



Arauca, mayo 24 del 2.023.

Doctor
JAIME POVEDA ORTIGOZA
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE ARAUCA.
La Ciudad.

REF.: PROCESO VERBAL DECLARATIVO.
NATURALEZA: DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL.
RAD. No.: 2.020-00012-00.
DEMANDANTES: BELARMINO DE JESÚS MORANTES MORANTES Y OTROS.
DEMANDADAS: EMPRESA DE ASEO DEL MUNICIPIO DE ARAUCA Y OTROS.
ASUNTO: REMISIÓN COPIA HISTORIA CLÍNICA.

GEISON ALIRIO HERNÁNDEZ ZAMORA, reconocido en esta causa, accedo ante su excelencia, para allegar copia de la historia clínica del señor **BELARMINO DE JESÚS MORANTES MORANTES**, dando cumplimiento al auto proferido por su señoría.

En consecuencia, se ordene por secretaría, remitir el expediente a la Junta Regional de Calificación de Invalidez Cúcuta - Norte de Santander, para que determine el daño causado a la víctima directa del hecho, estableciendo el porcentaje de la pérdida de la capacidad laboral.

De su señoría, atentamente,

REPUBLICA DE COLOMBIA
CAMA JUDICIAL DEL PODER PUBLICO

6 Folios 1CD -
SECRETARIO
JUZGADO UNICO CIVIL DEL CIRCUITO
ARAUCA-ARAUCA

Hubencel Bolaño

25/05/2023

10:52 AM.

GEISON ALIRIO HERNÁNDEZ ZAMORA
C.C. No. 1.116.781.389. Expedida en Arauca – Arauca.
T.P. No. 254.261 del C.S. de la J.



HISTORIA CLINICA

DR. DANIEL ALFONSO RINCON CORREA

ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

NOMBRE: BELARMINO DE JESUS MORANTES.

CC: 4079001

FECHA DE NACIMIENTO: 10/10/1961

SE ATIENDE EN FORMA PRESENCIAL POR MEDICINA INTERNA A PACIENTE HOMBRE HOMBRE DE 61 AÑOS QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO HACE TRES AÑOS CON SUFRIMIENTO POR COMPRESION TORACICA PRESENTANDO POSTERIOR DOLOR EN REGION LUMBAR, EN MS. INFERIORES Y CALAMBRES SIN

ATENCION MEDICA INMEDIATA AL ACCIDENTE Y CON MANEJO POSTERIOR SINTOMATICO CON ESTUDIOS RADIOLOGICOS DE LOS CUALES NO DISPONEMOS.

NO TIENE PATOLOGIA EN TTO PERMANENTE PERO REFIERE LIMITACION FUNCIONAL ESPECIFICAMENTE PARA ALGUNOS MOVIMIENTOS QUE IMPLICAN FLEXION DE LA COLUMNA.

NO TIENE NINGUN PARACLINICO.

ANTECEDENTE DE TABAQUISMO PESADO POR MAS DE VEINTE AÑOS.

AL EXAMEN FISICO EN BUEN ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE FALLA, DISNEA, CIANOSIS NI ICTERICIA, T.A.: 130/85, FC 80 POR MIN AFEBRIL. RS. CS. RITMICOS Y SIN SOPLOS NI TAQUICARDIA, VENTILACION SIN AGREGADOS, SATURANDO 85% AL AMBIENTE. NO HAY EDEMAS. PESO 88.8 TALLA 174 CMTS ::: IMC 29

ANALISIS: PACIENTE CON DOLOR LUMBAR QUE RELACIONA CON ANTECEDENTE DE TRAUMA POR COMPRESION TORACO-ABDOMINAL TRES AÑOS ANTES CON EXAMEN FISICO NORMAL.

REQUIERE DE TOMA DE T.A.C. DE COL DORSOLUMBAR PARA DEFINIR PRESENCIA DE LESION POST-TRAUMA.

DX. - LUMBAGO MECANICO

- E.P.O.C.(???)

S/S - T.A.C. CE COL DORSOLUMBAR

- AUDIOMETRIA, IMPEDANCIOMETRIA

- EXAMEN DE AGUDEZA VISUAL.

