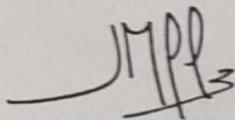
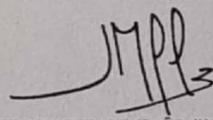
Teléfono 3112920722-3134447738
 Fecha Ingreso 17/06/2021 3:37:09 p. m.

Estrato ESTRATO CINCO
 Parentesco MADRE

FOLIO N° 6 Fecha/Hora Inicio Folio 17/06/2021 6:49:06 p. m.
 Fecha/Hora Grabación 17/06/2021 7:06:48 p. m. Fecha/Hora Confirmación 17/06/2021 7:06:48 p. m.

INDICACION MEDICA NOMBRE OBSERVACIONES

Remision
 TERCER NIVEL POR NO DISPONIBILIDAD DE RESONADOR

HERNANDEZ AVENDAÑO JUAN MANUEL
 CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

Profesional: HERNANDEZ AVENDAÑO JUAN MANUEL
 R. M. : 06289-04
 CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

HC DE EVOLUCION HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**
 Edad 18 Años, 1 Meses, 23 Días Sexo Masculino
 Fecha Nacimiento 26/04/2003 Dirección LOS ALPES DUITAMA
 Procedencia DUITAMA Ingreso 1096892

DOCUMENTO / HISTORIA 1006774487
 Estado Civil Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Regimen Otro
 Nombre DARLEN PEÑA Teléfono 3134447738
 Acudiente
 Nombre DARLEN PEÑA Teléfono 3134447738
 Acompañante

Teléfono 3112920722-3134447738
 Fecha Ingreso 17/06/2021 3:37:09 p. m.

Estrato ESTRATO CINCO
 Parentesco MADRE

FOLIO N° 7 Fecha/Hora Inicio Folio 18/06/2021 6:37:10 a. m.
 Fecha/Hora Grabación 18/06/2021 6:43:45 a. m. Fecha/Hora Confirmación 18/06/2021 8:28:15 a. m.

ESPECIALIDAD TRATANTE : 141 CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA

SUBJETIVO PACIENTE MASCULINO DE 18 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. LESIÓN LIGAMENTARIA DE RODILLA DERECHA
 SUBJETIVO: PACIENTE REFIRE SENTIRSE BIEN, TOLERANDO VIA ORAL, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR

TA 120 / 70 mmHg TAS 120 TAD 70 TAM 87 FC 72 x min FR 16 x min TEMPERATURA 36 °C GLUCOMETRIA mg/dl
 Dolor No 902 % PERFUSION <2 seg ESTADO DE CONCIENCIA Alerta
 FIO2 % PESO ,000 TALLA ,0 IMC ,00 GLASGOW 3 APERT OCULAR
 RESPUESTA VERBAL RESPUESTA MOTORA Flexion anomalía o decorticación 3 PVC mmH2O

Objetivo: EXTREMIDADES: EDEMA EN TERCIO DISTAL DEL MUSLO, DE LA RODILLA Y DEL TOBILLO CON HEMARTROSIS, SANGRADO PREPATELAR (SIN HERIDAS) Y HEMATOMA EN REGIÓN DE MALEOLO MEDIAL, CON DOLOR A LA MOVILIZACIÓN DE LA RODILLA, MENOR DOLOR EN TOBILLO, CON BOSTEZO MEDIAL Y CAJON POSTERIOR POSITIVO.

ANÁLISIS: PACIENTE DE 18 AÑOS CON TRAUMA DE RODILLA Y TOBILLO DERECHOS CON LESION LIGAMENTARIA DE LA RODILLA (LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR) SE HABIAN INICIADO TRAMITES DE REMISION SIN EMBARGO DADO BUENA CONDICIÓN CLÍNICA SE DA SALIDA CON INMOVILIZACIÓN MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON FERULA POSTERIOR INGUINOPEDICA, MULETAS NO APOYAR, ACETAMINOFEN, NAPROXENO, CONTROL CON RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA POR CONSULTA EXTERNA. SE CANCELA REMISION

PROBLEMAS:

METAS:

PLAN TERAPEUTICO

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL TIPO
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	hemartrosis	<input checked="" type="checkbox"/> Presuntivo
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA		<input type="checkbox"/> Presuntivo
S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA	DERECHO	<input type="checkbox"/> Presuntivo

CANTIDAD	NOMBRE	VIA ADM	OBSERVACION
120	ACETAMINOFEN TABLETA 500mg	Oral	1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 30 DÍAS
20	NAPROXENO 250 mg TABLETA	Oral	UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS
4	VENDA DE ALGODON LAMINADO 5XS	Ninguno	VENDA/E
4	VENDA ELASTICA 5XS	Ninguno	VENDA/E
4	VENDA DE YESO 5XS	Ninguno	VENDA/E