*** CONTROL CON PARACLINICOS.

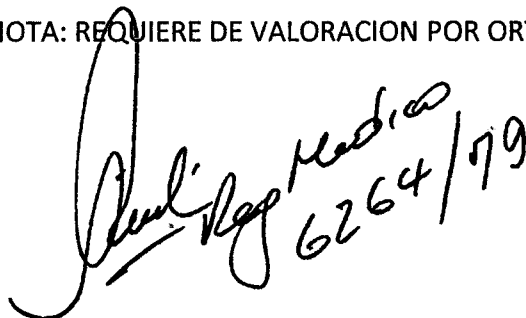
20/05/02023

TRAE DE DEL 15 DE MAYO:

*** RX. DE COLUMNA DORSOLUMBAR "CAMBIOS ESPONDILOARTROSICOS DORSOLUMBARES, DISCOPATIA CRONICA L5-S1, LIGERO ACUÑAMIENTO DEL CUERPO VERTEBRAL DE L-1. AUMENTO DE LA DENSIDAD DE PEDICULOS LUMBARES A ESTUDIO CON GAMMAGRAFIA.

R.- PACIENTE CON SINTOMAS DE DOLOR EN ALGUNAS ARTICULACIONES PERO CON CAMBIOS EN RX. QUE SUGIEREN SECUELA (POSIBLE) DEL TRAUMA INICIALMENTE REFERIDO).

**** NOTA: REQUIERE DE VALORACION POR ORTOPEDIA.

Handwritten signature of Dr. Reg. Med. 6264/79

DOMICILIO DEL CONSULTORIO: BELEN BOYACA.

TELEFONO: 3157930575


MAIFESALUD LTDA. IPS.

NIT. 900061052-9

Calle 18 No. 20 - 61 - Tel. 7623020 - E-mail: maifesalud@gmail.com - Página web: www.maifesalud.com


AUDIOMETRIA

Atención N°: 4303

DATOS PERSONALES						
Fecha:	19/05/2023	Ciudad:	DUITAMA (BOYACÁ, COLOMBIA)			
Tipo Examen:	EXAMEN MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO				Eps:	SANITAS
CC:	4079001	Nombre:	MORANTES MORANTES BELARMINO DE JESUS		Edad:	61 AÑOS 7 MESES 7 DÍAS
Fecha Nacimiento:	10/10/1961	Empresa:	PARTICULARES	Ocupación:	CONTRATISTA	
Genero:	MASCULINO					

ANTECEDENTES AUDITIVOS LABORALES					
Empresa	Cargo	Tipo de Protección	Tolerancia	Años	Meses
PARTICULAR	CONDUCTOR	NINGUNA	NO APLICA	15	0

ANTECEDENTES FAMILIARES			
Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO REFIERE
TRAUMA	NO REFIERE	ACÚFENOS	NO REFIERE
CIRUGÍA	NO REFIERE	OTROS	
INGESTA OTOTÓXICOS	NO REFIERE		

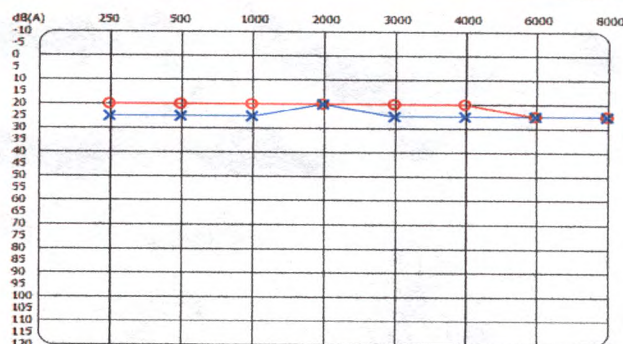
EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL			
Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
TEJO	NO REFIERE	POLIGONO	NO REFIERE
MOTO	NO REFIERE	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA			
Descanso auditivo (Horas):	Realizó re test:	Uso Cabina Sonoamortiguada:	
Marca y Referencia audiómetro utilizado:	AUDIOMETRO MAICO MA -41	F. Última Calibración:	2021-05-01

☐ : Via aérea del OD ☒ : Via aérea del OI
☒ : Via ósea del OD (sin enmascarar OI) ☐ : Via ósea del OI (sin enmascarar OD)

OTOSCOPIA	
Oído derecho:	NORMAL
Oído izquierdo:	NORMAL

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	20	20	20	20	20	20	25	25
VAOI	25	25	25	20	25	25	25	25



SEVERIDAD - CAOHC				
Oído derecho:	Normal(0 - 25 dB)		Oído izquierdo:	Normal(0 - 25 dB)
Código	Nombre del Diagnóstico	Oído	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
RECOMENDACION			OBSERVACION	
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO				