EXAMENES SOLICITADOS
 Nombre RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR F. Solicitud 18/06/2021 8:28
 ESPECIFICO

Observacion RODILLA DERECHA
 SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS OBSERVACIONES

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CON RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA OBSERVACIONES
 ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

INDICACION MEDICA NOMBRE OBSERVACIONES
 Salida

Nombre reporte : HCRPHistoBase Fecha de Impresión: martes, 22 junio 2021
 USUARIO: AR004

LICENCIADO A: [HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA] NIT [891855438-4]



ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
HISTORIA CLÍNICA

HC DE NOTAS MEDICAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA

DOCUMENTO / HISTORIA 1006774487

Edad 18 Años, 1 Meses, 22 Días Sexo Masculino

Estado Civil Soltero

Fecha Nacimiento 26/04/2003 Dirección LOS ALPES DUITAMA

Teléfono 3112920722-3134447738

Procedencia DUITAMA Ingreso 1095892

Fecha Ingreso 17/06/2021 3:37:09 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad SURA ARP Regimen Otro

Estrato ESTRATO CINCO

Nombre DARLEN PEÑA Teléfono 3134447738

Parentesco MADRE

Acudiente Nombre DARLEN PEÑA Teléfono 3134447738

Acompañante

FOLIO N° 4 Fecha/Hora inicio Folio 17/06/2021 4:20:35 p. m.

Fecha/Hora Grabación 17/06/2021 4:24:34 p. m. Fecha/Hora Confirmación 17/06/2021 4:24:34 p. m.

ESPECIALIDAD TRATANTE: 382 MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA:
se cargan estudio: radiológicos.

EPICRISIS:

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S800	CONTUSION DE LA RODILLA		<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA MUÑECA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS

NOMBRE	OBSERVACIONES
RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	
RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL	izquierda
RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL	rodilla izquierda
RADIOGRAFIA DE MUÑECA	muñeca izquierda

INDICACIONES MEDICAS

En_Espera	NOMBRE	OBSERVACIONES

Leon
LEON MEJIA OLGA MERY
MEDICINA GENERAL

Leon
Profesional: LEON MEJIA OLGA MERY
R. N. : 4544-92
MEDICINA GENERAL



ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
HISTORIA CLÍNICA

HC DE NOTAS MEDICAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA

DOCUMENTO / HISTORIA 1006774487

Edad 18 Años, 1 Meses, 22 Días Sexo Masculino

Estado Civil Soltero

Fecha Nacimiento 26/04/2003 Dirección LOS ALPES DUITAMA

Teléfono 3112920722-3134447738

Procedencia DUITAMA Ingreso 1095892

Fecha Ingreso 17/06/2021 3:37:09 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad SURA ARP Regimen Otro

Estrato ESTRATO CINCO

Nombre DARLEN PEÑA Teléfono 3134447738

Parentesco MADRE

Acudiente Nombre DARLEN PEÑA Teléfono 3134447738

Acompañante

FOLIO N° 5 Fecha/Hora inicio Folio 17/06/2021 6:35:27 p. m.

Fecha/Hora Grabación 17/06/2021 6:40:50 p. m. Fecha/Hora Confirmación 17/06/2021 6:40:50 p. m.

ESPECIALIDAD TRATANTE: 382 MEDICINA GENERAL

NOTA MEDICA:

paciente quien refiere sentirse mejor, le ha disminuido el dolor.
Hay importante dolor a nivel de la rodilla derecha, con signo de tecla presente.
Rayos x dentro de límites normales.)
SS valorar por ortopedia.

EPICRISIS:

ESPECIALIDADES INTERCONSULTADAS

NOMBRE	MOTIVO
141 - CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA	hombre adulto víctima de accidente de tránsito, presenta hemartrosis en rodilla derecha y esguince en la muñeca izquierda.

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CEI - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	hemartrosis	<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo
S835	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA MUÑECA		<input type="checkbox"/>	Presuntivo

INDICACIONES MEDICAS

En_Espera	NOMBRE	OBSERVACIONES

Leon
LEON MEJIA OLGA MERY
MEDICINA GENERAL

Leon
Profesional: LEON MEJIA OLGA MERY
R. N. : 4544-92
MEDICINA GENERAL



ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
HISTORIA CLÍNICA

Página 1/2

HC DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**
 Edad **18 Años - 1 Meses - 22 DÍ** Sexo **Masculino**
 Fecha Nacimiento **26/04/2003** Dirección **LOS ALPES DUITAMA**
 Procedencia **DUITAMA** Ingreso **1096892**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **SURA ARP**
 Nombre **DARLEN PEÑA**
 Acudiente
 Nombre **DARLEN PEÑA**
 Acompañante
 FOLIO N° **3**

Regimen Otro
 Telefono **3134447738**
 Telefono **3134447738**

DOCUMENTO / HISTORIA **1006774487**

Estado Civil **Soltero**
 Telefono **3112920722-3134447738**
 Fecha Ingreso **17/06/2021 3:37:09 p. m.**

Estrato **ESTRATO CINCO**
 Parentesco **MADRE**

Fecha/Hora Grabación **17/06/2021 4:17:20 p. m.** Fecha/Hora Inicio Folio **17/06/2021 3:47:41 p. m.**
 Fecha/Hora Confirmación **17/06/2021 4:17:20 p. m.**

Fecha y hora de inicio de atención: **Jueves, 17 de junio de 2021 15:48**

Especialidad Tratante: **362 MEDICINA GENERAL**

MOTIVO DE LA CONSULTA

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO MIENTRAS SE DESPLAZABA EN MOTO Y COLISIONÓ CON AUTOMOVIL, SALIÓ DE LA MOTO Y SE GOLPEÓ CON LA BARANDA LATERAL, NO HUBO PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA, ACUSA DOLOR SOBRE LA PIERNA IZQUIERDA, SE PUSO EN PIE.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO MIENTRAS SE DESPLAZABA EN MOTO Y COLISIONÓ CON AUTOMOVIL, SALIÓ DE LA MOTO Y SE GOLPEÓ CON LA BARANDA LATERAL, NO HUBO PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA, ACUSA DOLOR SOBRE LA PIERNA IZQUIERDA, SE PUSO EN PIE.

ANTECEDENTES

TIPO	FECHA	OBSERVACIONES
Médicos	22/10/2017	NO REFIERE
Quirúrgicos	22/10/2017	NO REFIERE
Alérgicos	22/10/2017	NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS

Cabeza y Sentidos: -
 Tórax/Corazón/Pulmonar: -
 Abdomen: -
 Genito - Urinario: -
 Musculo - Esquelético: -
 Neurológico: -
 Piel y Faneras: -

EXAMEN FÍSICO

Signos Vitales
 TA 100/60 mm Hg TAS 100 TAD 60 TAM: 73 mm Hg
 FC: 82 x/min FR: 20 x/min Dolor No Escala de Dolor - FIO2: 0,00 %
 Temperatura 36,0 °C S02 % Perfusion <2 seg Estado de Conciencia Alerta PVC mmH2O
 Apertura Ocular: Espontánea 4 Respuesta Verbal: Orientación 5 Respuesta Motora: Obedece Ordenes 6 Glasgow: 15
 Peso Talia IMC ,00 Glucometría mg/dl

Estado General: BUENO
 Cabeza y Sentidos: NORMAL
 Cuello: NORMAL
 Cardio-Pulmonar-Vascular: RSCRS SIN AGREGADOS, MV BILATERAL NORMAL
 Abdomen: BLANDO NO DEFENDIDO, NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
 Genito - Urinario: NORMALES EXCEPTO PUÑO CON LEVE INFLAMACIÓN Y DOLOR A LA PALPACIÓN, MID PRESENTA ESCORRIACIONES EDEMA EN RODILLA, HAY ESCORRIACIONES EN PIERNA DERECHA CON DOLOR A LA PALPACIÓN.
 Miembros:
 Musculo - Esquelético: CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA
 Neurológico:
 Piel y Faneras: HOMBRE ADULTO CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS, DESCARTAR LESIÓN
 ANALISIS: ÓSEA.

Usuario: ARC094

Fecha de Impresión: martes, 22 junio 2021

LICENCIADO A: (HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA) NIT (891855438-4)



ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
HISTORIA CLÍNICA

Página 2/2

HC DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**
 Edad **18 Años - 1 Meses - 22 DÍ** Sexo **Masculino**
 Fecha Nacimiento **26/04/2003** Dirección **LOS ALPES DUITAMA**
 Procedencia **DUITAMA** Ingreso **1096892**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad **SURA ARP**
 Nombre **DARLEN PEÑA**
 Acudiente
 Nombre **DARLEN PEÑA**
 Acompañante
 FOLIO N° **3**

Regimen Otro
 Telefono **3134447738**
 Telefono **3134447738**

DOCUMENTO / HISTORIA **1006774487**

Estado Civil **Soltero**
 Telefono **3112920722-3134447738**
 Fecha Ingreso **17/06/2021 3:37:09 p. m.**

Estrato **ESTRATO CINCO**
 Parentesco **MADRE**

Fecha/Hora Grabación **17/06/2021 4:17:20 p. m.** Fecha/Hora Inicio Folio **17/06/2021 3:47:41 p. m.**
 Fecha/Hora Confirmación **17/06/2021 4:17:20 p. m.**

PROBLEMAS:

HOMBRE ADULTO CON ACCIDENTE DE TRÁNSITO, TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS, DESCARTAR LESIÓN ÓSEA.
 CONTROL DE SÍNTOMAS

METAS:

Acetaminofén, ss rayos x, toxoide tetánico, curaciones.