Observaciones	
AUDICIÓN FUNCIONAL A NIVEL BILATERAL. SI SE EXPONE A RUIDOS FUERTES Y/O CONSTANTES UTILIZAR PROTECCIÓN AUDITIVA.	
FONOAUDIÓLOGO	TRABAJADOR

Firma: Yulieth Forero
 Nombre: FORERO LARA KAREN YULIETH
 R. M.: 05544 L.S.O.:



Firma: Belarmino Morantes
 Nombre: MORANTES MORANTES BELARMINO DE JESUS
 CC: 4079001

FECHA CONSULTA

DIA 16 MES V AÑO 2023

CONSULTA 1 VEZ

CONTROL ☒

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

APellidos Yorantes Yorantes NOMBRES Belormino de Jesús N. IDENTIFICACIÓN 4029001

TIPO DE DOCUMENTO

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

SEXO

DIRECCIÓN

CC ☒ TI ☒ RC ☐ MSI ☐

DIA 10 MES 10 AÑO 1961 61

M

F ☒ TELEFONO

OCUPACIÓN

ESTADO CIVIL

EPS

DISCAPACIDAD: SI ☐ NO ☒ CUAL?

FIRMA

ACOMPANANTE

TELÉFONO

RESPONSABLE

TELÉFONO

PARENTESCO

RESIDENCIA HABITUAL

BOYACA

CODIGO 15

MUNICIPIO

Barran

CODIGO

ZONA: U

R ☒

A.P. Accidente Laboral
ojo derecho año 1995

DATOS CLÍNICOS

MC Requiere valoración por optometría para determinar condición visual
ANTECEDENTES como requisito para demanda accidente tránsito

RX EN USO

OD

+075-075 ADD

ADD

+300

AVL OD

20/30

AVP OD

-2M

OI

Neutro

ADD

+300

SC OI

20/40

SC OI

-2M

EXAMEN EXTERNO

OD. Bordes palpebral bien, conjuntivas tranquilas, córnea opacidad central que compromete eje visual cicatriz sutura dermatocolosis, 1 punto noduloso hemoiractiva a la luz A.O.

QUERATOMETRIA

OD

41.00/44.50 X 10

OI

42.25/43.00 X 0

MOTILIDAD OCULAR

RPC

COVER TEST VL

VP

62/6.9mm

OFTALMOSCOPIA

OD

Difusa observación de defectos

DP

OD

Normal

OI

Normal

TEST ESTEREOPSIS

RETINOSCOPIA

AV

SUBJETIVO

AV

ADD

OD

Difusa sombras en tijera

OD

Neutro

20/30

+300

OI

-100 -125 X 0

OI

-100 -075 X 0

20/25

+300

DX PRINCIPAL

Opacidad Corneal OD

CODIGO

H17J1

TIPO DX

3

DX 1

Catarata Senil Impronta OT

CODIGO

H26J

TIPO DX

2

DX 2

Miopia Ojo Izquierdo

CODIGO

H521

TIPO DX

1

CONDUCTA Y OBSERVACIONES

Sp valoración por oftalmología

FIRMA

REG. MEDICO

1039

Historia No**HC-198109**

ENTIDAD

ParticularNombre **Morantes Morantes Belarmino De Jesus** Identificación **4079001**Procedimiento **RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR** **SC8710**Fecha de Realizado: **15/05/2023****INFORME RADIOLÓGICO**Antecedentes: **LUMBAGO**

Técnica: Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital con proyecciones anteroposterior y lateral sobre la unión de la columna toraco-lumbar.

HALLAZGOS:

Leve acúñamiento anterior del cuerpo vertebral de L1.
Osteofitos marginales y esclerosis facetaria en los cuerpos vertebrales.
Relaciones articulares conservadas.
No se aprecia espondilolisis ni espondilolistesis.
Disminución del espacio intervertebral L5/S1.
Aparente aumento de densidad a nivel de los pedículos.
Leve curva escoliótica dorsal baja izquierda.

Impresión:

Cambios espondiloartrósicos dorsolumbares.
Discopatía crónica L5/S1.
Ligero acúñamiento del cuerpo vertebral de L1.
Se sugiere estudio gammagráfico óseo en relación al aumento de densidad de los pedículos lumbares.

Informado por **EDUARDO MOLANO MATAALLANA**
MD Radiólogo 412416
ATRY S COLOMBIA S.A.S.

ATRY S COLOMBIA S.A.S.

Calle 13 No. 14-33 TEL: 7602461 7602462 7600374 DUITAMA



LATERAL IZQ



LATERAL DER

D