PLAN TERAPEUTICO:

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10	CODIGO	NOMBRE	DESCRIPCION DX	PRINCIPAL	TIPO
S801	CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA			<input checked="" type="checkbox"/>	Presuntivo
S635	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA MUÑECA			<input type="checkbox"/>	Presuntivo

PLAN DE TRATAMIENTO INTRAHOSPITALARIO

CANTIDAD	NOMBRE	VIA ADM	OBSERVACION
1	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5ml	Intramuscular	una ampolla im ahora
2	ACETAMINOFEN TABLETA 500 mg	Oral	2 tabletas orales ahora
1		Ninguno	curación de escoriaciones

INDICACIONES MEDICAS

En_Espera	NOMBRE	OBSERVACIONES

Reingreso de Urgencias: No

León

LEON MEJIA OLGA MERY
MEDICINA GENERAL

León

Profesional: LEON MEJIA OLGA MERY
R. M.: 4848-92
MEDICINA GENERAL

Fecha de Impresión: martes, 22 junio 2021

Usuario: ARC094

LICENCIADO A: (HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA) NIT (891855438-4)



ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
HISTORIA CLÍNICA

Página 2/2

HC DE EVOLUCION HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**
Edad 18 Años, 1 Meses, 23 Días Sexo Masculino

DOCUMENTO / HISTORIA **1006774487**
Estado Civil Soltero

Fecha Nacimiento 26/04/2003 Dirección LOS ALPES DUITAMA
Procedencia DUITAMA Ingreso 1096892

Telefono 3112920722-3134447738
Fecha Ingreso 17/06/2021 3:37:09 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Regimen Otro
Nombre DARLEN PEÑA Telefono 3134447738
Acudiente Telefono 3134447738
Nombre Acompañante DARLEN PEÑA Telefono 3134447738

Estrato ESTRATO CINCO
Parentesco MADRE

FOLIO N° 7
Fecha/Hora Grabación 18/06/2021 6:43:45 a. m. Fecha/Hora Inicio Folio 18/06/2021 6:37:10 a. m.
Fecha/Hora Confirmación 18/06/2021 8:28:15 a. m.

BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONTROL CON ORTOPEDIA CON RESONANCIA DE RODILLA DERECHA

NOMBRE

ESPECIALIDADES INTERCONSULTADAS

MOTIVO

LARA BAEZ LIZETH
EST

Profesional: **SANTIESTEBAN ÁVELLA FREDY YESID**
R. M. : 1253-97
CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA



ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
HISTORIA CLÍNICA

Página 1/1

HC NOTAS DE REMISION Y/O ESCANEADO DE DOCUMENTOS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente **SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA**

DOCUMENTO / HISTORIA **1006774487**

Edad 18 Años, 1 Meses, 23 Días Sexo Masculino

Estado Civil Soltero

Fecha Nacimiento 26/04/2003 Dirección LOS ALPES DUITAMA
Procedencia DUITAMA Ingreso 1096892

Telefono 3112920722-3134447738
Fecha Ingreso 17/06/2021 3:37:09 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Regimen Otro
Nombre DARLEN PEÑA Telefono 3134447738
Acudiente Telefono 3134447738
Nombre Acompañante DARLEN PEÑA Telefono 3134447738

Estrato ESTRATO CINCO
Parentesco MADRE

FOLIO N° 8
Fecha/Hora Grabación 18/06/2021 4:34:53 p. m. Fecha/Hora Inicio Folio 18/06/2021 4:28:06 p. m.
Fecha/Hora Confirmación 18/06/2021 4:34:53 p. m.

HORA DE LLAMADO A LA ENTIDAD

DESCRIPCION DEL EVENTO DE REMISION

NOTA RETROSPECTIVA

NOMBRE: SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA

CC: 1006774487

EDAD: 18 AÑOS

SOAT: SURA

DIAGNOSTICO: CONTUSION DE LA RODILLA

SOLICITUD: PACIENTE EN TRAMITE DE REMISION PARA MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD

TRAMITE: SE ENVIA REMISION Y DOCUMENTACION DE SOAT, A HOSPITAL SAN RAFAEL, CLINICA MEDILASER GARPER MEDIC, CLINICA ANDES, EN BOGOTA HOSPITAL SIMON BOLIVAR, HOSPITAL SNA CARLOS, IPS JARBSALUD, EN ESPERA DE ACEPTACION

PACIENTE ACEPTADO EN IPS JARBSALUD POR DR CARVAJAL ORTOPEDISTA
SE INFORMA A FAMILIAR LA CUAL REFIERE NO ACEPTA REMISION SE SOLICITA CARTA DE NEGACION PARA TRAMITE

SE EVIDENCIA EN HISTORIA CLINICA PACIENTE LE DAN EGRESO, SE INFORMA A IPS Y SE CIERRA TRAMITE

SE DEJA EVIDENCIAS DE TRÁMITE EN CORREO ELECTRÓNICO
CLAUDIA GUTIERREZ

Profesional: **GUTIERREZ SANDOVAL CLAUDIA**
R. M. : ASISTENTE REF-CONTRAREF CRY036
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA



RECETA MEDICA

FECHA 01-09-2021.

NOMBRE DEL PACIENTE SAMUEL DANIEL TURENO PERA

EDAD 18 años IDENTIFICACIÓN 1006774487

SERVICIO:

CONSULTA EXTERNA CIRUGÍA HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Lesión ligamento cruzado posterior rodilla derecha

R/

1.) 2 ocl. llara articulada
Corta = 1
use parmonow lo

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

REGISTRO MEDICO

CÓDIGO: RX-F-05	E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL TUNJA	
VERSION: 00	LECTURA IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	
FECHA ORDEN	: 22-jun-21 18:38	CÓDIGO : AGFA000000463284
NOMBRES, APELLIDOS	: MORENO PEÑA, SAMUEL DANIEL	
EDAD	: 18 a	No. INGRESO :
FECHA Y HORA TOMA	: 22-jun-21 18:48	FECHA-HORA LECTURA : 24-jun-21 06:40
ENTIDAD	: SOAT SURAMERICANA DE SEGUROS	
DOCUMENTO	: CC1006774487	SERVICIO : CONSULTA EXTERNA
SOLICITANTE DR.	:	
DATOS CLÍNICOS	:	

RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECIFICO

Dosis de Radiación

TÉCNICA

RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA

Se procede la adquisición de cortes multiplanares en Resonador de 1.5T, con secuencias de T1, T2 y supresión grasa a nivel de la rodilla, obteniéndose los siguientes hallazgos:

HALLAZGOS

Discreta desviación medial del eje fémorotibial.

Cambios difusos de incremento en la intensidad de señal a nivel de los cóndilos femorales en las secuencias de densidad protónica y de Stir, predominantemente en las regiones externas de ambos cóndilos y en el cóndilo tibial lateral en su segmento postero lateral.

Patela lateralizada, con preservación del espacio patelofemoral y cambios de contusión en la región superior, posterior y externa con aspecto de foco hiperintenso en la secuencia de densidad protónica. Importante acúmulo de líquido a nivel de la supra y retro patelar, así como también en el espacio intercondíleo anterior y posterior.

Plica supra patelar.

Edema pre, supra e infra patelar.

Edema de partes blandas con zonas de contusión hacia la región articular antero y postero lateral, y postero medial.

La inserción tendinosa del cuadrícipital en la región patelar superior es de aspecto normal.

Tendón rotuliano con integridad en la intensidad de señal y preservación de la laxitud.

Cambios difusos de incremento en la intensidad de señal en forma focal con aumento de volumen del ligamento cruzado anterior y probable relación a contusión y edema, con lesión discreta de algunas de sus fibras con amplitud poco significativa.

Cambios a nivel del ligamento cruzado posterior con características de ruptura completa.

Cambios difusos de aumento en la intensidad de señal por probable contusión y edema en la inserción tendinosa del ligamento colateral medial y en la inserción superior del colateral lateral.

Imagen lineal hiperintensa en el cuerno anterior del menisco lateral con características de desgarró grado II/IV.

Área focal hiperintensa en el cuerno posterior del menisco lateral con aspecto de área de contusión, edema.

Los cuernos anterior y posterior del menisco medial lucen preservados, de apariencia normal.

CONCLUSIÓN

1. ÁREAS IMPORTANTES DE CONTUSIÓN ÓSEA A NIVEL DE LOS CÓNDILOS FEMORALES Y EN EL CÓNDILO TIBIAL LATERAL.
2. ÁREA DIFUSA CON IRRUPCIÓN DE LA CORTICAL EN LA REGIÓN EXTERNA Y POSTERIOR DEL CÓNDILO FEMORAL LATERAL.
3. CONTUSIÓN DE PARTES BLANDAS.
4. ACÚMULO DE LÍQUIDO EN LA BURSA SUPRA Y RETROPATELAR.
5. EDEMA PRE, SUPRA E INFRA PATELAR.
6. ÁREAS DE CONTUSIÓN CON EDEMA Y LESIÓN PARCIAL, MUY DISCRETA NO MAYOR DEL 15% DE FIBRAS DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON RUPTURA COMPLETA DEL CRUZADO POSTERIOR.
7. CONTUSIÓN, EDEMA DE PARTES BLANDAS.
8. LESIÓN GRADO II/IV EN EL CUERNO ANTERIOR DEL MENISCO LATERAL.

9. ÁREA FOCAL HIPERINTENSA EN EL CUERNO POSTERIOR DEL MENISCO LATERAL CON ASPECTO DE ÁREA DE CONTUSIÓN, EDEMA.
10. CAMBIOS DIFUSOS DE PROBABLE CONTUSIÓN Y EDEMA EN LA INSERCIÓN TENDINOSA DEL LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL Y EN LA INSERCIÓN SUPERIOR DEL COLATERAL LATERAL.

Firmado por,

CEMORA LA CRUZ FERNANDO ENRIQUE
Médico Radiólogo
C.C. : 1065111
24-jun-21 06:40



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
 CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201 Nit : 891855039-9
 HISTORIA CLINICA - ORTOPEDIA

Historia No : 1006774487

CitiSalud

Página : 1

Lugar Atención: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

Fecha Impresión: 01/07/2021 14:22:01

Paciente : CC. 1006774487 SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA
 Sexo : M Fecha Nacimiento : 26/04/2003 00:00 Edad : 18 A 2 M 5 D Lugar Nacimiento : COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO
 Grupo Sanguineo : O + Estado Civil : SOLTERO(A) Res. 3280:
 Lugar Residencia : BOYACA SOGAMOSO Barrio : CENTRO Telefonos : 3112920722 / 3134447738
 Dirección : CARRERA 16 N 16 02 Escolaridad :
 Grupo Etnico : NO APLICA Religión : CATOLICO Ocupación : OFICIALES Y OPERARIOS DE LA CONSTRUCCION (TRABAJOS DE ACABADO)
 Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR Empresa/Contrato : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. / Seguro Obligat
 Cita No : 903410 Tipo Usuario : Otro Tipo Afiliado : Sin especificar Estrato : SUB 100%
 Fecha Cita: 01 julio 2021 18:30 Fecha Atención: 01 julio 2021 14:22 Fecha Salida: 01 julio 2021 14:34

EXAMEN FISICO:

SUBJETIVO:

TRAUMA DE RODILLA DERECHA POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO , EN EL MOMENTO EN CONTROL CON ESTUDIO DE RESONANACIOA MAGNETICA DE RODILLA DERECHA , CAMIONA SIN APOYO

OBJETIVO:

INMOVILIZADO CON VENDAJE BUSLTOSO , DOLOR MAS LIMITACIONNFUNCIONAL , EFUSION LEVE , CAJON POSTERIOR POSITIVO , BOSTEZO LEVE LATERAL , LEVE EFUSION ARTICUOAT , LA RX DE RODILLA ES NORMAL , RMN DE RODILLA DERECHA CON RUPTURA COMPLETA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR DE RODILLA DERCHA MAS LESION MENISCAL LATERAL. EQUIMOSIS MAS EDEMA DE RODILLA.

ANALISIS:

PACIENTE CON TRAUMA DE RODILLA DERECHA EN ACCIDENTE DE TRANSITO Y POSTERIOR RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR DE RODILLA DERECHA , ADEMAS CON LESION MENISCAL LATERAL. AMERIÑA MANEJO QUIRURGICO PARA RECONTRUCCION DE LCPO , PERO ANTES DEBE HACER REHABILITACION. ANALGESIOCS. EN EL MOMENTO POR PANDEMIA NO SE ESTAN HACIENDPO ESTIOS PROCEDIMIENTOS

CONDUCTA:

1. TERAPIA FISICA NUMERO 20 : SEDATIVA , ANTIEDEMA , MOVILIDAD , ESTIRAMOENTOS
2. CITA ORTOPEDIA EN 1 MES
3. PROXIMA CITA SE DARA ORDEN DE CIRUGIA

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "O" RH : Positivo

SIGNOS VITALES

PESO: 75 Kg TALLA: 175 cm IMC: 24.49 Kg/m2 SUP: 1.91 m2

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIO)

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

- . TERAPIA FISICA NUMERO 20 : SEDATIVA , ANTIEDEMA , MOVILIDAD , ESTIRAMOENTOS
- . CITA ORTOPEDIA EN 1 MES
- . PROXIMA CITA SE DARA ORDEN DE CIRUGIA



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
 CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201 Nit : 891855039-9
 HISTORIA CLINICA - ORTOPEDIA
 Historia No : 1006774487

Página : 1

CitiSalud

Lugar Atención: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

Fecha Impresión: 10/08/2021 16:05:45

Paciente : CC. 1006774487 SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA

Sexo : M Fecha Nacimiento : 26/04/2003 00:00 Edad : 18 A 3 M 15 D

Lugar Nacimiento : COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO
 Res. 3280:

Grupo Sanguíneo : O+ Estado Civil : SOLTERO(A)

Lugar Residencia : BOYACA SOGAMOSO Barrio : CENTRO

Telefonos : 3112920722 / 3134447738

Dirección : CARRERA 16 N 16 02

Escolaridad : NO DEFINIDO

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión : CATOLICO

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación : OFICIALES Y OPERARIOS DE LA CONSTRUCCION (TRABAJOS DE ACABADO)

Empresa/Contrato : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. / Seguro Obligatoria

Cita No : 909979

Tipo Usuario : Otro

Tipo Afiliado : Sin especificar

Estrato : SUB 100%

Fecha Cita : 10 agosto 2021 17:00

Fecha Atención : 10 agosto 2021 16:06

Fecha Salida : 10 agosto 2021 16:07

EXAMEN FISICO:

SUBJETIVO:

MC: CONTROL POR TRAUMA DE RODILLA DERECHA , DURANTE ACCIDENTE DE MOTO , POSTERIOR LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR Y LESION MENISCAL , EN EL MOMENTO EN PROCESO DE REHABILITACION. REFIERE ESTAR MEJOR. DOLOR DE RODILLA MAS INESTABILIDAD.-

OBJETIVO:

CAJON POSTERIOR POSITIVO , EFUSION ARTICULAR , DOLOR MAS LIMITACION FUNCIONAL , NO ALTERACION NEUROLOGICA A LOS MSIS , FLEXION Y EXTENSION COMPLETA , RMN DE RODILLA DERECHA CON RUPTURA COMPLETA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR MAS LESION MENISCAL LATERAL

ANALISIS:

TRAUMA DE RODILLA DERECHA , CON LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR Y MENISCO LATERAL , AMERITA MANEJO QUIRURGICO PARA RECONSTRUCCION ARTROSCOPICA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR MAS SUTURA MENISCAL. SE INDICA TERAPIA FISICA HASTA EL MOMENTO DE SU CIRUGIA.

CONDUCTA:

1. SS RECONSTRUCCION ARTROSCOPICA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR DERECHO
2. SUTURA MENISCAL RODILLA DERECHA
3. SINOVECTOMIA DE RODILLA DERECHA
4. PREQX
5. VAL ANESTESIA
6. MATERIALES DE CIRUGIA (TORNILLOS BIODEGRADABLES , SUTURA MENISCAL , SHAVER , PUNTA RADIOFRECUENCIA , BOMBA DE INFUSION) GUIAS.

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "O" RH : Positivo
 SIGNOS VITALES

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR)

Tipo Diagnóstico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ACCIDENTE DE TRANSITO

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

1. SS RECONSTRUCCION ARTROSCOPICA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR DERECHO
2. SUTURA MENISCAL RODILLA DERECHA
3. SINOVECTOMIA DE RODILLA DERECHA
4. PREQX
5. VAL ANESTESIA
6. MATERIALES DE CIRUGIA (TORNILLOS BIODEGRADABLES , SUTURA MENISCAL , SHAVER , PUNTA RADIOFRECUENCIA , BOMBA DE INFUSION) GUIAS.

Continúa en Pag. 2

IMPRESO POR : MATA MANUEL ALEJANDRO TORRES A



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
 CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201 Nit : 891855039-9
 H.C.ORTOPEDIA - ORTOPEDIA
 Historia No : 1006774487

Página : 2 Viene de 1

Lugar Atención: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

Fecha Impresión: 10/08/2021 16:05:46

Paciente : CC. 1006774487 SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA

Fecha Cita: 10 agosto 2021 17:00

Fecha Atención: 10 agosto 2021 16:06

Fecha Salida: 10 agosto 2021 16:07

PROFESIONAL

MANUEL ALEJANDRO TORRES AGUIRRE

Tarjeta profesional : 001220
 ORTOPEDISTA

IMPRESO POR : MATA MANUEL ALEJANDRO TORRES A

FECHA: 10/08/2021
 NOMBRE DEL PACIENTE: Samuel Daniel Moreno Peña
 EDAD: 18 años
 SERVICIO: Ortopedia
 CONSULTA: Ortopedia
 MOTIVO DE CONSULTA: Lesión de ligamento cruzado posterior derecho

Rx: Se solicita

- ① Reconstrucción Artroscópica de ligamento cruzado posterior derecho
- ② Dúctro Meniscal Derecha
- ③ Sinovectomía de rodilla Derecha



HOSPITAL REGIONAL DE BOGAMOSO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 891.855.039 - 9



FORMA No. 10

RECETA MEDICA

FECHA 10/08/2021

NOMBRE DEL PACIENTE Samuel Moreno Peña

EDAD 18 IDENTIFICACIÓN 1006777487

SERVICIO: Ortopedia

CONSULTA EXTERNA CIRUGÍA HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Ruptura Ligamento cruzado posterior derecho

R/ Se solicita:

- ① Reconstrucción Artroscopica de ligamento cruzado posterior derecho
- ② Sutura Meniscal Derecha
- ③ Sinovectomia de rodilla derecha

DEPARTAMENTO SOAT
Hospital Regional de Bogamoso
Calle 8 No. 11437 Telefax: 7723555

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

REGISTRO MEDICO



RECETA MEDICA

FECHA 10/08/2021

NOMBRE DEL PACIENTE Samuel Moreno Peña

EDAD 18 IDENTIFICACIÓN 10067774487

SERVICIO: Ortopedia

CONSULTA EXTERNA CIRUGÍA HOSPITALIZACIÓN URGENCIAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA Ruptura Ligamento Cruzado

R/ Posterior derecho

Terapia Fisica

20

Sedavra
Movilidad

Estramiento
Fortalecimiento muscular

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

REGISTRO MEDICO



RECETA MEDICA

FECHA 27/09/2021

NOMBRE DEL PACIENTE Samuel Daniel Moreno Perino

EDAD 18a IDENTIFICACIÓN 1006774487

SERVICIO:

CONSULTA EXTERNA

CIRUGÍA

HOSPITALIZACIÓN

URGENCIAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Ruptura ligamento cruzado post.
rodillo derecho

R/

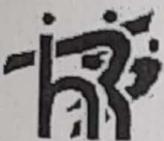
→ Terapia físico 30 sesiones:
Sedativa, fortalecimiento y
movilidad.

→ Control por ortopedia en
1 mes y medio.

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

REGISTRO MEDICO

Samuel Daniel Moreno Perino
Firma del paciente



HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO
CALLE 8 No. 11A -43 Tel. 7 70 2201 Nit : 891855039-9

HISTORIA CLINICA - ORTOPEDIA

Historia No : 1006774487

CitiSalud

Página : 1

Lugar Atención: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO ESE

Fecha Impresión: 27/09/2021 16:17:55

Paciente : CC. 1006774487 SAMUEL DANIEL MORENO PEÑA

Sexo : M Fecha Nacimiento : 26/04/2003 00:00 Edad : 18 A 4 M 32 D

Lugar Nacimiento : COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO
Res. 3280:

Grupo Sanguíneo : O + Estado Civil : SOLTERO(A)

Lugar Residencia : BOYACA SOGAMOSO Barrio : CENTRO

Telefonos : 3112920722 / 3134447738

Dirección : CARRERA 16 N 16 02

Grupo Etnico : NO APLICA

Religión : CATOLICO

Escolaridad : NO DEFINIDO

Tipo de Discapacidad : SIN ESPECIFICAR

Ocupación : OFICIALES Y OPERARIOS DE LA CONSTRUCCION (TRABAJOS DE ACABADO)

Empresa/Contrato : SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. / Seguro Obligat

Cita No : 920248

Tipo Usuario : Otro

Tipo Afiliado : Sin especificar

Estrato : SUB 100%

Fecha Cita: 27 septiembre 2021 17:20

Fecha Atención: 27 septiembre 2021 16:18

Fecha Salida: 27 septiembre 2021 16:26

EXAMEN FISICO:

SUBJETIVO:

EDAD 18 AÑOS N Y P : SOGAMOSOS OCUPACION : ESTUDIA
TECNOLOGIA ELECTRICIDAD.

OBJETIVO:

MC: PACIENTE CON RUPTURA DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR
DURANTE ACCIDENTE DE TRANSITO , RODILLA DERECHA , EN EL
MOMENTO ESTA SIN REHABILITACION.

ANALISIS:

INESTABILIDAD POSTERIOR POR CAJON , ATROFIA MUSCULAR MASA
MUSCULAR CUADRICIPITAL Y BICEPS FEMORAL , MOVILIDAD DE LA
RODILLA COMPLETA CON DOLOR EN LOS EXTREMOS.

CONDUCTA:

LESION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR Q AMERITA
REHABILITACION MUSCULAR PREVIA A LA CIRUGIA.
TERAPIA FISICA
CONTROL EN 1.5 M

TIPO DE SANGRE
SIGNOS VITALES

Hemoclasificación: "O"

RH : Positivo

PESO: 70 Kg

TALLA: 170 cm

IMC: 24.22 Kg/m2

SUP: 1.82 m2

DIAGNOSTICOS

Diag. Ppal : S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIO)

Tipo Diagnostico : CONFIRMADO REPETIDO

Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad de la Consulta : NO APLICA

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

TERAPIA FISICA

CONTROL EN 1.5 M

PROFESIONAL

MANUEL ALEJANDRO TORRES AGUIRRE

Tarjeta profesional : 001220

ORTOPEDISTA

IMPRESO POR : MATA MANUEL ALEJANDRO TORRES A